



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE ADULTO Y ANCIANO

**ESTUDIO DE PREVALENCIA DE AFECCIONES DE
COLUMNA VERTEBRAL A TRAVÉS DE
CERTIFICACIONES MÉDICAS EN EL PERSONAL
SANITARIO DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS EN EL AÑO
1993**

AUTORES:

Br. Casallas, Rosana
Br. Luzardo, Laura
Br. Serrón, Amanda
Br. Yureidini, Soraya

TUTORES:

Dr. Venegas, Jorge
Lic. Enf. Grassi, Elsa

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 1993

Agradecimientos

*Al personal de la DUS que se mostro
muy bien dispuesto a colaborar.*

*Al equipo docente,
y en especial a nuestros tutores
Jorge Venegas y Elsa Grassi.*

SUMARIO

- 1. RESUMEN**
- 2. INTRODUCCION**
- 3. JUSTIFICACION**
- 4. OBJETIVOS**
- 5. MARCO TEORICO**
- 6. DISEÑO METODOLOGICO**
- 7. RESULTADOS**
- 8. CONCLUSIONES Y PROPUESTAS**
- 9. OBSERVACIONES**
- 10. BIBLIOGRAFIA**
- 11. ANEXO**

RESUMEN

El presente estudio se realizó a los efectos de conocer la prevalencia de afecciones de columna vertebral a través de un estudio de certificaciones médicas en el personal de Salud del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, incluidos en las siguientes categorías de ocupación: Licenciados en Enfermería, Auxiliares de Enfermería, Auxiliares de Servicio, Administrativos, Docentes y Mantenimiento, en el año 1993.

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, trabajando con los registros primarios elaborados por la DUS (División Universitaria de la Salud) y en forma complementaria para el caso específico del personal de enfermería, recurriendo a las Historias Clínicas de que dispone dicho servicio.

Se trabajó sobre un total de 5419 certificaciones de las cuales 347 correspondieron a afecciones de columna vertebral y las restantes 5072 a otras afecciones.

De los 347 casos de certificaciones correspondientes a afecciones de columna, 165 correspondieron al personal de enfermería (auxiliares y licenciados) significando un 47.5%, 113 a auxiliares de servicio con un 32.5%, 41 a administrativos con un 11.8%, 17 a docentes con un 4.8% y 11 a mantenimiento con un 3.1%.

Del total de 165 casos de certificaciones por afecciones de columna vertebral correspondientes a enfermería, se seleccionó una muestra representativa del 20%, para recurrir a las Historias Clínicas como forma

de obtener datos complementarios:

área de trabajo y antecedentes personales .

La muestra correspondió a 33 Historias Clínicas.

Se obtuvieron los siguientes resultados: una prevalencia del 6.4% (347 casos) de las afecciones de columna sobre el total de certificaciones médicas (5419), significando un 5% (24 casos) para Licenciados

6.8% (141 casos) para Aux. de Enfermería

6.6% (113 casos) para Aux. de Servicio

7.1% (41 casos) para Administrativos

4.3% (17 casos) para Docentes

6.7% (11 casos) para Mantenimiento

Dentro de las diversas patologías de columna, las lumbalgias representaron 265 casos (76.6%) del total, mientras que las cervicalgias alcanzaron 67 casos (19.3%) y las dorsalgias solo representaron 15 casos (4%).

En referencia a la edad de los individuos, los tramos de 31 a 40 años (38.3%) y 41 a 50 (32.3%) aglutinan casi 3/4 de la población, un 70.6%.

INTRODUCCION

En el presente trabajo estudiaremos la prevalencia de las afecciones de columna vertebral a través de certificaciones médicas en el personal sanitario (incluidos en el mismo licenciados en enfermería, auxiliares de enfermería, auxiliares de servicio, docentes, administrativos y mantenimiento) del hospital de clínicas durante el año 1993.

Profundizaremos en conocer la frecuencia con que se presentan las certificaciones médicas diferenciando : la aparición de los distintos tipos de afecciones (cervicalgias, dorsalgias, lumbalgias) en las distintas categorías laborales y discriminando las mismas en referencia a la edad, sexo y tipo de ocupación del certificado, así como área de trabajo y antecedentes personales específicamente para el personal de enfermería.

Para realizarlo en primer lugar concurrimos a los registros primarios de los archivos de la DUS, en donde a efectos de enriquecer nuestro estudio tomamos seis categorías laborales.

Obtuvimos los registros de todos los casos de certificaciones médicas por todas las causas en general y por afecciones de columna en particular, en donde cada caso certificado corresponde a una persona.

Nuestra inquietud de realizar este estudio, responde a la posibilidad de obtener datos que nos permitan implementar planes de acción vinculados a la higiene de columna en el marco de la salud ocupacional, así como también crear las bases para estudios futuros.

En nuestro país, los estudios sobre la morbilidad por afecciones de columna han sido muy escasos, y no hay publicaciones específicas donde se discrimine la prevalencia de dicha afección para el total de la población. En tanto que diversos estudios realizados al personal sanitario y en especial al personal de enfermería, nos han detallado sobre la importancia que se adjudica a esta patología en referencia a la salud laboral, el ausentismo y las condiciones de trabajo.

Es así que, según lo expresado en el estudio sobre "Ausentismo Laboral de Causas Médicas" realizado en la Universidad en 1994, la patología "osteomuscular" aparece en 2do. lugar, representando el 12% del total de certificaciones (942 casos) y dió origen a 9.436 días de ausencia (15.5% durante 1994).

Es conveniente pensar estos valores en referencia al rol de la enfermera profesional en la administración de RRHH de su servicio, entendiendo que un elevado índice de ausentismo supone sobrecarga de funciones y redistribución de tareas dentro del personal disponible, extensión del horario del enfermero que cubra el cargo, cambios en la planificación de licencia y libres, etc.

Otros estudios, como el realizado por "Veterans Association Health System", señalan que el personal de enfermería registra mayor porcentaje de ausentismo por accidentes laborales que las otras categorías de los trabajadores de la salud, siendo las lesiones de columna y miembros inferiores las más frecuentes.

4

En este sentido, las actividades que plantean mayores situaciones de riesgo, son aquellas vinculadas al levantamiento y transporte de material pesado (unos 13 Kg.), incorporación, movilización y traslado de enfermos, tendido y movimiento de camas. Así como aspectos relativos a la planta física como ser: altura inadecuada de las camillas, ruedas con poca movilidad, no contar con zapatos ortopédicos, vestuario inadecuado que no permita libertad de movimientos, placares altos, etc.

Para determinar la prevalencia de las afecciones de columna en las certificaciones del personal del Hospital de Clínicas, así como su asociación con algunos factores, hemos incluido en nuestro formulario, datos primarios provenientes de los archivos e historias clínicas de la DUS, de la División Recursos Humanos de la División de Enfermería del Hospital.

Por lo cual, creemos que este trabajo puede proporcionar algunos datos puntuales que permitan a largo plazo: (1) delinear futuras investigaciones que profundizen el tema, (2) priorizar planes de educación en higiene de columna y seguridad laboral para el personal de salud; y (3) brindar elementos adicionales para la actuación de las enfermeras profesionales, en referencia al tratamiento del ausentismo y las condiciones de trabajo.

JUSTIFICACION

La relevancia de un estudio de estas características, surge a partir del interés de conocer las dimensiones que tienen las afecciones de columna en las certificaciones médicas, de modo de disponer de datos que signifiquen un puntapié inicial para estudios y planes de acción vinculados a la Higiene de columna en el marco de la Salud Ocupacional.

En este sentido no se han realizado estudios específicos sobre la población del Hospital de Clínicas, ni de enfermería que permitan conocer la magnitud de dicho problema. Asimismo, esto nos ubica en la necesidad de profundizar en el problema, identificando la incidencia de determinadas variables -como edad, sexo y tipo de ocupación- sobre las certificaciones médicas por afecciones de columna.

Colateralmente significa un primer paso para el análisis de las patologías mas frecuentes, asociadas al ausentismo laboral en el sector salud y en especial a nivel de enfermería.

OBJETIVO GENERAL

1. *Determinar la prevalencia y características de las afecciones de columna dentro de las certificaciones médicas del personal sanitario (incluyendo Lic. de Enfermería, Aux. de Enfermería, Aux. de Servicio, Administrativos, Docentes y Personal de Mantenimiento) del H. Clínicas, en 1993.*

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. *Conocer la frecuencia de las afecciones de columna en certificaciones médicas de la población de estudio.*

2. *Diferenciar la aparición de los distintos tipos de afecciones: cervicalgias, dorsalgias y lumbalgias.*

3. *Discriminar las afecciones de columna en referencia a la edad, sexo y tipo de ocupación del certificado.*

4. *Determinar para el caso del personal de enfermería, la asociación entre las afecciones de columna y los antecedentes en la misma patología.*

7

MARCO TEORICO

Las afecciones de columna se encuentran fuertemente relacionadas con las actividades donde se involucra esfuerzo físico y no existen óptimas condiciones de seguridad durante su desempeño.

En este sentido, las tareas inherentes al personal de enfermería y las condiciones contextuales en que este se desempeña, funcionan como factores de riesgo para la emergencia de las afecciones de columna.

Es así que, en el estudio realizado por CEALS (Centro de Estudios y Asesoramientos Laborales y Sociales) sobre "Los trabajadores de la salud", se señala como uno de los criterios de evaluación de puestos de trabajo en enfermería, la evaluación de las condiciones físicas de trabajo.

En este ítem plantean que "la causa más frecuente de esfuerzos físicos es la movilización y traslado de pacientes así como cambios de ropa de cama, movimiento de equipos pesados, etc. ... posturas de trabajo incómodas, por tener que estar durante períodos prolongados, de pie con el tronco inclinado hacia adelante. Estos factores sumados a la carencia de equipo adecuado (camillas que en muchos casos no tienen ruedas o giran mal, existencia de escalones, etc.) producen un intenso desgaste físico" p59.

El esfuerzo físico realizado, varía según las áreas y tipo de pacientes que se manejan y equipamiento de la planta física de cada servicio. Es así que en los sectores de CTI, Emergencia y Block Quirúrgico, debido a la condición de invalidéz total o parcial del paciente y a la

A

situación de stress en que se trabaja, ponen al personal de enfermería en mayor situación de riesgo que en otros servicios.

Consideramos que el "dolor de espalda" puede ubicarse a lo largo de la columna vertebral o afectar en forma discriminada distintas regiones anatómicas; a partir de lo cual diferenciamos las afecciones de columna en: lumbalgias, cervicalgias y dorsalgias.

Mecánica Corporal: La buena mecánica corporal es el uso eficiente, coordinado y seguro del cuerpo para producir el movimiento y mantener el equilibrio durante la actividad.

Dos movimientos que hay que cuidar por su potencial de producir lesiones en la espalda son: torcer (rotación) la columna toracolumbar y la flexión aguda de la espalda con las caderas y rodillas estiradas (estirarse).

El personal de enfermería a menudo levanta objetos del suelo y asume una postura inclinada. La persona normal puede levantar solo 10 Kg. de peso sin problemas de tensión en la espalda cuando no se utiliza una palanca. Cuando el peso a levantar supera el 35% del peso del cuerpo, se debe utilizar aparatos mecánicos o buscar ayuda de otras personas.

Para levantar pesos es importante mantener una distancia de al menos 30 cm. entre los pies y mantener la carga cerca del cuerpo.

Uno de los factores que influye en la mecánica corporal, son los factores situacionales o hábitos. Debido a esto las personas pueden

desarrollar una mala mecánica corporal:

- torcer frecuentemente la espalda en el trabajo o actividades diarias
- levantar frecuentemente cargas pesadas
- inclinación prolongada del cuerpo en forma habitual
- movilización de objetos almacenados en zonas altas o bajas, a nivel de la cintura, en forma habitual.

Las personas también pueden desarrollar una mala postura debido al equipamiento de la planta física:

- Sillas que no se ajustan a la altura y construcción del cuerpo, o mesas y equipos de trabajo colocados de forma que la persona debe esforzarse para trabajar con ellas.
- Zapatos inadecuados, altos, que exageran la inclinación de la columna hacia adelante.
- Almacenaje de materiales en mobiliarios altos, que impliquen estiramientos inadecuados.

Consecuencias de la mala mecánica corporal a largo plazo

La mayoría de los problemas de espalda son resultado de una serie de lesiones menores que se han ido produciendo a lo largo de los años.

Estas lesiones menores tienen efecto acumulativo y generalmente desembocan en lesiones o enfermedades más graves y dolorosas. La mayoría de estos problemas afectan a la parte baja de la espalda, debajo de la cintura entre las vértebras lumbares L4 y L5. Los problemas de la parte inferior de la espalda suelen aparecer por primera vez al comienzo de la

edad adulta y persistir a lo largo de los años.

Estas lesiones se agraban si se sigue sometiendo la espalda a esfuerzos excesivos. Las molestias alcanzan su punto máximo entre los 30 y los 50 años.

Población de riesgo de lesiones de espalda según su ocupación

La mayor parte de los problemas de espalda son consecuencia de la elevación de objetos pesados desde el suelo o desde el nivel de las rodillas hasta la altura de la cintura.

Las cinco causas más importantes de lesiones de espalda relacionadas con el trabajo entre las enfermeras de hospitales son:

- Incorporación de pacientes en la cama
- Ayudarlo a salir de la cama
- Movilización de camas
- Traslado de pacientes entre camillas
- Transporte de material con un peso superior a 13.5 Kg.

Certificación médica: Es el acto médico-legal por medio del cual un doctor en medicina, determina la capacidad laboral de un individuo en un momento determinado a su solicitud o de sus empleadores, avalando ese diagnóstico con su firma profesional.

Prevalencia: Total de certificaciones médicas por afecc. de columna

Total de certificaciones médicas por cualquier causa

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio: estudio de carácter descriptivo, utilizando como técnica de recolección de datos el Análisis Secundario.

Debemos señalar las limitaciones que implica el uso de esta técnica al existir diferencias entre las variables incluidas en los registros aquellas que hubiera sido conveniente relevar en nuestro estudio particular.

De este modo nos fue imposible incluir: Total de horas trabajadas, turno y multiempleo.

En el Anexo incluimos el formulario elaborado para tales efectos.

Para el cumplimiento de los objetivos de investigación, relevamiento de los datos fue organizado en dos áreas diferenciadas:

1) A modo de cubrir los objetivos específicos 1, 2 y 3 se trabajó con el total de la población, basados en los registros primarios de la DUS. La División Universitaria de la Salud, es una Oficina de la Universidad de la República en la cual todos los trabajadores y estudiantes universitarios deben certificarse.

Estos registros denominados "Estadística de Morbilidad y Atención" registran el total de las certificaciones de todos los trabajadores y estudiantes universitarios.

De los mismos se extrajeron los correspondientes al Hospital de Clínica incluidos en las categorías a estudiar.

Los datos extraídos con respecto a cada una de las certificaciones médicas fueron: edad, sexo, cargo y tipo de patología del certificado.

Población: Certificaciones Médicas de: Docentes, Lic. en Enfermería, Au de Enfermería, Administrativos, Aux. de Servicio y Mantenimient realizadas por la DUS durante el año 1993.

Total de Certificaciones: N= 5419

2) En el caso específico del objetivo 4, se trabajó con el análisis de l historias clínicas del personal de enfermería (Auxiliares y Licenciadas

Población: Personal de enfermería (Auxiliares y Licenciados) certifiad por afecciones de columna, en la DUS durante 1993.

Total de certificaciones: N= 165

Muestreo: Se tomó una muestra del 20% (n=33). Se utilizó un muestr sistemático, determinandose un intervalo de 5 casos (N/n, 165/33) pa realizar la selección de los mismos, estableciendo como punto de parti el valor 35 de la tabla de números aleatorios.

Análisis y Presentación de datos: El análisis incluyó la descripción frecuencias y cruces de las variables (afecciones de columna con variabl de base).

Para la presentación de los distintos datos se utilizaron gráficos barras y tortas, así como cuadros bivariados .

RESULTADOS

La prevalencia de afecciones de columna, encontrada en nuestro estudio, es del orden del 6,4% en referencia al total de certificaciones médicas (5419) para el año 1993.

Prevalencia de las afecciones de columna en certificaciones médicas, según escalafón.

	Lic.Enf.	Aux.Enf.	Aux.Serv.	Adm.	Docent.	Mantenim.	Total
Afecc. Columna	24 (5%)	141 (6.8%)	113 (6.6%)	41 (7.1%)	17 (4.3%)	11 (6.7%)	347 (6.4%)
Otras Afecc.	460 (95%)	1930 (93.2%)	1607 (93.4%)	540 (92.9%)	382 (95.7%)	153 (93.3%)	5072 (93.6%)
Total	484 (100%)	2071 (100%)	1720 (100%)	581 (100%)	399 (100%)	164 (100%)	5419 (100%)

N=5419

Fuente: Registro de certificaciones Médicas

DUS, Hosp. Clínicas M. Quintela.

El cuadro precedente nos indica las variaciones de la prevalencia las afecciones de columna en función del escalafón, lo cual en términos globales no indicó diferenciaciones importantes entre las categorías analizadas. Es así que, Auxiliares de Enfermería, Servicio y Mantenimiento

obtienen registros mayores que los Docentes y Licenciados en Enfermería confirmando debilmente nuestro supuesto teórico sobre la relación entre el cargo y la patología (en función de las actividades de riesgo desempeñadas); mientras que en forma contraria los cargos administrativo registran los valores más elevados (7.1%).

Es posible que existan otras variables que intervengan en esta relación; estén introduciendo distorsiones en la relación observada. Igualmente es importante observar el comportamiento de esta categoría de ocupación en función del tipo de afecciones de columna, ya que pueden aparecer diferenciaciones importantes con otras categorías.

Tipo de patología en afecciones de columna según Escalafón.



	Lic.Enf.	Aux.Enf.	Aux.Serv.	Adm.	Docent.	Mantenim.	Total
Lumbalgias	17 (70.8%)	110 (78%)	91 (80.5%)	27 (65.8%)	13 (76.5%)	8 (72.7%)	266 (76.7%)
Cervicalgias	7 (29.2%)	25 (17.7%)	17 (15.0%)	12 (29.3%)	3 (17.6%)	3 (27.3%)	67 (19.3%)
Dorsalgias	-----	6	5	2 (4.3%)	1 (4.5%)	--- (5.9%)	14 (4.0%)
Totales	24 (100%)	141 (100%)	113 (100%)	41 (100%)	17 (100%)	11 (100%)	347 (100%)

N=347

Fuente: Registros de Certificaciones Médicas

DUS, Hosp. Clínicas M. Quintela

15

En el cuadro precedente se desglosaron los diferentes tipos de afecciones de columna, a partir de lo cual aparecen las lumbalgias como tipo de patología con mayor frecuencia, un 76.7%. Esto se justificaría en función de la distribución desigual del peso corporal en la estructura anatómica, especialmente en actividades de traslado de pacientes o material pesado.

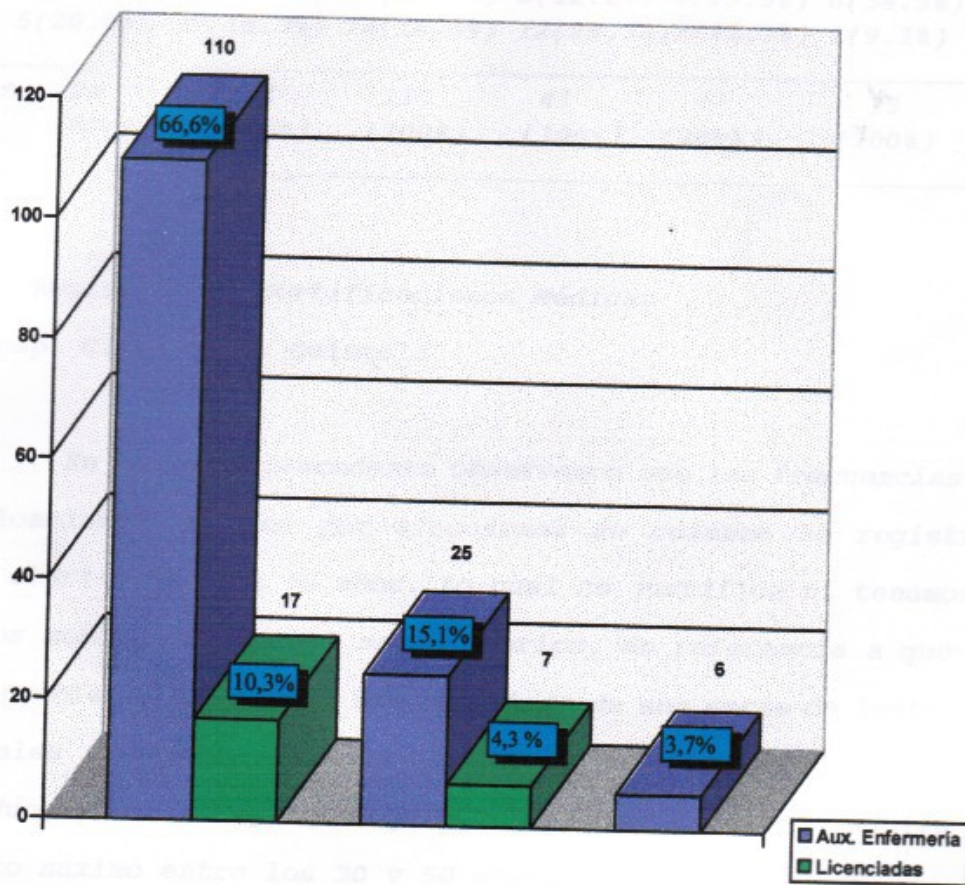
Tomando en consideración los cargos de Auxiliares y Licenciados de Enfermería, encontramos las variaciones más importantes en la categoría de "cervicalgias" donde se pasa de un 17.7% para Auxiliares a un 29.2% para Licenciados.

En cuanto al personal administrativo, registra los valores menores de lumbalgias (65.9%), 10 puntos por debajo de la media, y en cambio aparece con un 29.3% en cervicalgias sobre un 19.3% para todas las categorías. Esto podría explicarse claramente en función de las actividades desempeñadas en los cargos administrativos, donde se privilegia la tensión cervical (al estar sentado por periodos prolongados).

TIPO DE PATOLOGIA EN AFECCIONES DE COLUMNA VERTEBRAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA (AUXILIARES Y LICENCIADAS)

Edad Sexo Sexo Adm. Promed. Muestra. Total

20-30	2(8,3%)	2(14,2%)	12(30,7%)	6(24,6%)	1(17,9%)	2(18,2%)	45(238)
31-40	6(33,3%)	7(41,1%)	31(65,1%)	18(43,0%)	17(39,1%)	7(18,2%)	235(98,3)
41-50	9(37,5%)	7(28,0%)	36(31,1%)	5(12,2%)	10(23,5%)	6(54,5%)	212(72,3)
51-60	5(20,8%)	3(12,0%)	16(13,3%)	2(4,8%)	4(9,1%)	1(9,1%)	119(18,3)
Totales	21	19	95	31	32	16	165



FUENTE: Archivos de la D.U.S.
Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela

N:165

Certificaciones Médicas por afecciones de columna según edad y Escalafón.

(7)

	Lic.	Enf.	Aux.Enf.	Aux.Serv.	Adm.	Docent.	Mantenim.	Total
20-30	2(8.3%)	20(14.2%)	12(10.6%)	6(14.6%)	3(17.7%)	2(18.2%)	45(13%)	
31-40	8(33.4%)	46(32.6%)	51(45.1%)	18(43.9%)	8(47.1%)	2(18.2%)	133(38.3%)	
41-50	9(37.5%)	52(36.9%)	36(31.9%)	5(12.2%)	4(23.5%)	6(54.5%)	112(32.3%)	
+ 51	5(20.8%)	23(16.3%)	14(12.4%)	12(29.3%)	2(11.7%)	1(9.1%)	57(16.4%)	
Totales	24 (100%)	141 (100%)	113 (100%)	41 (100%)	17 (100%)	11 (100%)	347 (100%)	

N=347

Fuente: Registros de Certificaciones Médicas

DUS, Hosp. Clinicas M. Quintela

En la tabla precedente observamos que las frecuencias mayores de certificaciones médicas por afecciones de columna se registran en los tramos etarios de 31 a 50 años. Lo cual se justifica si tenemos en cuenta aspectos mencionados en el marco teórico, en referencia a que la mayoría de los problemas de espalda son resultado de una serie de lesiones menores, las cuales tienen efecto acumulativo a lo largo de la vida activa del individuo, y suelen aparecer por primera vez a la edad adulta alcanzando su punto máximo entre los 30 y 50 años.

En este sentido todas las ocupaciones observadas en nuestro estudio, tienen un comportamiento similar, donde en terminos globales los tramos de 31 a 50 años representan un 70.6% del total de afecciones de columna.

Total de casos de certificaciones medicas por todas las causas durante el año 1993 según sexo.

(4)

	Lic.Enf.	Aux.Enf.	Aux.Serv.	Adm.	Docent.	Mantenim.	Total
Mujeres	459 (94.8%)	1941 (93.7%)	1323 (77.0%)	503 (86.5%)	261 (65.4%)	30 (18.2%)	4517 (83.3%)
Hombres	25 (5.2%)	130 (6.3%)	397 (23%)	78 (13.5%)	138 (34.6%)	134 (81.8%)	902 (16.7%)
Total	484 (100%)	2071 (100%)	1720 (100%)	581 (100%)	399 (100%)	164 (100%)	5419 (100%)

N=5419

Fuente: Registros de Certificaciones Médicas

DUS, Hosp. Clinicas M. Quintela.

Casos de certificaciones medicas por afecciones de columna vertebral según sexo.

(5)

	Lic.Enf.	Aux.Enf.	Aux.Serv.	Adm.	Docent.	Mantenim.	Total
Mujeres	23 (95.8%)	127 (90.1%)	83 (73.4%)	38 (92.7%)	10 (58.8%)	6 (54.5%)	287 (82.7%)
Hombres	1 (4.2%)	14 (9.9%)	30 (26.6%)	3 (7.3%)	7 (41.2%)	5 (45.5%)	60 (17.3%)
Total	24 (100%)	141 (100%)	113 (100%)	41 (100%)	17 (100%)	11 (100%)	347 (100%)

En referencia al comportamiento de la variable certificaciones médicas por afecciones de columna en función del sexo, esta presenta valores superiores en terminos absolutos (287 para mujeres y 60 para hombres donde el sexo femenino alcanza valores 5 veces superiores al masculino. Si bien el estudio no pudo realizarse en terminos relativos y por lo cual no sabemos si las mujeres de hecho estan más predispuestas a las afecciones de columna o estos datos solo reflejan la estructura según género de la población trabajadora en los servicios estudiados. A pesar de lo cual contar con valores absolutos tan importantes para las mujeres, nos sugiere que al momento de organizar los servicios estipulados y hacer políticas de higiene de columna, es importante considerar estos datos de morbilidad femenina.

A partir de los datos del muestreo (33 casos), extraídos de las historias clínicas del personal de enfermería, podemos realizar el siguiente análisis:

Casos de certificaciones médicas por afecciones de columna vertebral según sexo y antecedentes personales (AP) en personal de Enfermería.

6

	Masc.	Fem.	Totales
con AP	3 (75%)	17 (58.6%)	20 (60.6%)
sin AP	1 (25%)	12 (41.4%)	13 (39.4%)
Total	4 (100%)	29 (100%)	33 (100%)

N=33

Fuente: Historias Clínicas, IUS, Hosp. Clínicas M. Quintela

Del cuadro precedente podemos señalar que en referencia a la presencia de antecedentes personales existe una relación de 1 a 1,5 (con AP).

Esto podría explicarse por el carácter acumulativo y por el patrón de desgaste que posee la enfermedad, lo cual se presenta según el marco teórico, asociado a la edad del individuo. De hecho el cuadro nos señala que las afecciones de columna no se presentan como episodios aislados discontinuos, sino como un desgaste acumulativo. Esto supone que al organizar un servicio y distribuir las tareas, se consideren los antecedentes de afecciones de columna, integrándolos a programas de higiene de columna, como estrategia de prevención secundaria.

Asimismo, al discriminar por sexo, observamos que el porcentaje aumenta para el sexo masculino. En este punto debemos observar el número de casos para los hombres (4), lo que al ser bajo puede introducir cierta distorsión en los datos. En otro sentido antes de aventurarnos a interpretar que en los hombres la presencia de antecedentes en la patología es mayor que en las mujeres, debemos hacernos la pregunta: ¿No será que en realidad existe un número mayor de antecedentes en auxiliares de enfermería que en licenciados y los hombres -incluidos en la muestra- al ser auxiliares nos dan cuenta de la relación por ocupación y no por sexo?

Para responder a esta pregunta conviene realizar el análisis de antecedentes personales en dicha patología según categoría de ocupación.

Casos de certificaciones médicas por afecciones de columna vertebral según ocupación y antecedentes personales (AP) en personal de Enfermería.



	Aux.Enf.	Lic. Enf.	Totales
con AP	18 (62.1%)	2 (50%)	20 (60.6%)
sin AP	11 (37.9%)	2 (50%)	13 (39.4%)
Total	29 (100%)	4 (100%)	33 (100%)

N= 33

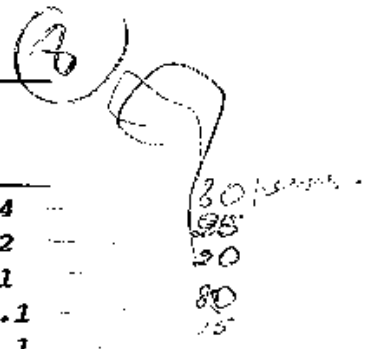
Fuente: Historias Clínicas, DUS, Hosp. Clínicas M. Quintela.

Es entonces, a partir de este nuevo cruce, que podemos interpretar que los Auxiliares de Enfermería presentan valores porcentuales mayores (62.1%) que los Licenciados en Enfermería (50%), en aquellos que poseen antecedentes personales, respondiendo así la pregunta anterior.

Una posible interpretación que surge de estos datos, es el hecho de que posiblemente sean las diferencias de actividades inherentes a cada categoría que determinen las diferencias. Entendiendo entonces que los auxiliares de enfermería realizan procedimientos de mayor riesgo en relación a patologías de columna.

Casos de certificaciones médicas por afecciones de columna vertebral según Area de Trabajo, en personal de Enfermería.

Areas de trabajo	Valor Abs.	%
Medicina	11	33.4
BQ	7	21.2
CTI	5	15.1
Cirugía	3	9.1
Emergencia	3	9.1
Otros	2	12.1
Total	33	100



Los datos de la gráfica precedente nos indican que poseemos porcentaje mayor de personal proveniente del área de medicina (33,4 Block Quirúrgico (21.2%) y CTI (15.1%) que del resto de las áreas. Esto no nos permite comparar los valores relativos a cada servicio, al contar con el número de personal que trabajó en cada servicio durante 19. A pesar de lo cual nos permite reflexionar si el tipo o frecuencia de actividades desempeñadas en estas áreas pueda ser de mayor riesgo que otras. Lo cual nos puede sugerir la observancia, en particular, de dici áreas en estudios más específicos a realizarse posteriormente.

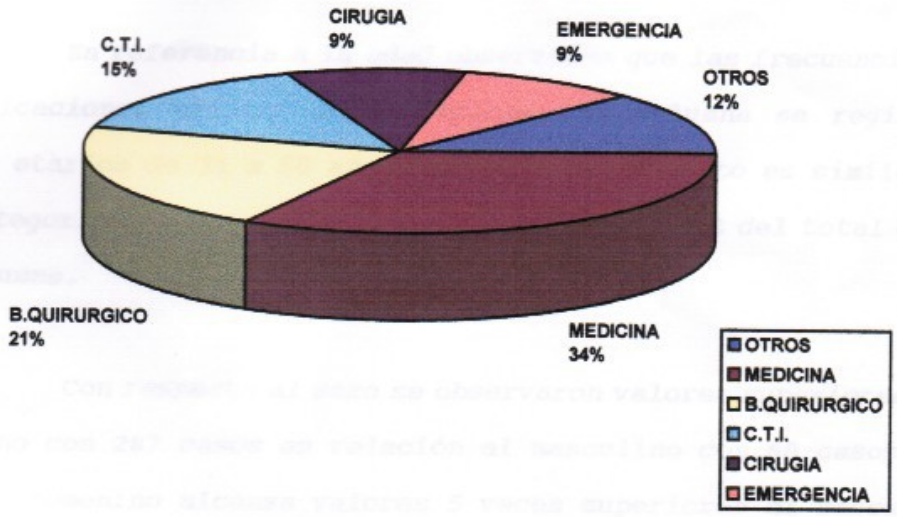
CERTIFICACIONES MEDICAS POR AFECCIONES DE COLUMNA VERTEBRAL SEGUN AREA DE TRABAJO EN PERSONAL DE ENFERMERIA.

El estudio de las historias clínicas de enfermos con diagnóstico de afecciones de columna vertebral, en el Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, durante el año 1993, arrojó un total de 33 casos.

Con respecto a las distintas áreas de trabajo, se observó un mayor porcentaje en las distintas áreas médicas (33,33%).

En cuanto a las distintas categorías de patologías, se registró en la categoría de Medicina un total de 11 casos (33,33%), correspondiendo a las patologías de columna vertebral.

Con respecto al sexo se observaron valores similares en ambos sexos, con un total de 16 casos en el sexo masculino y 17 en el femenino.



FUENTE: Historias Clínicas D.U.S. Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela

N:33

Con respecto a las distintas áreas de trabajo, se observó un mayor porcentaje en las distintas áreas médicas (33,33%).

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

La prevalencia de afecciones de columna hallada tuvo un impacto de 347 casos (6.4%) en referencia al total de certificaciones médicas (5419) para el año 1993.

Considerando los distintos tipos de patologías, concluimos que la mayor frecuencia corresponde a las lumbalgias con un 76.7% (266 casos).

En referencia a la edad observamos que las frecuencias mayores de certificaciones médicas por afecciones de columna se registran en los tramos etarios de 31 a 50 años. Este comportamiento es similar para todas las categorías de ocupación, representando un 70.6% del total de afecciones de columna.

Con respecto al sexo se observaron valores superiores para el sexo femenino con 287 casos en relación al masculino con 60 casos. El sexo femenino alcanza valores 5 veces superiores al masculino.

De los datos extraídos del muestreo para el personal de enfermería (33 casos), podemos concluir que con respecto a los antecedentes personales existe un 60.6% que presenta los mismos frente a un 39.4% sin antecedentes personales.

Con respecto a las distintas áreas de trabajo poseemos un mayor porcentaje en las distintas áreas: Medicina (33.4%)

25

Block Quirúrgico (21.2%)

CTI (15.1%)

Es en base a ello que sugerimos implementar un programa de educación para el personal sanitario a través de la realización de talleres sobre higiene de columna, orientados al cumplimiento de una correcta mecánica corporal en el desempeño de las distintas tareas inherentes a cada cargo.

OBSERVACIONES

La técnica de recolección de datos esta basada en el Análisis Secundario. El mismo consiste en la utilización de datos acopiados previamente.

El mismo presenta varias limitaciones como ser:
Si el investigador no participó en el proceso de acopiar los datos, es muy probable que el conjunto de ellos presente deficiencias.

Además siempre se corre el riesgo de obtener datos que son inexactos o equivocados. Pueden introducirse errores en la investigación en diferentes etapas, pueden cometerse errores de oficina, tal vez se pierdan archivos, etc.

Pero así como desventajas tiene también varias ventajas:
El uso de datos disponibles permite al investigador, evitar etapas lentas y costosas en el proceso de investigación.

Debemos destacar que los datos obtenidos no son 100% fidedignos, ya

que en este tipo de patología el diagnóstico no siempre es certero, pues la sintomatología no es medible en todos los casos.

Hay dos factores que influyen en la veracidad de estos datos:

- 1) Médico certificador
- 2) Paciente

1) El médico certificador no es quién realiza el diagnóstico de la patología del paciente. Tampoco realiza un examen minucioso al mismo, como forma de corroborar el diagnóstico realizado por otro médico. Este se limita a certificar a la persona los días que considere necesarios. Como consecuencia la certificación no es del todo fidedigna. Consideramos que debería ser el mismo médico quien realice el diagnóstico y certificación al paciente, y que la misma debería ser hecha en el ámbito laboral.

2) Dado que la sintomatología en este tipo de afecciones no es fácilmente medible (po Ej. el dolor), puede ocurrir que algunos diagnósticos sean poco confiables, ya que en ellos puede influir la subjetividad del paciente.

BIBLIOGRAFIA

1. BRUNNER, L.S. "Enfermería Médico Quirúrgica", 6ta.ed. IV. Ed. Interamericana, Mexico, 1989.
2. CANALES, F.H. "Metodología de la Investigación" Ed. Limusa Mexico, 1988.
3. CARLEVARO, P.V. "El protocolo de Investigación", en revista Médica del Uruguay, Nov. 1985.
4. GESTAL, O. "Riesgos del trabajo del personal sanitario" 1a. ed. Ed. Interamericana, 1989.
5. HARBER, P. "Occupational low-back pain in hospital nurses" Journal of Occupational Medicine, July 1985.
6. OLIVIERI, "Enfermería fundamental: conceptos, procesos y práctica" 4ta. ed. Tomo 2.
7. OWEN, B.D. "The lifting process and back injury in hospital nursing personnel", Western Journal of Nursing Research, November 1985.
8. POLIT, D. "Investigaciones Científicas en Ciencias de la Salud" 3era. edición, Ed. Interamericana, Mexico 1991.

28

9. RADIN, E. "Biomecánica Practica en Ortopedia"
10. SUPERVIELLE M.
FERNANDEZ PUIG P. "Serie estudios Nro. 2"
Centro de estudios y asesoramientos laborales y sociales (CEALS)
11. TAMAYO Y TAMAYO "El Proceso de la Investigación Científica"
2da. edición, Ed. Limusa, Mexico 1987.
12. TAMAYO Y TAMAYO "Metodología Formal de la Investigación Científica"
1a. edición, Ed. Limusa, Mexico, 1990.
13. Varios Autores: "Estudio del Ausentismo Laboral de Causas Médicas", Grupo de Posgrado de Salud Ocupacional, Gen. 91, Universidad de la República, Uruguay, 1994.

INSTITUTO NACIONAL ENFERMERIA
BIBLIOTECA
HOSPITAL DE CLINICAS
AV ITALIA 918 3er PISO
MONTEVIDEO - URUGUAY
00177

ANEXO

