

Prevalencia y Factores Asociados a Estrés Laboral en el Personal del Servicio de Emergencia del Hospital "José Carrasco Arteaga". 2014.

Carlos Fabián Abambari Ortiz¹, Irma Elizabeth Barros Pulla², María Transito Dután Cajamarca², Dolores Carmelina García Parra², Luz Piedad Yumbra Sanmartín², Miriam Susana Narváez Campos².

1. Red Complementaria de Salud. Cuenca - Ecuador.
2. Servicio de Emergencia. Hospital "José Carrasco Arteaga". Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Cuenca - Ecuador.

CORRESPONDENCIA:

Carlos Abambari Ortiz.
Correio Electrónico: carlosabambari@hotmail.com
Dirección: Av. José Carrasco Arteaga entre Popayán y Pacto Andino. Cuenca, Azuay - Ecuador.
Código Postal: EC 010210
Teléfono: [593] 072 861 500

Fecha de recepción: 15-05-2015.
Fecha de aceptación: 20-06-2015.
Fecha de publicación: 20-07-2015

MEMBRETE BIBLIOGRÁFICO:

Abambari C, Barros I, Dután M, García D, Yumbra L, et. al. Prevalencia y Factores Asociados a Estrés Laboral en el Personal del Servicio de Emergencia del Hospital "José Carrasco Arteaga". 2014. Rev Med HJCA 2015; 7(2):134-138. <http://dx.doi.org/10.14410/2015.7.2.a0.26>

ARTÍCULO ORIGINAL ACCESO ABIERTO



©2015 Abambari et. al.; Licencia Rev Med HJCA. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de "Creative Commons Attribution License" (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>), el cual permite el uso no restringido, distribución y reproducción por cualquier propósito y medio, dando el crédito al propietario del trabajo original.

El dominio público de transferencia de propiedad (<https://creativecommons.org/publicdomain/zero/1.0/>) aplica a los datos recolectados y disponibles en este artículo, a no ser que exista otra disposición del autor.

* Cada término de los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) reportados en este artículo ha sido verificado por el editor en la biblioteca virtual en salud (BVS) de la edición actualizada a mayo de 2015, el cual incluye los términos MESH de MEDLINE y LILACS (<http://decs.bvs.br/E/homepage.htm>).

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la prevalencia y los factores asociados a estrés laboral en el personal de salud que labora en el departamento de Emergencia del Hospital José Carrasco Arteaga (HJCA) de la ciudad de Cuenca.

MÉTODO: Se trata de un estudio de tipo analítico de corte transversal de prevalencia y factores asociados, llevado a cabo en el todo el personal de salud que labora en el departamento de Emergencia del HJCA, se utilizó un formulario para recolección de la información de los participantes y para la evaluación de la presencia de estrés se utilizó el cuestionario de Maslach. Las variables consideradas factores asociados fueron: tipo de relación laboral, actividades laborales en turno nocturnos, consumo de tabaco y alcohol, motivación en el trabajo y el pluriempleo. Para el análisis de la información se utilizó el software estadístico SPSS, utilizando la estadística básica descriptiva y construcción de tablas de contingencia para obtener la razón de prevalencia (RP) y el intervalo de confianza (IC - 95%) de cada factor estudiado, se utilizó el Chi cuadrado de Pearson para medir asociación y valor de p para definir la significancia estadística.

RESULTADOS: Formaron parte del estudio 90 profesionales de atención en salud pertenecientes al HJCA, la media de edad se ubicó en 29.93 años con una desviación estándar de ± 7.86 años. El 61.1% de las personas participantes perteneció al sexo femenino; la prevalencia de estrés laboral elevado fue del 12.2%; por componentes del cuestionario se determinó que el 16.7% de las personas estudiadas presentaron cansancio emocional, el 37.8% despersonalización y el 53.3% falta de realización personal. En lo referente a factores, no se demostró asociación ni se determinó como factor de riesgo a la relación laboral por contrato (RP: 0.9; IC - 95%: 0.3 - 2.7; χ^2 : 0.02; $p > 0.05$), turnos nocturnos (RP: 0.3; IC - 95%: 0.1 - 1.1; χ^2 : 2.64; $p > 0.05$), consumo de tabaco (RP: 0.8; IC - 95%: 0.1 - 3.5; χ^2 : 0.064; $p > 0.05$), motivación en el trabajo (RP: 2.5; IC - 95%: 0.8 - 7.5; χ^2 : 2.85; $p > 0.05$), pluriempleo (RP: 0.5; IC - 95%: 0.07 - 3.9; χ^2 : 0.39; $p > 0.05$); el consumo de alcohol bajo o medio determinó leve asociación sin significancia estadística determinada por el intervalo de confianza (RP: 2.9; IC - 95%: 0.9 - 8.5; χ^2 : 3.9; $p < 0.05$).

CONCLUSIÓN: Se determina una prevalencia notable de estrés laboral en el departamento de Emergencia, no se estableció la dependencia y relación estadística significativa entre la presencia de estrés laboral y los factores estudiados.

***DESCRIPTORES DeCS:** AGOTAMIENTO PROFESIONAL, GRUPOS DE RIESGO, FACTORES DE RIESGO, URGENCIAS MÉDICAS.

ABSTRACT

Prevalence and Associated Factors to Occupational Stress in Emergency Department Personnel of "José Carrasco Arteaga" hospital. 2014.

OBJECTIVE: To determine the prevalence and associated factors to occupational stress in Emergency department personnel of "José Carrasco Arteaga" hospital of the city of Cuenca.

METHOD: An analytic cross-sectional, prevalence and associated factors study. It was developed including the personnel that work in the Emergency department of the hospital. A questionnaire was designed to collect the information about the participant's - Maslach questionnaire was used to evaluate the stress level in the personnel. This study considered these variables as associated factors: labor relationship, activity on night shifts, use of cigarettes and alcohol intake, work motivation and having more than one job. SPSS program was used to analyze the information, basic descriptive statistics and contingency tables were elaborated to obtain the prevalence ratio (PR) and its confidence interval (CI - 95%) for each studied factor; squared chi was used to measure the association and p value was used to define statistical significance.

RESULTS: 90 Professionals/workers from the HJCA were part of the study; the mean of age was 29.93 years ± 7.86 years as standard deviation. 61.1% of participants were female, the prevalence of occupational stress was 12.2%; the questionnaire was divided on three sections and it determined that 16.7% of personnel had emotional fatigue, 37.8% suffered depersonalization and about 53.3% showed lack of personal fulfillment. This studied factors did not demonstrate any association or performance as risk factors: labor relationship (RP: 0.9; CI - 95%: 0.3 - 2.7; χ^2 : 0.02; $p > 0.05$), activity on night shifts (RP: 0.3; CI - 95%: 0.1 - 1.1; χ^2 : 2.64; $p > 0.05$), use of cigarettes (RP: 0.8; CI - 95%: 0.1 - 3.5; χ^2 : 0.064; $p > 0.05$), work motivation (RP: 2.5; CI - 95%: 0.8 - 7.5; χ^2 : 2.85; $p > 0.05$) and having more than one job (RP: 0.5; CI - 95%: 0.07 - 3.9; χ^2 : 0.39; $p > 0.05$). The low-mid alcohol intake showed a mild association without statistical significance because of the confidence interval (RP: 2.9; CI - 95%: 0.9 - 8.5; χ^2 : 3.9; $p < 0.05$).

CONCLUSION: The prevalence of occupational stress in Emergency department personnel is notable; there was no evidence of dependence and statistical significance between the prevalence of occupational stress and the studied factors.

KEYWORDS: PROFESSIONAL BURNOUT, RISK GROUPS, RISK FACTORS, EMERGENCIES.

INTRODUCCIÓN

Es estrés laboral es un tema de actualidad, a medida que se investigan más los estresores y sus causas ambientales es razonable suponer que en nuestro servicio la prevalencia de estrés sea elevada; la propia naturaleza del Servicio de Emergencia convierte a sus trabajadores en potenciales víctimas del estrés.

Según Arias [1] el estrés puede ser definido como un estado de tensión psíquica que se acompaña de cambios fisiológicos, distinguiéndose dos tipos de estrés: uno positivo y otro negativo. El distrés, es un estado de tensión psíquica que se experimenta con malestar y el eustrés es un estado de tensión psíquica que favorece la activación necesaria para realizar diversas actividades.

Este problema nunca ha sido reciente, y es más cada día son más los estudios que evidencian esta realidad; Veliz y colaboradores [2] encontraron en una población de médicos de urgencias que más del 50% de los profesionales presentaron algún grado de estrés laboral; siendo lo más llamativo que el 42.3% de esta población poseía cansancio emocional siendo el sexo femenino el más afectado.

El personal de enfermería también ha sido evaluado, Veliz y colaboradores [2] encontraron que las mujeres presentaron un 21.9% de desgaste elevado y los hombres de 19.2%; las enfermeras de estado civil soltero también fueron las más afectadas con un 24.3% de estrés intenso; y encontraron que las características laborales que se asocian estadísticamente con el estrés fueron: el cargo, el tiempo en dicho cargo y el apoyo social.

A nivel local, en el año 2012 Jiménez [3] en el Hospital Vicente Corral Moscoso de la Ciudad de Cuenca estudió el estrés laboral en el personal de enfermería; encontrando que el 98% de la población presentó estrés laboral en el grupo expuesto y un 94,8% en el grupo control; es así como ante esta realidad y al no encontrar estudios similares en el departamento de Emergencia del hospital "José Carrasco Arteaga" (HJCA), se plantea el estudio del estrés laboral en todo el personal de salud que labora en la dependencia como parte de una contribución a mejorar la calidad de servicio permitiéndonos priorizar al componente humano, por lo tanto se trata de un primer acercamiento investigativo a la realidad del departamento.

Algunos estudios sobre este tema mencionan que en los Estados Unidos (EEUU) al menos el 30% de los trabajadores de la salud se encuentran expuestos al estrés mental debido al lugar donde laboran; de igual manera en Europa aproximadamente un 44% del personal de salud reconoció vivir bajo situaciones de estrés; en México una de las principales causas de ausentismo laboral fue el estrés laboral, ha encontrado información también de que la presencia de estrés laboral aumenta el riesgo de accidentes de trabajo [3].

Núñez [4] en un estudio en México encontró que el 21.25% de los médicos presentan estrés laboral; y dentro de las variables que se asocian estadísticamente se encuentran la cantidad de lugares de trabajo y la carga horaria; siendo los más afectados los médicos que han estado en labores menos de 1 año.

El trabajo en el sector de la salud implica fuertes tensiones emocionales y mucha responsabilidad, ya que el apoyo de otras vidas resulta una tarea muy dura con riesgos psíquicos para el que la realiza. Se constatan trastornos asociados a estrés ocupacional crónico y una tasa de prevalencia de enfermedades psiquiátricas, depresión y drogadicción más alta que en la población general; encontrándose una mayor cantidad de enfermedades cardiovasculares como infartos y suicidios dentro en los profesionales de la salud [5].

En un estudio, Álvarez y colaboradores [6] encontraron que el 100%

(n=58) de los médicos residentes presentaron Síndrome de desgaste profesional, de éstos, el 27.5% padecía un grado severo, el 44.8% moderado y el 27.5% leve; el grupo más afectado fue el de los médicos residentes de tercer año de pediatría con los mayores niveles de cansancio emocional ($P < 0.025$) y despersonalización ($P < 0.005$).

Es así como se demuestra que los trabajadores de la salud son una población especialmente expuesta a estrés laboral con prevalencia en altas cifras; el resultado es secundario a un cúmulo de factores estresantes asociados al desempeño de la población que sobrepasan los recursos de afrontación.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente es un estudio analítico de corte transversal, realizado en el Departamento de Emergencia del hospital "José Carrasco Arteaga" de la Ciudad de Cuenca que incluyó a todos los trabajadores de la salud que laboran en dicho departamento. La totalidad de trabajadores del servicio fue estudiada (90 participantes). Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, procedencia, residencia, estado civil, nivel de instrucción, cargo que ejerce, tiempo que labora en la institución, tipo de contrato, turnos nocturnos, carga horaria, tabaquismo, ingesta de alcohol, motivación laboral y trabajos adicionales; la variable dependiente fue presencia de Estrés en el trabajo con sus indicadores: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Para la Medición de las variables se usó un formulario de recolección de la información y se aplicó el Cuestionario de Maslach.

El Cuestionario de Maslach posee 22 preguntas que son valoradas con puntajes de 0 a 6 puntos, los cuales se agrupan en 3 componentes: 1. Cansancio emocional considerando el puntaje mayor a 27 como ALTO y menor o igual a 27 como BAJO, 2. Despersonalización que considera el puntaje mayor a 10 como ALTO y menor o igual a 10 como BAJO; y, 3. Falta de realización personal calificándose los puntajes menores a 33 como ALTO y mayor o igual a 33 como BAJO [12, 13].

Tras esta valoración, se estima que los profesionales con niveles altos en los 3 componentes del cuestionario poseen un nivel alto de estrés y los demás profesionales poseen un nivel bajo de estrés.

Para el análisis de los resultados se usó el programa SPSS v.15, se elaboraron tablas simples y tablas de doble entrada; para el análisis descriptivo se usaron frecuencias relativas, porcentajes y se utilizaron medidas de dispersión y de tendencia central; para la valoración de la asociación se utilizó el Chi cuadrado de Pearson (χ^2) y se aplicó la razón de prevalencia (RP), para determinar significancia estadística el valor p fue evaluado, en todos los casos con un 95% de confianza.

RESULTADOS

De los 90 casos estudiados se encontró que la media de la edad se ubicó en 29.93 años con una desviación estándar de ± 7.86 años, el sexo femenino constituyó al 61.1% de los trabajadores del servicio, las demás características demográficas de esta población se pueden observar en la tabla 1.

TABLA 1. Características demográficas de 90 trabajadores de la salud del servicio de Emergencia del hospital "José Carrasco Arteaga". 2014.

| Características Sociodemográficas | Variable | N=90 | %=100 |
|-----------------------------------|---------------------|-----------|--------------|
| Edad | Menos de 19 años | 2 | 2.2% |
| | 20 - 29 años | 54 | 60% |
| | 30 - 39 años | 22 | 24.4% |
| | 40 - 49 años | 8 | 8.9% |
| | Más de 49 años | 4 | 4.4% |
| Sexo | Femenino | 55 | 61.1% |
| | Masculino | 35 | 38.9% |
| Procedencia | Rural | 8 | 8.9% |
| | Urbana | 82 | 91.1% |
| Residencia | Rural | 7 | 7.8% |
| | Urbana | 83 | 92.2% |
| Estado civil | Casado | 42 | 46.7% |
| | Divorciado | 12 | 13.3% |
| | Soltero | 32 | 35.6% |
| | Unión libre | 4 | 4.4% |
| Instrucción | Post grado | 13 | 14.4% |
| | Secundaria | 22 | 24.4% |
| | Superior | 55 | 61.1% |
| Cargo | Enfermera | 28 | 31.1% |
| | Interno de medicina | 5 | 5.6% |
| | Médico residente | 11 | 12.2% |
| | Médico tratante | 12 | 13.3% |
| | Otro | 22 | 24.4% |
| | Servicios generales | 12 | 13.3% |

Dentro de los factores asociados para la presentación de estrés laboral el más frecuentemente encontrado fue la realización de turnos nocturnos en el 87.8% del personal; la relación laboral por contrato alcanzó el 56.7%, también se encontró un 21.1% de trabajadores que fuman, el consumo medio de alcohol fue de 3.3%, no encuentran motivación en el trabajo en el 32.2% de los casos y el multi trabajo o trabajar en otras instituciones a parte del Servicio de Emergencia con el 15.6% (Tabla 2).

TABLA 2. Factores asociados a estrés laboral en 90 trabajadores de la salud del servicio de Emergencia del hospital "José Carrasco Arteaga". 2014.

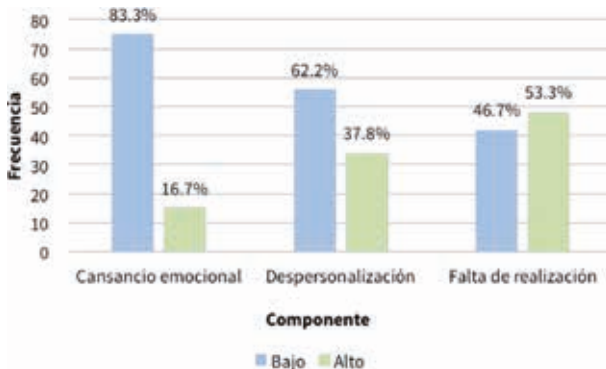
| Factor Asociado | Variable | N=90 | %=100 |
|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------|
| Relación laboral | Contrato | 51 | 56.7% |
| | Nombramiento | 34 | 37.8% |
| | Nombramiento Provisional | 5 | 5.6% |
| Turnos nocturnos* | No | 11 | 12.2% |
| | Si | 79 | 87.8% |
| Tabaco | No | 71 | 78.9% |
| | Si | 19 | 21.1% |
| Consumo de alcohol | Bajo | 17 | 18.9% |
| | Medio | 3 | 3.3% |
| | Nulo | 70 | 77.8% |
| Motivación en el trabajo | No | 29 | 32.2% |
| | Si | 61 | 67.8% |
| Trabajo en otros lugares | No | 76 | 84.4% |
| | Si | 14 | 15.6% |

* La media de horas de trabajo semanales fue de 41.23 horas con DE= 8.1 horas.

Tras la valoración del cuestionario de Maslach, se determinó que el 12.2% (11 casos) de la población en estudio presentó un nivel de estrés alto (niveles de cansancio alto, niveles de despersonalización altos y falta en la realización personal), los componentes de este cuestionario se pueden apreciar en la tabla 3.

Se observa en el Gráfico 1 que el componente del cuestionario de Maslach más frecuentemente encontrado alterado fue la falta de realización personal con niveles altos en el 53.3% de los casos.

GRÁFICO 1. Componentes del Cuestionario de Maslach en 90 trabajadores de la salud del servicio de Emergencia del hospital "José Carrasco Arteaga". 2014.



La tabla 3 indica las razones de prevalencia de cada uno de los factores asociados que hemos estudiado, podemos evidenciar que 12.8% de los trabajadores que tuvieron relación laboral estable, el 27.3% de los trabajadores que no realizan turnos nocturnos, el 12.7% de los que no consumen tabaco, 25% de los trabajadores con consumo bajo o medio de alcohol, el 20.7% de los que no tuvieron motivación en el trabajo y el 13.2% de los que no poseen trabajos adicionales presentaron niveles altos de estrés; ninguno de los factores asociados representó un riesgo estadísticamente significativo, esto probablemente debido a la baja frecuencia de casos con nivel de estrés alto por cada uno de los factores.

TABLA 3. Prevalencia de Factores asociados a estrés laboral en trabajadores del servicio de Emergencia del hospital "José Carrasco Arteaga". 2014

| Factor | Variable | Nivel de estrés alto | | Nivel de estrés bajo | | RP (IC - 95%) | X2 | p |
|--------------------------|------------|----------------------|-------|----------------------|-------|------------------|-------|-------|
| | | N | % | N | % | | | |
| Relación laboral | Contrato | 6 | 11.8% | 45 | 88.2% | 0.9 (0.3 - 2.7) | 0.02 | 0.87 |
| | Otro tipo | 5 | 12.8% | 34 | 87.2% | | | |
| Turnos nocturnos | Si | 8 | 10.1% | 71 | 89.9% | 0.3 (0.1 - 1.1) | 2.64 | 0.103 |
| | No | 3 | 27.3% | 8 | 72.7% | | | |
| Tabaco | Si | 2 | 10.5% | 17 | 89.5% | 0.8 (0.1 - 3.5) | 0.064 | 0.79 |
| | No | 9 | 12.7% | 62 | 87.3% | | | |
| Consumo de alcohol | Bajo/Medio | 5 | 25% | 15 | 75% | 2.9 (0.9 - 8.5) | 3.9 | 0.04 |
| | Nulo | 6 | 8.6% | 64 | 91.4% | | | |
| Motivación en el trabajo | No | 6 | 20.7% | 23 | 79.3% | 2.5 (0.8 - 7.5) | 2.85 | 0.09 |
| | Si | 5 | 8.2% | 56 | 91.8% | | | |
| Trabajo en otros lugares | Si | 1 | 7.1% | 13 | 92.9% | 0.5 (0.07 - 3.9) | 0.39 | 0.52 |
| | No | 10 | 13.2% | 66 | 86.8% | | | |

DISCUSIÓN

De los datos obtenidos se detalla una prevalencia de estrés alto en 12.2% (11 casos) de los trabajadores estudiados; el componente de falta de realización personal fue el más afectado con niveles altos en un 53.3%; la prevalencia de estrés laboral reportada en la bibliografía fue más elevada, Shanafelt y colaboradores [7, 8] refieren que al menos el 37.9% de los médicos en los EEUU son susceptibles de estrés en el trabajo. En la población se esperó una prevalencia más elevada determinada por el tipo de departamento en el que el personal labora (Emergencia), sin embargo es de suponer la presencia de factores que pueden ser intrínsecos del personal (medidas de defensa o de afrontación frente al estrés) que favorecen la producción de niveles más bajos de estrés.

La prevalencia de alrededor del 12% de casos de Burnout o de estrés laboral en un nivel alto representa un problema importante pues se trata de personas que están en el día a día al cuidado de pacientes críticos, su permanencia en el servicio determina un aumento progresivo en el nivel de estrés y afecta directamente su salud; adicionalmente, no debemos olvidar a la población que presentó un nivel bajo de estrés que es la mayoría, esta población puede seguir aumentando sus niveles de estrés ante la falta de intervenciones para reducirlo pues, como lo menciona Miret y colaboradores [9] el estrés laboral crónico es una agresión continuada a la salud de los profesionales y, en especial al personal de los servicios de Emergencia.

En el año 2014, Vásquez y colaboradores [10] encontraron una prevalencia de Burnout de 3.76% en el personal de Emergencia de una unidad de salud utilizando el mismo cuestionario de Maslach, dentro de los resultados de sus componentes, el cansancio emocional fue alto en el 12.97% del personal, el 11.12% de estos

profesionales presentaron despersonalización en un nivel alto y un 14.81% un bajo nivel de realización personal; los factores asociados estudiados demostraron que la condición laboral fue un factor estadísticamente significativo. El presente estudio mostró una mayor frecuencia de Síndrome de Burnout y puntuaciones altas en varios de los componentes del cuestionario en los trabajadores que formaron parte de la investigación, una diferencia notable es que en el presente estudio ningún factor de riesgo resultó significativo pudiendo atribuirse a la variabilidad poblacional, tamaño muestral o características propias del personal.

Cogollo y colaboradores [11] en Cartagena establecieron una prevalencia de desgaste profesional del 26.6% (con el uso del Cuestionario de Maslach), siendo la insatisfacción laboral uno de los principales factores de riesgo significativos para la presentación de esta patología; esta prevalencia es mayor a la de nuestra población y se puede asumir como un indicador de insatisfacción profesional a la falta de motivación, que en nuestra población resultó con una frecuencia elevada.

Desde la perspectiva de la práctica y dejando de lado los hallazgos estadísticos, la prevalencia de este síndrome en el servicio de Emergencia es preocupante ya que al menos uno de cada 10 profesionales se ve afectado por estrés laboral o desgaste profesional, es importante mencionar que aunque no se demostró estadísticamente la interacción de los factores de riesgo se puede suponer la contribución de cada uno de los factores a la generación de estrés.

El estudio se centró en una población que clásicamente se la ha relacionado con síndrome de Burnout como es el personal de Emergencia, la falta de correlación con los datos de otros estudios a más de ser una desventaja es una oportunidad para abordar nuevos factores o condicionantes que generan estas diferencias en los resultados.

CONCLUSIÓN







La prevalencia de estrés laboral es mayor a la reportada en la bibliografía consultada, alcanzó el 12.2% en los profesionales del servicio de Emergencia del hospital "José Carrasco Arteaga". De los trabajadores que presentaron estrés laboral alto los factores considerados de riesgo con frecuencias más altas pertenecieron al personal que tiene trabajo con nombramiento provisional o definitivo, los que no realizan de turnos nocturnos, los que no fuman y los que consumen

alcohol en baja o mediana cantidad; hasta un quinto de las personas que no tienen motivación el trabajo presentaron niveles altos de estrés laboral. Solamente el 7.1% de los trabajadores que tienen trabajos adicionales presentó niveles altos de estrés laboral. Ninguno de los factores considerados de riesgo mostró asociación ni significancia estadística con la presencia de niveles altos de estrés. La prevalencia de estrés laboral es una realidad latente en los profesionales de Emergencia del Hospital José Carrasco Arteaga que debe ser abordada desde la perspectiva de la prevención.

CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES

IB Y MD: Realizaron el levantamiento bibliográfico. **DG, MN y LY:** Realizaron el diseño del estudio, la recolección de información y la redacción del artículo. **CA e IB:** Realizaron el análisis estadístico y análisis crítico del artículo. Todos los autores leyeron y aprobaron la versión final de manuscrito.

INFORMACIÓN DE LOS AUTORES

- Carlos Fabián Abambari Ortiz. Médico General. Libre ejercicio profesional. Cuenca, Azuay – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-3750-0880>
- Irma Elizabeth Barros Pulla Enfermera. Hospital "José Carrasco Arteaga". Cuenca, Azuay – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-6101-7090>
- María Transito Dután Cajamarca. Enfermera. Hospital "José Carrasco Arteaga". Cuenca, Azuay – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-3097-2594>
- Dolores Carmelina García Parra. Supervisión de Enfermería. Hospital "José Carrasco Arteaga". Cuenca, Azuay – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-3488-9808>
- Miriam Susana Narváez Campos Enfermera. Hospital "José Carrasco Arteaga". Cuenca, Azuay – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-2277-1338>
- Luz Piedad Yumbra Sanmartín. Enfermera. Hospital "José Carrasco Arteaga". Cuenca, Azuay – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-2123-7248>

ABREVIATURAS

HJCA: hospital "José Carrasco Arteaga"; EEUU: Estados Unidos; RP: razón de prevalencia; IC – 95%: Intervalo de Confianza al 95%; χ^2 : Chi cuadrado de Pearson.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no reportan ningún conflicto de intereses.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO:

Abambari C, Barros I, Dután M, García D, Yumbra L, et. al. Prevalencia y Factores Asociados a Estrés Laboral en el Personal del Servicio de Emergencia del Hospital "José Carrasco Arteaga". 2014. Rev Med HJCA 2015; 7(2):134-138. <http://dx.doi.org/10.14410/2015.7.2.ao.28>

PUBLONS.

 <https://publons.com/review/142891/>

Referencias

1. Arias W. Estrés laboral en trabajadores desde el enfoque de los sucesos vitales. Rev Cubana Salud Pública vol.38 no.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2012. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-3462012000400004&script=sci_arttext
2. Veliz M, Díaz H, Francia K, et al. Estrés laboral en médicos de servicios de urgencia del policlínico "Mario A. Pérez". Saga la grande. Trabajos originales. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias 2009;8(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mie/vol8_2_09/mie06209.htm
3. Jiménez D. Programa de intervención para disminuir el estrés laboral en el personal de Enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca 2011. Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Maestría en Investigación de la Salud. 2011. Disponible en: <http://dSPACE.uccuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3922/1/MAIS09.pdf>
4. Núñez A. Prevalencia de estrés laboral en médicos internos y residentes del Hospital de Clínicas FCM-UNA. RMCFM SIGLO XXI 2007; 1(2): 35-38. Disponible en: http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=50830&id_seccion=3212&id_ejemplar=5150&id_revista=172
5. Gómez R. El estrés laboral del médico: Burnout y trabajo en equipo. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. n.90 Madrid abr.-jun. 2004. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352004000200004&script=sci_arttext
6. Álvarez G. Prevalencia del síndrome de desgaste profesional en médicos residentes de un hospital pediátrico en el Estado de Sonora. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. vol.67 no.1 México ene./feb. 2010. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462010000100006&script=sci_arttext
7. República del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador. Decreto Legislativo S/N. registro oficial 449 de 20 de octubre de 2008. Disponible en: http://www.industrias.ec/archivos/CIG/file/SEGURIDAD/Constitucion_ECU.pdf
8. Shanafelt T, Boone S, Tan L, et al. Burnout and satisfaction with work-life balance among US physicians relative to the general US population. Arch Intern Med. 2012 Oct 8;172(18):1377-85. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22911330>
9. Miret C, Martínez A. El profesional en urgencias y emergencias: agresividad y burnout. Anales Sis San Navarra v.33 supl.1 Pamplona 2010. Disponible en: http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272010000200019&script=sci_arttext
10. Vásquez J, Maruy A, Verne E. Frecuencia del síndrome de burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el año 2014. Lima, Perú. Rev Neuropsiquiatr vol.77 no.3 Lima jul. 2014. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972014000300005
11. Cogollo Z, Batista E, Cantillo C, et al. Professional Attrition and Related Factors among Emergency Nursing Staff in Cartagena, Colombia. Aquichán vol.10 no.1 Bogotá Jan./Apr. 2010. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972010000100005&script=sci_arttext
12. Organización Mundial de la Salud. OMS. La Organización del trabajo y el estrés. 2004. Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1
13. Hernández A, Ortega R, Reidl L. Validación del instrumento de estrés laboral para médicos mexicanos. En-clav. pen vol.6 no.11 México ene./jun. 2012. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-879X2012000100007&script=sci_arttext
14. Cáceres G, Echevarría M, Ghiladici C, et al. Síndrome de Burnout en médicos residentes del NEA: ¿Cuánto afecta nuestros futuros especialistas? Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina. N° 201 – Junio 2010. Disponible en: http://med.unne.edu.ar/revista/revista201/3_201.pdf
15. Barraza J, Romero J, Lores L, et al. Estado de salud y estrés laboral en médicos internos del IMSS en Tepic, Nayarit. Revista Waxapa. Año 1, Vol. 1, No. 1 Jun- Dic 2009. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2009/wax091f.pdf>
16. Castillo I, Torres N, Ahumada A, et al. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). Artículo original. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2014; 30 (1): 34-43. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730850005>
17. Dávalos H. Nivel de estrés laboral en enfermeras del Hospital Nacional de Emergencias "José Casimiro Ulloa". Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2005. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/10291/davalos_p