



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE

FACULTAD DE MEDICINA

Carrera de Licenciatura en Enfermería

Cátedra Metodología de la Investigación en Enfermería

TRABAJO FINAL DE INVESTIGACIÓN

“Particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes, año 2020.”

Cardozo, José Maximiliano. Soto, María Florencia

Corrientes, Octubre 2020

Título del Trabajo:

“Particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes, año 2020.”

Autores

Cardozo, José Maximiliano

Soto, María Florencia

Lugar y fecha: Corrientes, Noviembre 2020.

Firma del Docente:

-----El/los abajo firmantes: -----

Cardozo José Maximiliano

Soto María Florencia

autorizamos a que la investigación titulada:

"Particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes, año 2020."

Se disponga por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, para ser consultado en la Biblioteca de la misma, sin que ello genere reclamo alguno de nuestra parte.-

----- A tal efecto suscribimos lo manifestado ut supra. -----

Firma y aclaración:

Cardozo José Maximiliano

Soto María Florencia

Índice

Asesores de la Investigación 5

Autores..... 7

1.TITULO	8
2.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
 Objeto de estudio	10
 Pregunta de investigación	10
3.JUSTIFICACIÓN.....	11
4.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
5.MARCO REFERENCIAL.....	13
6.DISEÑO METODOLÓGICO.....	18
 6.1 TIPO DE ESTUDIO	18
 6.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO	19
 6.3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
 6.4 ANÁLISIS DE DATOS.....	25
 6.5 CONTEXTO, POBLACIÓN Y MUESTRA	25
 6.6 AUTORIZACIONES PARA ACCEDER A LA POBLACIÓN Y AVALES ÉTICOS.....	27
7.RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	28
8.DISCUSIÓN	39
9.CONCLUSIONES	41
10.RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN.....	42
11.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
12.ANEXOS	46

Asesores de la Investigación

Asesor de Contenido

Vallejos Myriam

Jefa de Servicio de Emergencias

Hospital Escuela “General José de san Martin”

Firma y sello

Asesor Metodológico

Auchter Mónica Cristina

Catedra en la que se desempeña: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Profesora titular y Secretaria de Ciencia y Tecnología

Institución en la que se desempeña: Facultad de Medicina UNNE

Lic. Medina Oscar Adolfo

Catedra en la que se desempeña: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefe de trabajos prácticos

Institución en la que se desempeña: Facultad de Medicina UNNE

Lic. Sánchez Lucia Inés

Catedra en la que se desempeña: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefe de trabajos prácticos

Institución en la que se desempeña: Facultad de Medicina UNNE

Lic. Gómez Carolina Noelia

Catedra en la que se desempeña: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefe de trabajos prácticos

Institución en la que se desempeña: Facultad de Medicina UNNE

Lic. Rodríguez Leonardo J.

Catedra en la que se desempeña: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefe de trabajos prácticos

Institución en la que se desempeña: Facultad de Medicina UNNE

Lic. Avalos Daysi Mariana

Catedra en la que se desempeña: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefe de trabajos prácticos

Institución en la que se desempeña: Facultad de Medicina UNNE

Autores

Cardozo, José Maximiliano

Enfermero Universitario

Enfermero Asistencial

Maxii2507@gmail.com

Soto, María Florencia

Enfermero Universitario

Enfermero Asistencial

[Florencia_03_maria @hotmail.com](mailto:Florencia_03_maria@hotmail.com)

1. TITULO

Particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes, año 2020.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante el ejercicio de la profesión, las/os enfermeras/as asistenciales desempeñan funciones que les demandan un alto gasto de energía y que requieren posturas corporales adecuadas que les permitan minimizar el esfuerzo físico y que garanticen el mantenimiento de su salud ¹ es por eso que el uso de una correcta mecánica corporal son aspectos importantes a tener en cuenta para prevenir lesiones.

En el trabajo de enfermería se desarrollan múltiples tareas en el cual la mayoría de las veces se requiere de un gran esfuerzo físico. La fuerza, los movimientos repetitivos, las posturas incomodas y el levantamiento pesado en la mayoría de los profesionales, constituyen el principal grupo de factores que producen, con el paso del tiempo, lesiones óseas, musculares, articulares y tendinosas. Si a esto se le suma una postura inadecuada y una incorrecta aplicación de los principios de mecánica corporal el riesgo aumenta.

Actualmente, en los distintos servicios se reciben pacientes politraumatizados, con asistencia mecánica ventilatoria en un estado de salud deteriorado y en ocasiones con sobrepeso, por su condición, estos pacientes generalmente se encuentran en reposo, con un estado de conciencia alterado y, parcial o total inmovilización de su cuerpo; por lo tanto, los enfermeros se encargan de mover, levantar o trasladar usuarios y los equipos pesados necesarios para el cuidado.

Las investigaciones refieren que los profesionales enfermeros están en alto riesgo de padecer enfermedades musculo esqueléticas después de los trabajadores en las industrias.

La lumbalgia de la parte baja es la más común, relacionada con el trabajo propio de esta profesión, alcanzando por año entre 30% y el 70%².

El personal de enfermería, está expuesto a varias situaciones físicas riesgosas laborales, en el cual se encuentran propensos a sufrir una sobrecarga de trabajo que conlleva a padecer dolor lumbar, llegando a afectar la vida cotidiana, la salud y la satisfacción laboral ³

Aismara, realizó una investigación en el año 2011 en Venezuela con la participación de 302 enfermeras de dos hospitales. Se obtuvieron como resultados una prevalencia de dolor lumbar del 48% siendo así mismo un problema relevante en esta población. Por otro lado, el factor fumar cigarrillo resultó en un 40% (144) de las enfermeras que presentaron dolor lumbar. Las personas con sobrepeso 34.1% (102) presentaron dolor lumbar y se encontró asociación entre los cambios de postura y carga de peso (trasladar, bañar y empujar camillas y/o mobiliario) ⁴

En otro estudio denominado “*la ergonomía biomecánica en la prevención de lesiones musculo esqueléticas*” en el personal de enfermería de la ciudad de Ecuador, evidencian que el 67% de los profesionales realizan el traslado de pacientes, 49% realizan movilización de pacientes; 31% de los profesionales indicaron que el dolor ciático fue frecuente en los últimos 2 meses, 37% indican que estas molestias están localizadas la espalda.⁵

La lumbalgia es una de las alteraciones más frecuentes en los profesionales de la salud ya que están expuestos a realizar trabajos que requieren esfuerzo físico y/o movimientos repetitivos durante la jornada laboral, en este sentido el personal de enfermería se encuentra en esta lista debido a la demanda de los pacientes en los hospitales públicos. Con el objetivo de determinar las particularidades personales que presenta el equipo de enfermería con dolor lumbar, se realizará este trabajo de investigación.

Objeto de estudio

Dolor lumbar en el personal de enfermería.

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes, año 2020?

3. JUSTIFICACIÓN

En el trabajo de enfermería se desarrollan múltiples tareas que requiere de un gran esfuerzo físico, movilización y traslado de pacientes, lo cual puede ocasionar lesiones en su gran mayoría a nivel lumbar. Para ellos se pretende con esta investigación determinar las particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar.

Esta investigación busca brindar información que permita diseñar estrategias para disminuir esta problemática. También dar a conocer al personal de salud acerca de la necesidad fundamental de la aplicación de la mecánica corporal.

Con estos aportes, se podrá beneficiar de forma directa al personal de enfermería ya que brindará información relevante para el diseño de estrategias de promoción y prevención del dolor lumbar y de forma indirecta a los receptores de cuidados.

4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

- Determinar particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes.

Objetivos específicos

- Identificar al personal con antecedentes de dolor lumbar, sus manifestaciones clínicas y el tratamiento.
- Describir las actividades asistenciales que realiza el personal de enfermería con dolor lumbar.
- Caracterizar demográficamente al personal de enfermería con dolor lumbar.
- Identificar los riesgos biomecánicos que refiere exponerse, el personal de enfermería que presenta dolor lumbar.

5. MARCO REFERENCIAL

La lumbalgia se define como un dolor en la región lumbar localizado entre el límite inferior de las costillas y de las nalgas, cuya intensidad varía en función de las posturas y la actividad física, suele acompañarse de limitación dolorosa del movimiento y frecuentemente se acompaña de dolor irradiado o referido⁶

La lumbalgia o dolor de espalda debe ser estimado como una señal, no como un padecimiento; tiene una causa multifactorial y ocurre repetidamente en toda la urbe, en todas las edades, en todos los estratos sociales y trabajos⁷

Puesto que las causas de dolor lumbar son múltiples, varios estudios han tratado de determinar el peso causal de diferentes factores en la producción del dolor. Entre las etiologías posibles se han citado factores físicos como el levantamiento de pesos, las cargas físicas elevadas, la vibración y el estrés postural. Este último ha sido considerado como el más comúnmente implicado, puesto que incluye movimientos como inclinarse y girar, lo cuales pueden conducir a degeneración discal, dolor lumbar y ciática. Con base en la argumentación anterior no resulta extraño que la incidencia de dolor lumbar en los trabajadores que levantan pesos sea ocho veces mayor, comparada con los que tienen trabajo sedentario.

Entre la mayoría de las ocupaciones, la enfermería es el área laboral que reporta mayor frecuencia y gravedad de dolor lumbar, y en los enfermeros este problema ha sido reportado como el desorden músculo-esquelético más frecuente. Su prevalencia solo es comparable con aquella reportada en trabajadores de la industria manufacturera. Diferentes cifras de prevalencia de dolor lumbar en personal de enfermería han sido reportadas dependiendo de la comunidad en que se realiza la medición y van desde el 40% en la población de enfermeros en general hasta el 81,3% en enfermeros de unidades de cuidados intensivos.

Según la Organización Mundial de la Salud (2018) sugiere que ocho personas de cada diez sufrirán alguna vez de dolor lumbar⁸. Según los datos obtenidos de los expertos en salud, el 50% de las consultas son por lumbalgia; las cuales son relacionadas con afecciones por el trabajo, menciona que el dolor a la columna es ocasionado por levantar demasiado peso, por permanecer en una misma posición por mucho tiempo, enfermedad de mayor incidencia en la fuerza laboral en enfermería.

El dolor lumbar es una de las enfermedades más frecuentes de origen laboral en el personal de enfermería debido a las exigencias de su cargo, las que están determinadas por múltiples

causas, como los riegos biomecánicos ⁹: trabajo físico pesado, manipulación de cargas, posturas forzadas de la columna, movimientos de rotación y flexión del tronco; las condiciones individuales, las exigencias de la organización, los componentes del entorno y las características psicolaborales en la cual este conjunto de características se relaciona directamente con la *Biomecánica*. La biomecánica es la “*ciencia que estudia los principios, los métodos y las aplicaciones de las leyes del movimiento mecánico en los sistemas biológicos. Hace énfasis en aspectos físicos del trabajo y la adaptación biológica a ellos en temas como: manejo manual de cargas, fuerzas, repeticiones, posturas, vibraciones, repetitividad, etc.*” ¹⁰

En el trabajo se da una combinación de posturas, movimientos y fuerzas que se traducen en esfuerzo físico. Para mantener una postura determinada, el organismo necesita realizar un esfuerzo sostenido, que es más intenso mientras más estática es la postura y mientras mayor fuerza debe sostener, realizar movimientos también demanda un esfuerzo físico, son más exigentes los movimientos que se realizan a mayor velocidad, usando menos grupos musculares, en postura estática y venciendo una mayor fuerza que se le opone, la fuerza que se realiza en el trabajo también implica esfuerzo físico: el levantamiento de objetos pesados obliga a realizar fuerzas, pero también mantener una postura en contra de objetos que oponen resistencia y en contra de la fuerza de gravedad. ¹¹

Existe una evidencia razonable de que hay factores ocupacionales asociados al dolor de espalda como son, el trabajo físicamente pesado, las posturas de trabajo estáticas, las flexiones y giros frecuentes del tronco, los levantamientos y movimientos bruscos y el trabajo repetitivo.

Así mismo, existen factores psicosociales que contribuyen al desencadenamiento de este problema, las cuales guardan relación con los que se denominan mecanismos de compensación laboral en las que se incluyen ejemplos como la falta de incentivo económico o antecedentes de reclamaciones o de bajas laborales de más de tres meses, especialmente si están relacionadas con una lumbalgia. También toman relevancia las emociones que experimentan el personal de enfermería relacionado con falta de apoyo familiar, tristeza y otros síntomas depresivos como irritabilidad y sentimientos de inutilidad además de ansiedad y estado de alerta frente a sensaciones corporales, sentimientos de estrés y de incapacidad para mantener el control.¹²

Un factor que toma relevancia en la aparición de dicho trastorno es la mala aplicación de la mecánica corporal por diversas causas como, la movilización de pacientes, siendo una de las

tareas más peligrosa para los trabajadores de la salud, ya que son procedimientos exclusivamente de esfuerzo físico además de que el personal de enfermería cumple más de una función en una unidad hospitalaria, es por ello que terminan trabajando de manera excesiva y sin tomar las medidas de seguridad necesarias exponiendo de manera continua y prolongada al cuerpo en posturas incorrectas, afectando a su salud y la calidad del servicio. “*La mecánica corporal es la ciencia que estudia la aplicación correcta del movimiento del cuerpo a las actividades de la vida diaria, evitando las malas posturas corporales*”¹³

La mecánica corporal es un tema importante para los profesionales de salud y para el usuario, donde el uso correcto de la estructura corporal permite prevenir lesiones y mantener un cuerpo sano. A menudo, en las actividades cotidianas, todas las personas utilizan la mecánica corporal, pero dentro del ámbito intrahospitalario donde los clientes son movilizados, se levantan o se trasladan, resulta fundamental que los enfermeros como los demás profesionales de salud, tengan un cuerpo de conocimientos adecuado y sobre todo que lo aplique en su realidad laboral.

Sarango en 2014 en Ecuador, realizó un estudio titulado *Aplicación de la mecánica corporal en el personal de enfermería que labora en el área de terapia intensiva del Hospital Provincial General Docente – Riobamba*, con el objetivo de identificar la aplicación de la mecánica corporal que realiza el personal de enfermería, fue de tipo longitudinal, transversal y descriptivo, la población estuvo conformada por 13 enfermeras, la técnica fue la entrevista y el instrumento un cuestionario y una guía de observación, llegando a las siguientes conclusiones: Al indagar el nivel de conocimiento sobre mecánica corporal al personal de enfermería que labora en el Hospital Provincial General Docente Riobamba en el servicio de Terapia Intensiva, se encontró que el 69 % sobre el tema, en relación las técnicas para movilizar pacientes, para traslado, para empujar, se identificó que el 54 % nunca mantuvieron la alineación, mientras que el 31 % el equilibrio, y un 8 % nunca la coordinación, al realizar las actividades antes mencionadas en la atención directa al paciente.¹⁴

Existe una gran variedad de diagnósticos y clasificaciones para el dolor lumbar, de los cuales ninguno se puede utilizar ampliamente; el dolor lumbar generalmente se categoriza por su duración y su localización y por el tipo de sintomatología que genera. La duración de menos de 2 a 4 semanas se considera agudo, 12 semanas es el límite para llamarlo subagudo y más de 12 semanas se le denomina crónico en algunas clasificaciones. Toda la sintomatología

tiene como común denominador que se refiere a un dolor que se encuentra en la región lumbosacra central y paraespinal.¹⁵

Es importante conocer el medio donde se desenvuelve un paciente, a qué se dedica laboralmente y en tiempo de recreo y cuáles son sus patologías agregadas que puedan asociarse a un dolor lumbar ya sea crónico o agudo. En cuanto al tratamiento se sabe que debe ser de manera integral y se debe contar con una amplia gama de estudios paracínicos que, a su vez, son costosos y que indiscutiblemente frenan el avance para llegar a un diagnóstico definitivo en la etiología del padecimiento de cada paciente, tanto en el medio de asistencia pública como en medios privados.

Souza R, realizó una investigación en el año 2011, en Brasil, se tuvo la participación del personal de enfermería obteniendo los siguientes resultados, una alta prevalencia de dolor lumbar de 67% de una muestra de 112 participantes, se observó que el promedio de edad de los profesionales era 35 y 38 años (79%), tenían edades comprendidas entre 20 y 40 años. De acuerdo con las actividades, 31 (64%) no realizaba ninguna actividad deportiva. Se llegó a la conclusión que la lumbalgia está asociada a muchos factores: ambientales, mecánicos, biomecánicos, organizacionales, personales, fisiológicos y se deben aplicar herramientas de vigilancia ergonómicas. ¹⁶

En la actualidad, las instituciones hospitalarias se han modernizado y han avanzado en nuevas modelos terapéuticos, farmacológicos y tecnológico, pero no lo han hecho en una forma que ayude a brindar un beneficio al personal, dado que el transporte o traslado de usuarios, las cargas pesadas como monitores multiparamétricos, bombas de infusión, ventilador, camas, camillas y sillas, aún los continúa realizando enfermería.

Pimentel y Carrasco afirmaban en 2003 que “Los enfermeros asistenciales siempre serán los más afectados, lo cual se explica por sí solo, teniendo en cuenta que llevan el peso de la actividad directa con el paciente. Los procedimientos realizados por este grupo del personal tienen un elevado esfuerzo físico, como el baño en cama, cambio de ropa, movilización del paciente; entre otros.”. ¹⁷

Colman realizó en 2014 en Colombia un estudio sobre una muestra de 21 (100%) pacientes en ambos sexos, donde los evaluados del sexo femenino presentaron una alta prevalencia de dolor en parte de la espalda y/o cuello. La intensidad del dolor fue medida en la escala visual analógica (EVA) clasificada como: *leve, moderado y severo* dando como resultado moderado. Se concluyó que el sexo femenino fue el más afectado, y dentro de la población universitaria

el dolor de cuello y espalda se asociaban a factores como la práctica de actividades y los años matriculados en la universidad, las horas en la computadora, la movilización de pacientes, realización de movimientos flexo- extensión de tronco forzado.¹⁸

Aún no se han unificado los criterios para el tratamiento de la lumbalgia, al ser una afección extraordinariamente frecuente, la efectividad de los tratamientos aún no se ha organizado. El relativo éxito de las más variadas terapéuticas tal vez se deba probablemente por la naturaleza benigna de los casos y su rápida - a veces espontánea- curación. Actualmente existen una variedad de prácticas kinésicas (stretching, masaje, tracción mecánica y/o manual, ultrasonido, onda corta, quiropraxia) que se aplican, algunas con más asiduidad que otras, pero ninguna de ellas (solas o en conjunto) han sido examinadas como parte de un tratamiento standard para este tipo de patología¹⁹, además de los tratamientos no farmacológicos como el ejercicio físico, las técnicas de relajación, y los masajes y manipulaciones vertebrales como las medidas farmacológicas (relajantes musculares no benzodiacepinicos, paracetamol, opioides débiles, opioides mayores) son ampliamente utilizados.²⁰

La lumbalgia tiene una gran trascendencia debido a sus grandes repercusiones económicas y sociales asociadas, ya que se ha convertido en una de las primeras causas de absentismo laboral.

6. DISEÑO METODOLÓGICO

6.1 TIPO DE ESTUDIO

Según la estrategia general

a. *Cuantitativo* ya que se aplica a problemas que requieren cuantificación de las variables existentes cuyos resultados son resumidos en forma numérica. En este caso se aplicará al estudio del “Dolor lumbar en el personal de Enfermería, particularidades laborales de las/os enfermeras/os que la presentan en los servicios de un hospital público” y los resultados se presentaran en forma numérica.

Según los objetivos

b. *Descriptivo* ya que se busco presentar una situación, cómo es y cómo se manifiesta en un determinado tiempo y lugar; además se buscara especificar las propiedades importantes del fenómeno a investigar, midiendo y evaluando diversos aspectos.

Se busca conocer la problemática, mediante la obtención de datos estadísticos, a través de un cuestionario de las particularidades que presenta el personal de enfermería impreso, en donde estarán las variables en estudio.

Según el número de mediciones de las variables

c. *Transversal* porque se estudiaron las variables simultáneamente en un determinado momento, analizando los datos recopilados sobre una población muestra haciendo un corte en el tiempo, en un área geográfica determinada o en una institución. El momento de la realización del estudio, lo define el investigador teniendo en cuenta el conocimiento existente. Las variables se medirán una única vez, en los enfermeros del Hospital en cuestión en el año 2020 en los meses de agosto a octubre.

Según la intervención del investigador

d. *Observacional* la determinación de que se va a observar estará determinada por lo que se está investigando, se observan características, conductas y actividades sin interferencia del investigador sobre los resultados.

6.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO

EDAD

Definición operacional: Edad cronológica, tiempo transcurrido desde su nacimiento hasta la actualidad.

Tipo de variable: Cuantitativa

Escala de medición: nominal

Valores:

- Edad cumplida en años

Indicadores:

- Edad del personal de enfermería al momento de hacer la encuesta.

SEXO

Definición operacional: Características físicas y fisiológicas que definen a una persona en Hombre o mujer.

Tipo de variable: Cualitativa

Escala de medición: nominal

Valores:

- Femenino
- Masculino

Indicadores

- Lo que refiere la persona encuestada.

APLICACIÓN DE LA MECÁNICA CORPORAL

Definición operacional: Puesta en marcha de las normativas sugeridas para la aplicación de la mecánica corporal durante la realización de tareas laborales.

Tipo de variable: Cualitativo

Escala de medición: ordinal

Valores

- Siempre
- Con frecuencia
- Solo a veces

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al ser interrogado respecto a la aplicación de la mecánica corporal.

PRESENCIA DEL DOLOR LUMBAR

Definición operacional: Presencia con la que el enfermero/a refiere la sensación dolorosa.

Tipo de variable: Cualitativa

Escala de medición: ordinal

Valores

- Permanentemente
- Con frecuencia
- Esporádicamente

Indicadores

- Lo que expresa el enfermero/a al momento de la entrevista

INTENSIDAD DE DOLOR

Definición operacional: Grado de fuerza con la que se percibe la sensación dolorosa.

Tipo de variable: Cualitativo

Escala de medición: ordinal

Valores

- Puntuaciones del 1-10

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al momento de la encuesta según la escala visual analógica del dolor (EVA).

DOLOR SEGÚN DURACIÓN EN EL TIEMPO

Definición operacional: duración de una sensación dolorosa.

Tipo de variable: Cualitativo

Escala de medición: ordinal

Valores

- AGUDO (duración menor de 3 meses)
- CRONICO (duración mayor a 3 meses)

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al momento de la encuesta

TIPO DE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR

Definición operacional: Característica de la sensación dolorosa.

Tipo de variable: Cualitativo

Escala de medición: nominal

Valores

- Localizado (está confinado al sitio de origen)
- Irradiado (se trasmite a lo largo de un nervio, extendiéndose a partir del sitio de origen)
- Referido (se percibe en una parte del cuerpo distinto a la del sitio de origen)

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al momento de la encuesta

TRATAMIENTO PARA EL DOLOR

Definición operacional: medios cuya finalidad es la curación o el alivio del dolor

Tipo de variable: Cualitativo

Escala de medición: dicotómica

Valores

- SI
- NO

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al momento de la encuesta

PRINCIPAL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

Definición operacional: medios cuya finalidad es la curación o el alivio del dolor

Tipo de variable: Cualitativo

Escala de medición: nominal

Valores

- Utilización de AINES (ibuprofeno, paracetamol, diclofenac)
- Utilización de relajantes no benzodiacepinicos (tizanidina, metocarbamol)
- Opioides débiles (tramadol- codeína)
- Opioides mayores (fentanilo)

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al momento de la encuesta

PRINCIPAL TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

Definición operacional: medios cuya finalidad es la curación o el alivio del dolor

Tipo de variable: Cualitativo

Escala de medición: nominal

Valores

- Aplicación frío- calor
- Ejercicio y yoga.
- Acupuntura
- Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS)

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al momento de la encuesta

PRINCIPAL SITUACIÓN QUE DESENCADENA EL DOLOR LUMBAR

Definición operacional: Movimiento o posición del cuerpo que exacerba la sensación dolorosa.

Tipo de variable: Cualitativa

Escala de medición: nominal

Valores

- Al permanecer de pie.
- Al caminar
- Al movilizar pacientes.

- Al movilizar objetos pesados.

Indicadores

- Lo que expresa el enfermero/a al momento de la entrevista

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO QUE REALIZA

Definición operacional: percepción del personal de enfermería respecto al tipo de trabajo que lleva a cabo en relación a las actividades que requieren esfuerzo físico.

Tipo de variable: cualitativa

Escala de medición: ordinal

Valores

- Ligero
- Moderado
- Pesado
- Muy pesado

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al momento de la encuesta

DIMENSIÓN ESPACIAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE LOS PACIENTES

Definición operacional: consideración del área disponible en el ámbito laboral para el traslado y movilización de pacientes.

Tipo de variable: cualitativa

Escala de medición: Nominal

Valores

- Amplio
- Moderado
- Reducido

Indicadores

- Lo que refiere el personal de enfermería al momento de la encuesta

6.3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección que se utilizó en la investigación es un cuestionario impreso. Es de tipo estructurado para recopilar datos y disponer de información sobre un mayor número de personas en un periodo breve. Se aplicó mediante la entrega de los mismos de forma personal en un intervalo de tiempo establecido con las autoridades correspondientes del Hospital.

El cuestionario es de elaboración propia; incluye las variables edad, sexo, aplicación de la mecánica corporal, presencia del dolor lumbar, dolor según su duración en el tiempo, tipo de dolor en región lumbar, principal tratamiento farmacológico, principal tratamiento no farmacológico, principal situación que desencadena el dolor lumbar, caracterización del trabajo que realiza y dimensión espacial para la movilización del paciente.

Para la variable intensidad del dolor se utilizó la Escala visual analógica del dolor (EVA), consiste en una línea horizontal de 10 centímetros, en cuyos extremos se encuentran las expresiones extremas de un síntoma. En el izquierdo se ubica la ausencia o menor intensidad y en el derecho la mayor intensidad. Se pide al personal que marque en la línea el punto que indique la intensidad y se mide con una regla milimétrica. La intensidad se expresa en centímetros.

La valoración fue dolor leve si el personal puntuaba un valor menor de 3, dolor moderado si situación entre 4 y 7 y un dolor severo es igual o superior a 8.

El cuestionario fue completado con una X dentro de un cuadro correspondiente. (Ver instrumento de recolección en anexo.)

6.4 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de datos se realizó de manera que para las variables cuantitativas con distribución normal (determinado mediante gráfico de histograma previamente) se calcule el promedio y el desvió estándar, en caso de que dichas variables no posean la característica mencionada se representaran con medidas de posición utilizando el método de cuartiles y en base a esto redactar los datos obtenidos.

Para las variables categóricas se procedió a realizar el cálculo de frecuencias relativas y posteriormente se confecciono la tabla correspondiente con título y N° de orden según corresponda con los resultados alcanzados. El programa que se utilizó para el análisis de los datos fue el Excel.

6.5 CONTEXTO, POBLACIÓN Y MUESTRA

Contexto

La investigación se llevó a cabo en el Hospital Escuela “General José de San Martín” que se encuentra ubicado por calle Rivadavia al 1570, en la Capital de la provincia de Corrientes; dicha institución fue inaugurada el 11 de diciembre de 1976 y fue el nosocomio iniciador del sistema de Residencias Médicas en la región Nordeste del territorio argentino. Es un centro de referencia traumatológico y neurológico de la región ya que el área de influencia de atención abarca a pacientes de las provincias de Chaco, Entre Ríos, Formosa, Misiones y del norte de Santa Fe.

El hospital destina sus servicios a pacientes de diferentes índoles y debido a su situación geográfica, (ubicada también sobre la avenida 3 de abril compuesta por cuatro senderos que conectan directamente al puente General Manuel Belgrano dando paso a la provincia del chaco) se vuelve un centro de salud muy concurrido por pacientes de diferentes índoles.

Dentro de las características que más resaltan de los usuarios que requieren de atención médica son personas con politraumatismos con diversas causas y de todo tipo como, fracturas de cráneo, miembros superiores, inferiores, cadera, expuestas, entre otras, que, además; muchos de ellos presentan sobrepeso o son de gran contextura física y frecuentemente en estados de inconciencia. Todo este conjunto de cualidades conlleva a un gran esfuerzo físico en el cuerpo de enfermeros, ya que cada intervención, debe realizarse con mucha precaución

y de manera rápida como los traslados en camillas, traspaso a las camas, derivaciones a servicios, movilización durante la higiene en cama, que a lo largo de ocho horas laborales o en algunos casos jornadas de diecisésis horas (sumado a esto el estilo y ritmo de vida extra laboral), significan un gasto físico importantísimo y que en los intentos de realizar actuaciones oportunas, las molestias lumbares se vuelven inevitables.

Población

Población blanca

Licenciados/as en enfermería, enfermeros/as y auxiliares de enfermería que realizan tareas asistenciales.

Población accesible

Licenciados/as en enfermería, enfermeros/as y auxiliares de enfermería de los distintos servicios del Hospital Escuela “General José de San Martín”.

Población elegible

Licenciados/as en enfermería, enfermeros/as y auxiliares de enfermería de los distintos servicios del Hospital Escuela durante 2020 que cumplan con los siguientes criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Inclusión

1. Licenciados/as en enfermería, Enfermeros/as y auxiliares que se encontraran activos y con tareas asistenciales.
2. Sin registros clínicos de enfermedades crónicas o invalidantes
3. Profesionales de enfermería de ambos sexos
4. Profesionales de enfermería sin límite de edad
5. Aceptación voluntaria para participar en la investigación.

Exclusión

1. Los enfermeros/as que se negaron hacer el estudio
2. Licenciados/as en enfermería, Enfermeros/as y auxiliares de enfermería que estén cursando un embarazo.

Eliminación:

1. Los enfermeros /as que se encuentren ausentes, en los días de recopilación de datos por enfermedad o licencia.

Cálculo de tamaño de la muestra

El total de la población se compone de 200 personales de enfermería.

El tamaño de la muestra es según la proporción con un nivel de confianza del 95%, la proporción esperada del 50% y una precisión del 2% lo cual a través del programa “*Epida*” se obtuvo un tamaño muestral de 185.

Muestra y tipo de muestreo

Se trabajó con el personal de enfermería con dolor lumbar, de los diferentes servicios del Hospital Escuela, que cumplan con los criterios de inclusión, exclusión y eliminación. El tipo de muestro fue no probabilístico, consecutivo, incorporando al estudio quienes presentaban o habían presentado dolor lumbar.

Unidad de análisis.

Licenciados/as en enfermería, enfermeros/as y auxiliares de enfermería de los diferentes servicios que presentan o presentaron dolor lumbar.

6.6 AUTORIZACIONES PARA ACCEDER A LA POBLACIÓN Y AVALES ÉTICOS

Autorización para acceder a la población, Hospital Escuela José de san Martin, para realizar la recolección de datos. (Ver anexo)

Aval para realizar la investigación. (Ver anexo)

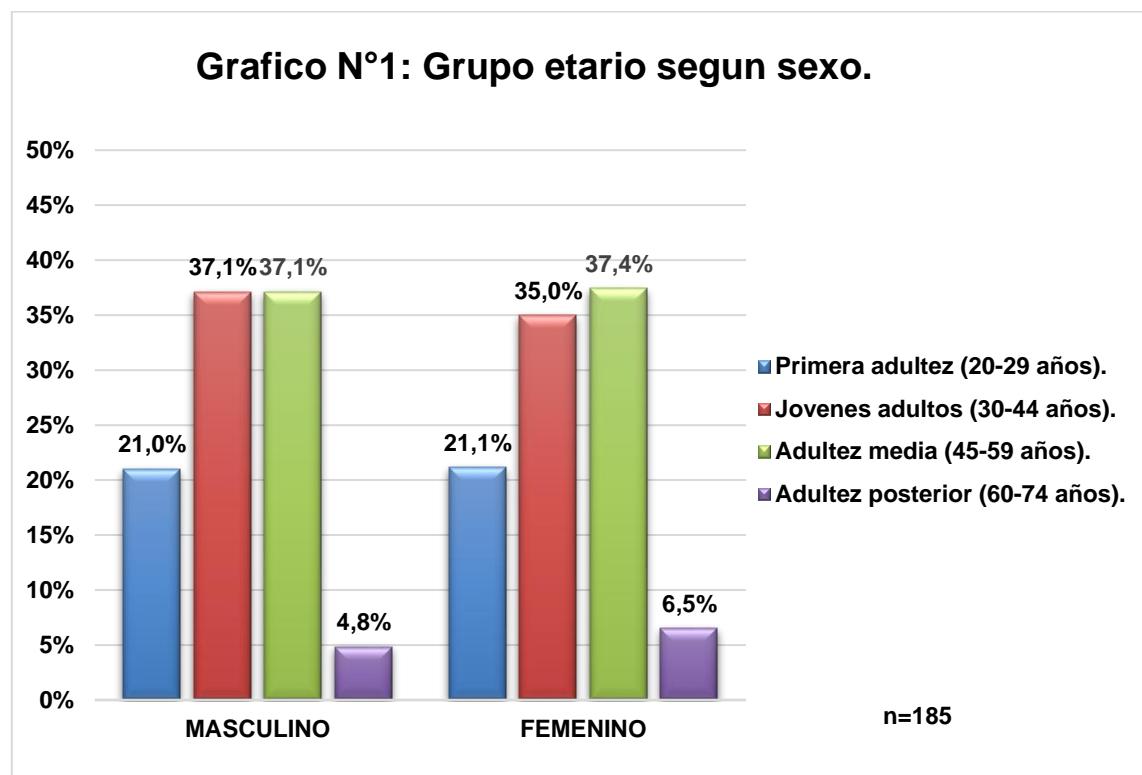
Nota autorizada por el asesor de contenido (Ver anexo)

7. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

La recolección de los datos de la presente investigación tuvo el objetivo de determinar las particularidades del personal de enfermería con dolor lumbar en un hospital público entre agosto y octubre. De la población total en estudio conformada por 200 enfermeros, 185 cumplieron los requisitos de inclusión y exclusión; luego de recabar la información, se volcaron los datos en una matriz para su procesamiento y análisis.

Al caracterizar a la población en función al sexo se observó que el 66,49% (123) pertenecían al femenino y que el 33,51% (62) al masculino.

Con respecto a la edad se obtuvo una amplitud de 22 a 64 años. Para un mejor análisis, se agruparon a los enfermeros en rangos etarios según los criterios de Dever²¹, primera adultez de 20 a 29 años, jóvenes adultos 30 a 44 años, adulteza media 45 a 59 años y adulteza posterior de 60 a 74 años. Se observó que el 21% (39) comprendía al grupo entre 20 a 29 años, el 36% (66) de 30 a 44 años, el 37% (69) eran de 45 a 59 años y el 6% (11) de 60 a 74 años.



Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

Respecto a la frecuencia de la aplicación de la mecánica corporal según las personas

encuestadas, el 31,35% indicaron que siempre la aplicaba, el 38,92% lo hacían con frecuencia con frecuencia y el 29,73% sólo a veces.

Al indagar sobre la presencia del dolor lumbar en el personal encuestado, en el 19% era permanentemente, el 53% refirió que aparecía con frecuencia y en el 28% esto era esporádico.

Respecto a la intensidad de dolor, se evaluó mediante una escala del 1-10, para una mejor visualización de los resultados en la que se dividió en subgrupos, 1-2 dolor mínimo, 3-4 leve, 5-6 moderado, 7-8 intenso y 9-10 insoportable.

Al indagar, los encuestados refirieron tener en un 2% (4) dolor mínimo, en un 12% (23) leve, 37% (69) moderado, un 41% (75) un dolor intenso y en un 8% (14) indicaron tener un dolor insoportable.

Caracterizando a la variable del dolor según su duración en el tiempo, agudo (menor a 3 meses) y crónico (mayor a 3 meses), se observó que del total de encuestados, el 79% (147) padecen o padecieron dolor de forma aguda, mientras que un 21% (38) de forma crónica.

Al indagar sobre la localización del dolor, el 70% (130) indicó tener un dolor localizado, el 23% (42) irradiado y el 7% (13) referido. Según las personas encuestadas, el 62% (114) indicó que no recibió tratamiento, mientras que el 38% (71) si recibió tratamiento.

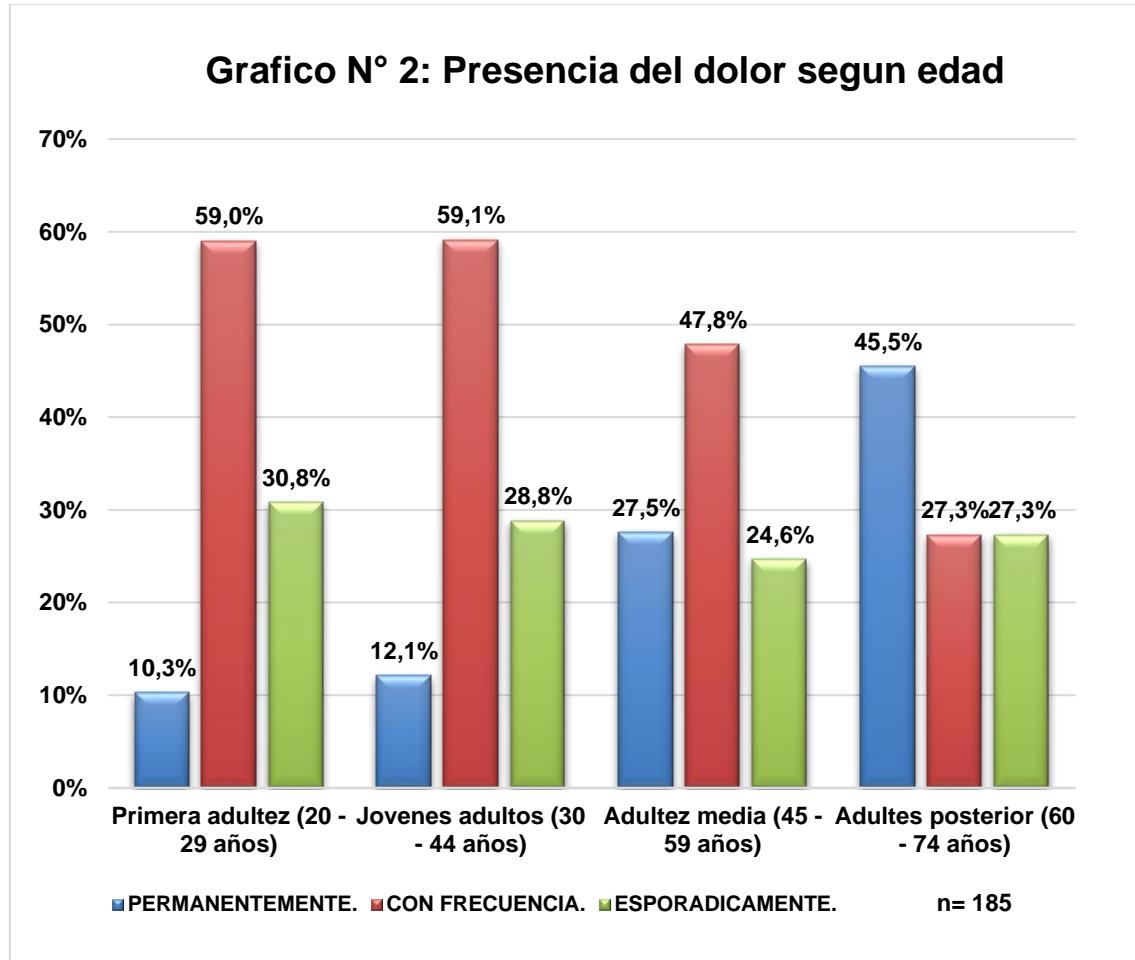
En relación a la variable principal situación que desencadena dolor lumbar, el 49% es al movilizar pacientes, 31% al movilizar objetos pesados, 11% al permanecer de pie y un 8% al caminar.

Se analizó la percepción de las/os enfermeros en relación con el trabajo que realizan en donde el 42% (78) indicó pesado, el 39% (72) moderado, un 14% (26) ligero mientras que 5% (9) muy pesado.

En cuanto a la dimensión espacial para la movilización de pacientes, el 59% (109) indicó moderado, el 29% (54) reducido y un 12% (22) lo determinó como amplio.

La presencia del dolor lumbar según grupos etarios mostró que en la primera adultez (20-29 años) el 59% refirió que apareció con frecuencia, 30,8% era esporádicamente y en un 10,3% presentaron de forma permanente. El grupo de jóvenes adultos (30-44 años), padeció en un 59,1% con frecuencia, un 28,8% esporádicamente y un 12,1% indicó tener de forma permanente. El grupo de adultez media (45-59 años), 47,8% indicó que presentó con frecuencia, en un 27,5% refirió tener de forma permanente y un 24,6% esto era

esporádicamente. Y por último el grupo de adultez posterior (60-74 años), admitió presentar con frecuencia en un 27,3%, esporádicamente un 27,3% y de forma permanentemente 45,5%.

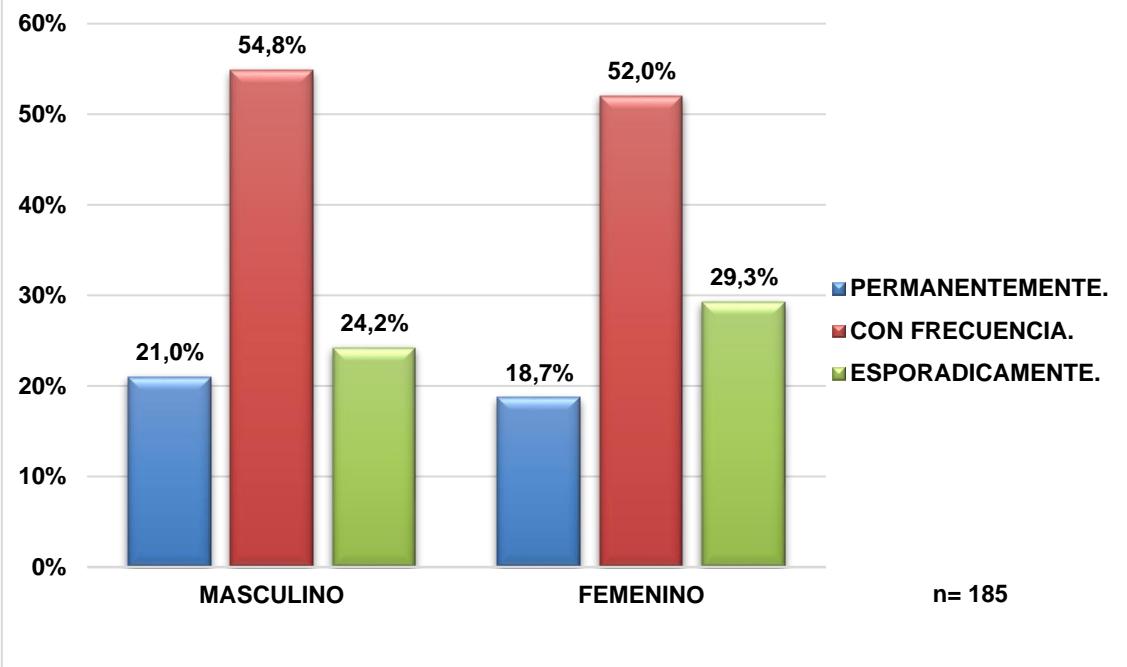


Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

Se observó en el estudio, la presencia del dolor lumbar según sexo femenino y masculino, para posteriormente, evaluar si existe una diferencia entre ambos.

En el sexo femenino, un 52% consideró la presencia del dolor con frecuencia, 29,3% esporádicamente y en un 18,7% era permanente. En el sexo masculino, 54,8% presentaron de forma frecuente, el 24,2% esporádicamente y un 21% era permanente.

Grafico N° 3: Presencia del lumbar segun sexo

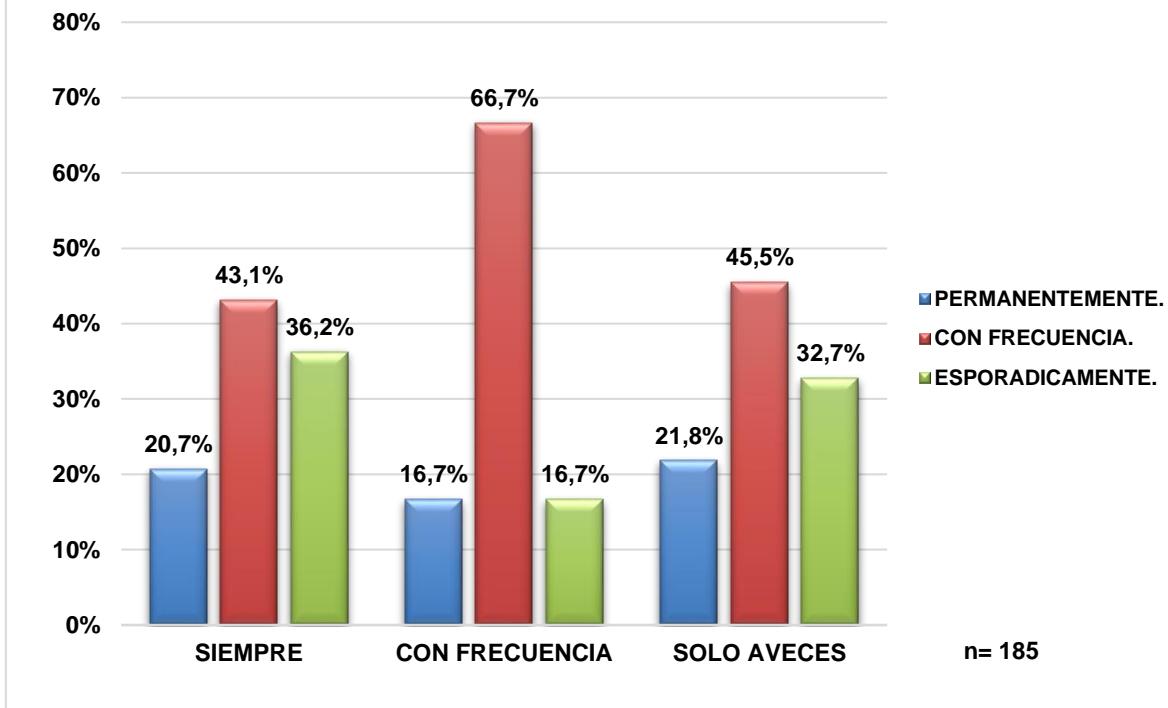


Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

Se estudió cómo se comportaba la presencia del dolor lumbar en relación con la aplicación de la mecánica corporal, en la que los encuestados que siempre aplicaban un 20,7%, presentaban dolor de forma permanente, 36,2% esporádicamente y 43,1% con frecuencia.

En cuanto a los que aplicaban la mecánica corporal con frecuencia, un 16,7% refería permanentemente el dolor, un 16,7% esporádicamente y 66,7% con frecuencia. Y los que aplicaban la mecánica corporal solo a veces, en 21,8% el dolor era permanentemente, 32,7% esporádicamente y 45,5% con frecuencia.

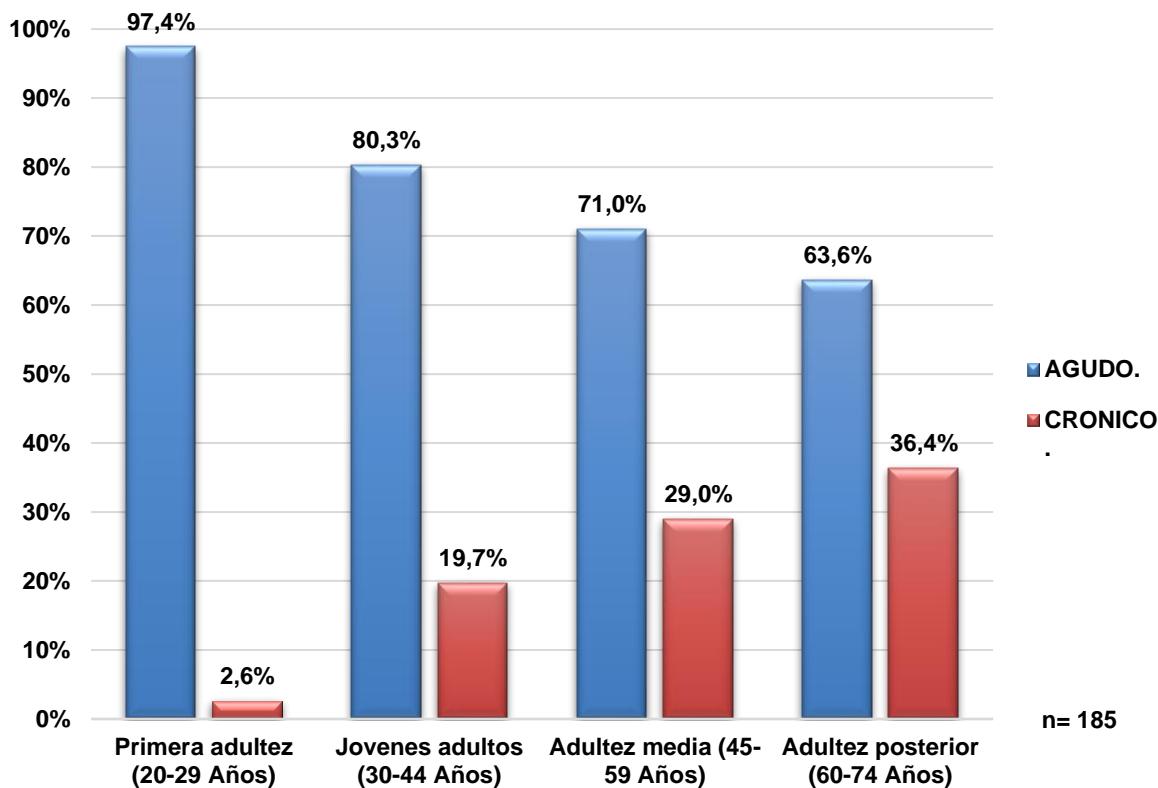
Grafico N° 4: presencia del dolor segun aplicacion de la mecanica corporal



Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

Para un mejor análisis, se estudió como se comportó como la variable duración del dolor en el tiempo en los distintos grupos etarios, en la primera adultez (20-29 años) 97,4% agudo y 2,6% refirió un dolor crónico; jóvenes adultos (30-44 años) 80,3 % agudo y en un 19,7% crónico; adultez media (45-59 años) 71% agudo y 29% crónico; y por último el grupo etario de adultez posterior (60-74 años) 63,6% agudo y 36,4% crónico.

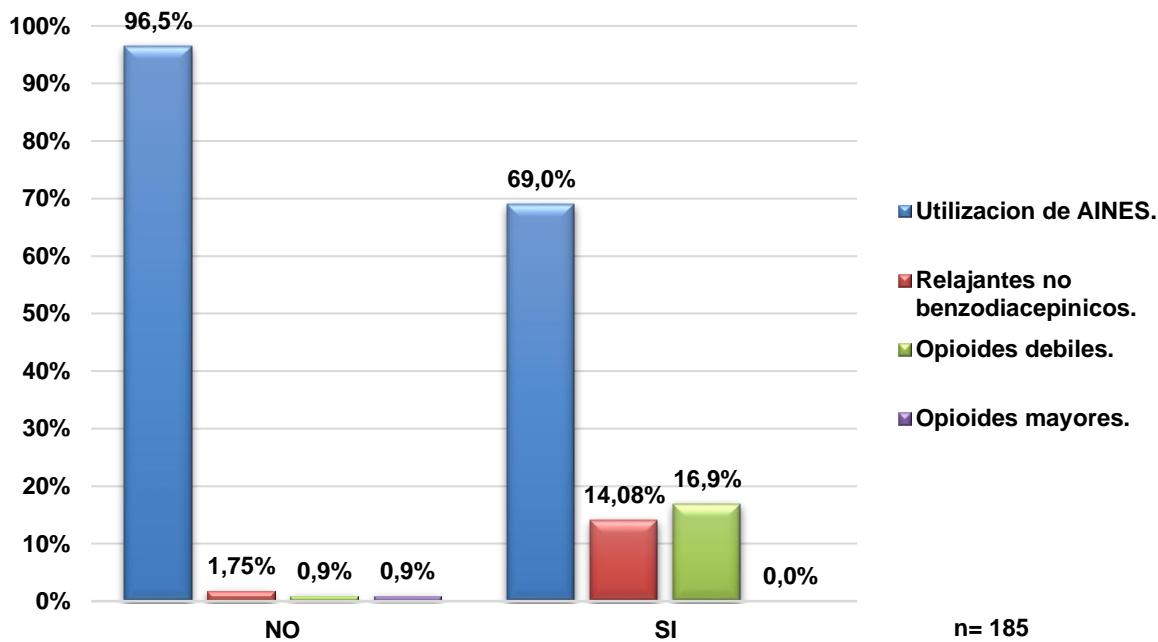
Grafico N° 5: Duracion del dolor segun la edad.



Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

Respecto a la variable principal tratamiento farmacológico, de los encuestados que indicaron haber recibido tratamiento, el 69% utilizó AINE, 16,9% opioides débiles y el 14,8 % relajantes no benzodiacepinicos; en cuanto a los que refirieron no haber recibido tratamiento, 96,5% utilizaron AINES, 1,75 % relajantes no benzodiacepinicos, 0,9 opioides débiles y 0,9 opioides mayores.

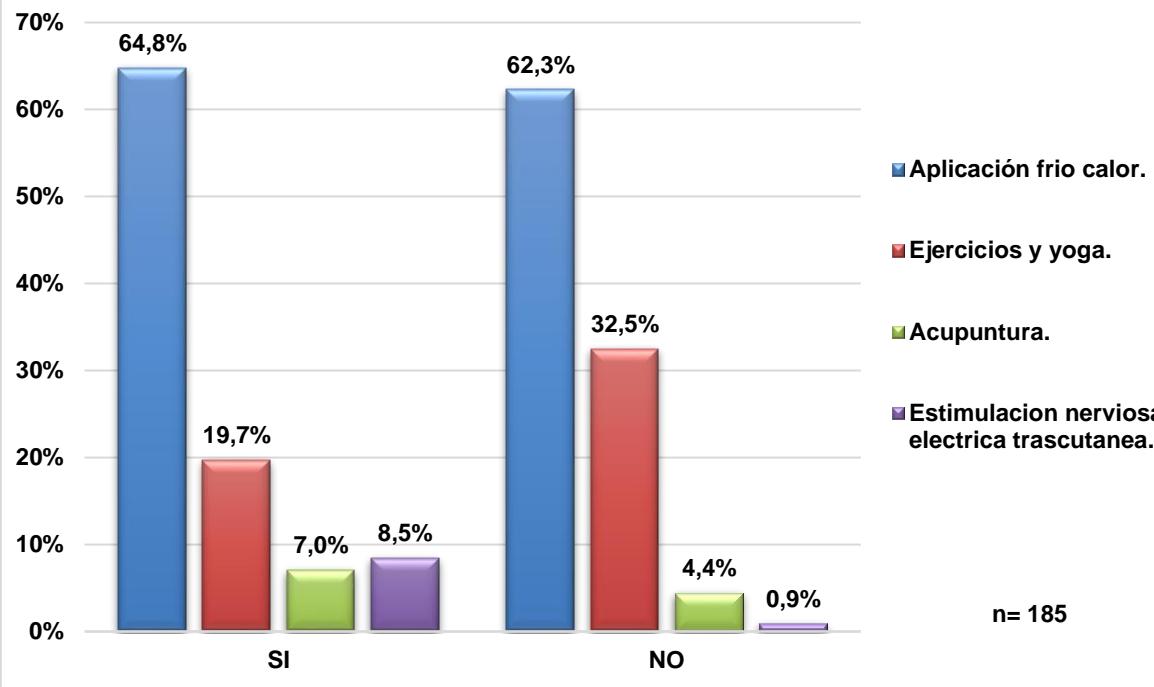
Grafico N° 6: Principal tratamiento farmacológico en función del tratamiento para el dolor.



Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

Teniendo en cuenta el principal tratamiento no farmacológico, de los que indicaron haber recibido tratamiento, el 64,8% indicó haber utilizado aplicación frío-calor, el 19,7% ejercicio y yoga, 8,5% estimulación nerviosa eléctrica transcutánea y el 7% acupuntura; de los que refirieron no haber recibido tratamiento el 62,3% utilizaron aplicación frío-calor, 32,5% ejercicio y yoga, el 4,4% acupuntura y el 0,9% estimulación eléctrica transcutánea.

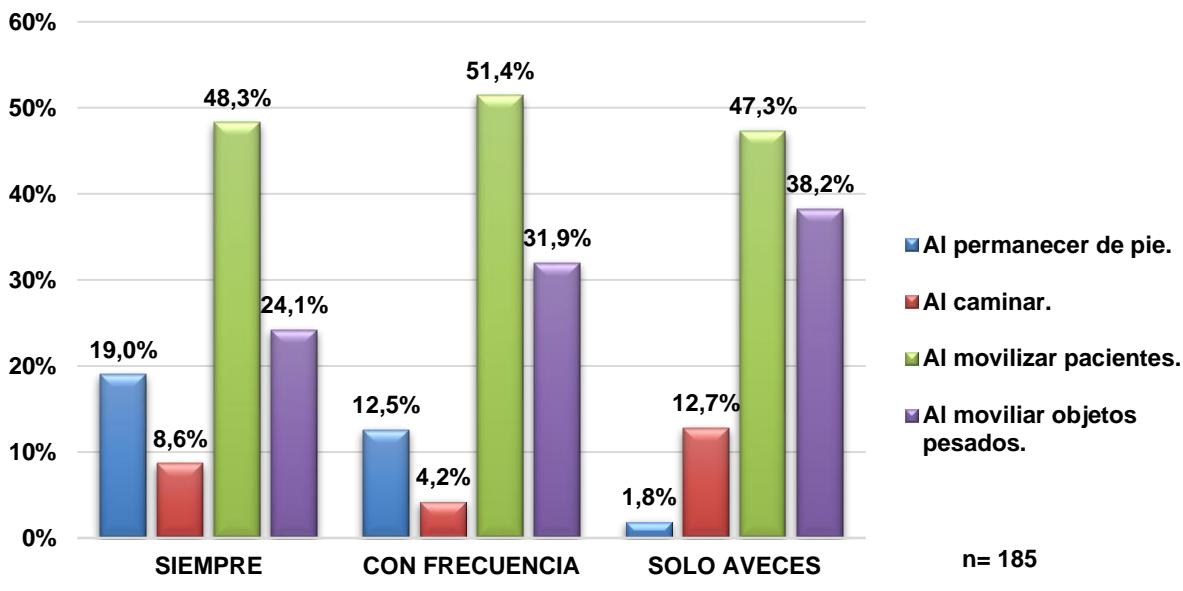
Grafico N° 7: Principal tratamiento no farmacologico en función del tratamiento para el dolor



Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

Se analizó la variable principal situación que desencadena el dolor lumbar en función de la aplicación de la mecánica corporal, en donde se observó que aquellos que afirmaron que siempre aplican, el 48,3% indicó al movilizar paciente, de igual manera el 51,4% (con frecuencia) y el 47,3% (solo a veces). Así mismo se observó como una de los principales desencadenantes la movilización de objetos pesados, el 24,1% comprende al grupo que siempre la aplica, el 31,9% con frecuencia y el 38,2% a los que refirieron solo a veces.

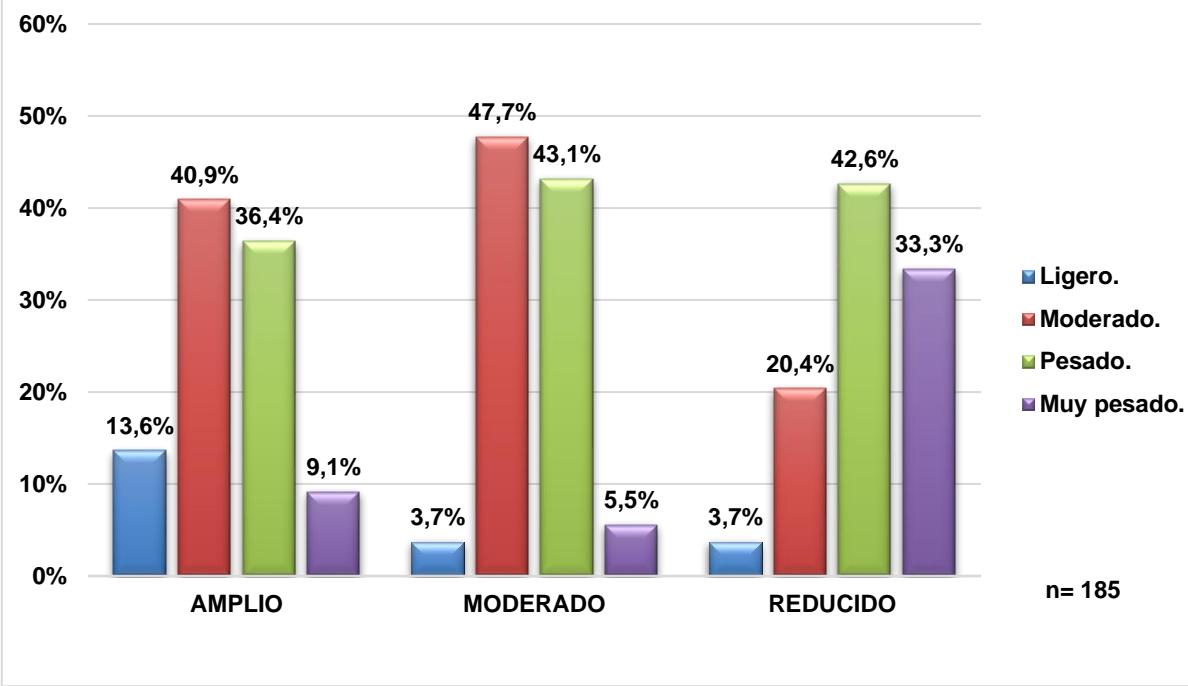
Grafico N° 8: Principal situación que desencadena el dolor en función de la aplicación de la mecánica corporal



Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

Teniendo en cuenta la dimensión espacial para la movilización de pacientes, se estudió como esta variable se comportó en función a la caracterización del trabajo que realizan detectando que la porción que corresponde a espacio amplio, el 40,9% indicó trabajo moderado, el 47,7% corresponde a un trabajo moderado en relación al espacio moderado y la porción correspondiente a espacio reducido, el 42,6% catalogó como pesado.

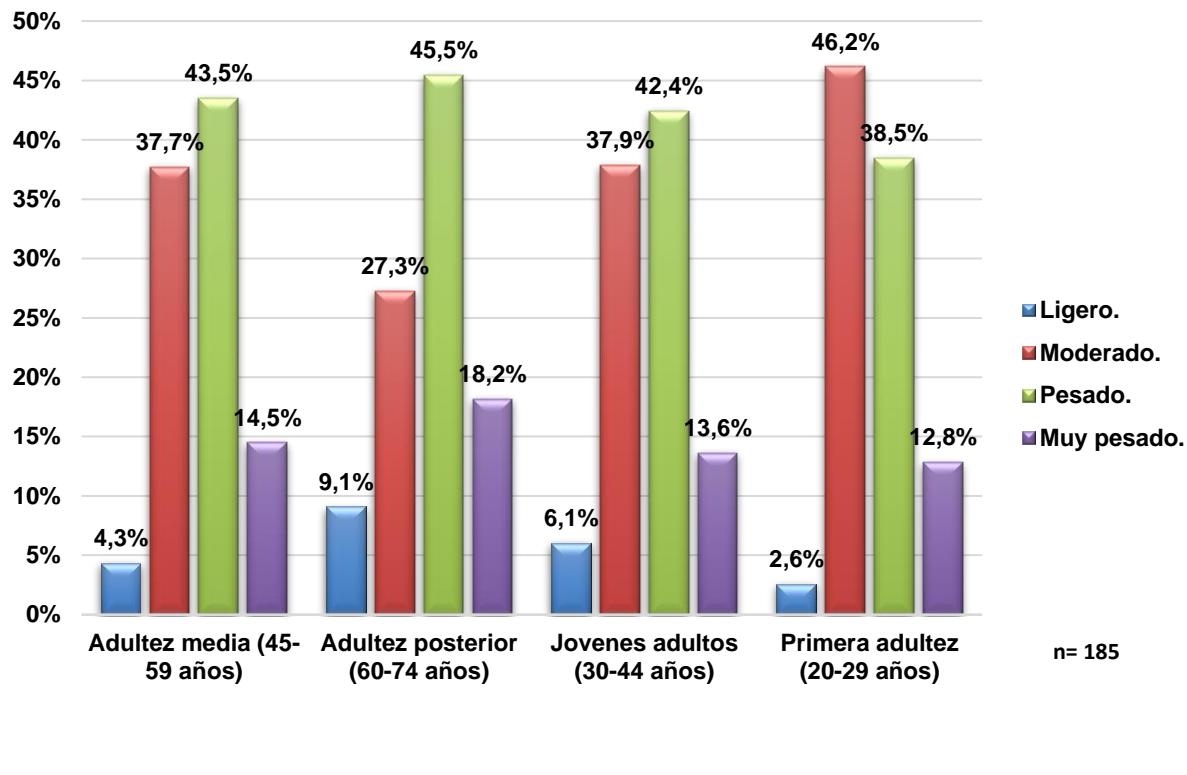
Grafico N° 9: Caracterizacion del trabajo que realiza segun la dimension espacial



Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

También en el estudio se analizó la caracterización del trabajo, determinado por los distintos grupos etarios, observándose en el grupo de primera adultez (20-29 años) el 46,2% indicó moderado, en los jóvenes adultos (30-44 años) el 42,4% como pesado, adultez media (45-59 años) el 43,5% pesado y en la adultez posterior (60-74 años) lo caracterizaron como un trabajo pesado en el 45,5%.

Grafico N° 10: Caracterización del trabajo que realiza según edad



Fuente: Recolección de datos con instrumento de elaboración propia en un Hospital público 2020

8. DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos, encontramos un número de variables asociadas al dolor lumbar en el equipo de enfermería, las cuales podrían desempeñar un rol importante y significativo no solo por la adquisición de dicha afección, sino también por la significancia que toman en la reincidencia de este problema.

De acuerdo a la OMS, 8 de cada 10 enfermeros sufrieron alguna vez dolor lumbar las cuales son relacionadas con afecciones por el trabajo.⁸ En la investigación realizada se observó que de una población de 200 enfermeras/os, 185 encuestados indicaron haber presentado dolor lumbar.

Conforme a una investigación en el año 2011 en Brasil, en la que participaron personal de enfermería, se observó que el promedio de edad de los profesionales era 35 y 38 años (79%)¹⁶; En el análisis de dicha investigación se estudió a una muestra, distinguiéndolos en cuatro grupos etarios, de los cuales se observó un a edad promedio de 22 a 64 años, y el grupo etario predominante es la adultez media (45-59 años) en 69 encuestados.

Colman realizó en 2014 en Colombia un estudio sobre una muestra de 21 (100%) enfermeros/as en ambos sexos, donde los evaluados del sexo femenino presentaron una alta prevalencia de dolor en parte de la espalda y/o cuello.¹⁸ Esta coincide con los resultados de la investigación que identifica que de las 185 enfermeras/os en un 66,49% (126) corresponde al sexo femenino.

En la investigación llevada a cabo, se observó que el personal de enfermería de un Hospital público 2020, presentó dolor lumbar en algún momento determinado ya sea de forma frecuente, solo a veces o esporádicamente y que la principal situación que desencadena el dolor lumbar son la movilización de pacientes (49%) y el movilizar objetos pesados (31%).

De acuerdo a la variable presencia del dolor, el sexo masculino refirió tener dolor de forma frecuente en un 54,8% y el sexo femenino en el 52%.

Se analizó como se comportó la variable frecuencia en la aplicación de la mecánica corporal, con la principal situación que desencadena el dolor, observándose que los que indicaron que siempre aplican la mecánica corporal, en un 48,3% el dolor es desencadenado por la movilización de pacientes y en un 24,1% movilizar objetos pesados.

Así mismo el 53% de los enfermeros/as percibe el trabajo que realiza como pesado o muy pesado mientras que un 39% lo indica como moderado.

Se evidencia que durante el desarrollo del presente trabajo los enfermeros, manifestaron en una escala del 1-10, para un mejor análisis se dispuso en subgrupos. Entre las que se destaca en primer lugar que el 41% (75) indicó un dolor entre 7-8 intenso. Estos resultados no coinciden totalmente con los trabajos de otros investigadores, que destacan que según la escala visual analógica EVA es un dolor moderado.¹⁸

Pimentel y Carrasco afirmaban en 2003 que “Los enfermeros asistenciales siempre serán los más afectados, lo cual se explica por sí solo, teniendo en cuenta que llevan el peso de la actividad directa con el paciente”¹⁷, a partir de datos obtenidos en la variable principal situación que desencadena el dolor, el 49% reconoció la movilización de los pacientes.

En cuanto a la aplicación de la mecánica corporal, los encuestados indicaron que en un 38,92% lo hacen de manera frecuente. Esto coincide con el estudio de Sarango en 2014 en Ecuador, titulado *Aplicación de la mecánica corporal en el personal de enfermería que labora en el área de terapia intensiva del Hospital Provincial General Docente – Riobamba*, con el objetivo de identificar la aplicación de la mecánica corporal que realiza el personal de enfermería dando como resultado el 54% del total de la muestra aplica la mecánica corporal.¹⁴

En diversos estudios realizados aún no se han unificado los criterios para el tratamiento de la lumbalgia, al ser una afección extraordinariamente frecuente, la efectividad de los tratamientos aún no se ha organizado²⁰. Respecto si recibieron tratamiento en el estudio, según las personas encuestadas, el 62% (114) indicó que no recibió tratamiento, mientras que el 38% (71) si recibió tratamiento.

Actualmente existen una variedad de prácticas kinésicas (stretching, masaje, tracción mecánica y/o manual, ultrasonido, onda corta, quiropraxia)¹⁹, en cuanto a las prácticas no farmacológicas el 90% de los encuestados utilizó la aplicación de frío-calor.

9. CONCLUSIONES

El estudio nos permitió determinar las particularidades del personal de enfermería que padece o refirió haber padecido dolor lumbar demostrando que se encuentra expuesto de manera constante a diversos factores que permiten no solo el desarrollo de dolor lumbar sino su permanencia en el tiempo como así también que suceda las recurrencias.

Se demostró que la presencia del dolor lumbar surge de manera frecuente en ambos sexos en la cual el sexo femenino es el más afectado. De igual manera este padecimiento se desencadena con frecuencia para todos los grupos etarios, pero de forma permanente en personas con edades de entre 65 y 74 años.

Por diversos factores como ser dimensión espacial reducida, pacientes con sobrepeso, traslado a otros sectores, etc, la mecánica corporal no puede aplicarse de forma óptima en todas las actividades que requieren esfuerzo físico detectando que la afección se desencadena de forma frecuente.

Es importante resaltar que el uso de la mecánica corporal, si bien es crucial para evitar el este padecimiento, no siempre resulta ser efectivo cuando no se recibe el tratamiento adecuado, movilización repetitiva de objetos pesados, la constante realización de procedimientos que demanda periodos de tiempo prolongado de pie y movilización constante de los pacientes.

Un dato llamativo es la alta tasa de utilización de AINES en personas que no recibieron tratamiento farmacológico asumiendo que muchas/os enfermeras/os recurre a la automedicación ya sea por cuestiones personales como falta de tiempo, miedo al diagnóstico, a que se agrave el dolor, entre otros.

Se pudo asumir que el tratamiento no farmacológico de elección es la aplicación local de frío calor ya que comparte porcentajes entre aquellos que recibieron y no recibieron tratamiento.

Con un diseño metodológico adecuado, dicho estudio será de suma importancia a tener en cuenta para futuros desarrollos investigativos y diseño de estrategias.

10. RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN

Introducción: La lumbalgia es una de las alteraciones más frecuentes en los profesionales de la salud ya que están expuestos a realizar trabajos que requieren esfuerzo físico y/o movimientos repetitivos durante la jornada laboral, en este sentido el personal de enfermería se encuentra en esta lista debido a la demanda de los pacientes en los hospitales públicos. Con el objetivo de determinar las particularidades personales que presenta el equipo de enfermería con dolor lumbar, se realizó este trabajo de investigación.

Objetivos: Determinar particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes año 2020.

Materiales y métodos: El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, trasversal y observacional. Un tamaño muestral de 185 unidades de análisis, los cuales cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. Las variables utilizadas fueron edad, sexo, aplicación de la mecánica corporal, presencia del dolor lumbar, intensidad, dolor según duración en el tiempo, tipo de dolor, tratamiento farmacológico y no farmacológico, características del trabajo que realiza y dimensión espacial para la movilización de pacientes.

Resultados: Se observó que 185 encuestados indicaron haber presentado dolor lumbar, el cual el 66,49% (126) corresponde al sexo femenino y una edad promedio de 22 a 64 años, y el grupo etario predominante es la adultez media (45-59 años). La principal situación que desencadena el dolor lumbar son la movilización de pacientes (49%) y el movilizar objetos pesados (31%). Así mismo el 53% de los enfermeros/as percibe el trabajo que realiza como pesado o muy pesado mientras que un 39% lo indica como moderado.

Conclusión: Se demostró que la presencia del dolor lumbar surge de manera frecuente en ambos sexos en la cual el sexo femenino es el más afectado. De igual manera este padecimiento se desencadena con frecuencia para todos los grupos etarios, pero de forma permanente en personas con edades de entre 65 y 74 años.

Por diversos factores como ser dimensión espacial reducida, pacientes con sobrepeso, traslado a otros sectores, etc, la mecánica corporal no puede aplicarse de forma óptima en todas las actividades que requieren esfuerzo físico detectando que la afección se desencadena de forma frecuente.

Palabras claves: Lumbalgia. Enfermería. Particularidades

11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Peña, J.L., Solano, A.M. Factores relacionados con la aparición de lumbalgia en las Enfermeras. Rev.Medica. Sanitas [Internet].2009 [citado 22 abr 2020]; 12 (4): 26-32. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/161031928/Factores-Relacionados-Con-La-Aparicion-de-Lumbalgia-en-Las-Enfermeras>
- 2) Figueroa Vilca M.C. Ergonomía biomecánica asociado a la lumbalgia en profesionales de enfermería del hospital ii-1 ilave, puno 2019. Tesis UANCV. [tesis de investigación, PDF] [Peru]. Universidad Andina Nestor Caseres. [citado 18 jun 2020]. 2019; 4
- 3) Maldonado L.F. Ruiz Rey D.A. Cumplimiento en la aplicación de la mecánica corporal por el personal de Enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital docente de la policía Nacional Guayaquil no. 2 periodo mayo a septiembre 2015.[Tesis de grado; PDF] [Guayaquil]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; [Citado 22 abr 2020]. 2015;3
- 4) Aismara B. Neil M, Loreto V. Lumbalgia ocupacional en enfermeras Venezolanas. [internet]; 2011. [citado 04 may 2020].
- 5) Ibarra LA, Ladinez ME. “La ergonomía biomecánica en la prevención de lesiones musculoesqueléticas, al personal de enfermería en el área de cirugía general del hospital del niño”. [Tesis]. [Ecuador]: Universidad de Guayaquil. Facultad de ciencias médicas. Carrera de enfermería; [citado 18 jun 2020] 2018.
- 6) Belmonte M.A, Castellano A, Román J.Rosas. Enfermedades Reumáticas, Actualización SVR.[internet]. Valencia-España:2013 [citado 27 abr 2020]. Disponible en: <https://svreumatologia.com/wp-content/uploads/2015/06/Actualizacion-Enfermedades-Reumaticas-Actualizacion-SVR-II-Edicion.pdf>
- 7) Chávez C.E ,Flor Rojas Meza J.M. Factores ergonómicos asociados a lumbalgia en el personal de enfermería del Servicio de Cirugía del Centro Médico Naval, Lima, 2017.[tesis de investigación; PDF] [Lima, Peru]: Universidad Peruana Unión Escuela de posgrado Unidad de Posgrado Ciencias de la Salud;[citado 27 abr 2020]. 2017; 40
- 8) Traeger C.A Rachelle Buchbinder, Elshaug G. Croft P, Maher C. Atención del dolor lumbar: ¿los sistemas de salud son eficaces?. Organización mundial de la Salud. [internet].2019 [citado 27 abr 2020];97 (6):1. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/97/6/18-226050-ab/es/>

- 9) Sanabria León A.M. PREVALENCIA DE DOLOR LUMBAR Y SU RELACIÓN CON FACTORES DE RIESGO BIOMECÁNICO EN PERSONAL DE ENFERMERÍA. 2014-2015.[internet].2015 [citado 17 my 2020];37 (4): 321. Disponible en: <http://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/111-2/939>
- 10) Candela Arias K.G. Lesiones osteomusculares en profesionales de Enfermería que no aplican correctamente los principios de la mecánica corporal. [Tesis de grado; PDF]. [Machala]: Universidad Técnica de Machala; [citado 22 abr 2020]. 2017;11
- 11) Garcia G. Prevalencia de afecciones osteomusculares a nivel lumbar en el personal profesional de enfermería del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda en el mes de noviembre del 2012. [Disertación de grado, PDF] [Quito]. Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Enfermería. [citado 18 jun 2020]. 2012
- 12) Avila Arriaza M.A. Gomez Palomo J.M. Lumbalgia Inespecífica: la enfermedad del siglo XXI. Abordaje terapéutico de enfermería. Rev. HYGIA de enfermería. [internet] [citado 18 jun 2020]. 2010.75; 6. Disponible en: <http://www.colegioenfermeriasevilla.es/Publicaciones/Hygia/Hygia75.pdf>
- 13) Candela Arias K.G. Lesiones osteomusculares en profesionales de enfermería que no aplican correctamente los principios de la mecánica corporal. [disetacion, PDF] [Machala]. Universidad técnica de Machala. Carrera de enfermería.[citado 18 jun 2020]. 2017
- 14) Arome Hernandez L, Becerra Cano G, Gavidia C, Zamalloa Moreano S. Conocimiento y aplicación de la mecánica corporal de la enfermera en el Centro quirúrgico de un hospital de Lima, agosto 2016- marzo 2017. [tesis de grado, PDF]. [Lima- Peru]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de enfermería. [citado 18 jun 2020]. 2017
- 15) Ordoñez Hinojos A. Duran Hernandez S. Lopez JL. Castillejos Lopez M. Asociación entre actividad laboral con gran demanda de esfuerzo físico y lumbalgia. Rev. Acta ortopédica medica.[internet] 2012. [citado 18 jun 2020]. 26 (1); 21-29. Disponible en: <http://afysal.es/wp-content/uploads/2017/12/Estudio3.pdf>
- 16) Souza R. Palucci M.H. Lumbalgia caracterizada por la resistencia de la musculatura y factores ocupacionales asociados a la enfermería. [internet]. [Citado 04 may 2020].
- 17) Pimentel P. S. y Carrasco C. B. "Causas de invalidantes laborales en el personal de enfermería". (2005). Scielo; Revista Cubana Enfermería. Ciudad de la Habana. Cuba.

- 18) Colman A. Estudio observacional y descriptivo sobre la incidencia de los dolores musculo esquelético de espalda en estudiantes universitarios. [internet]. 2014 [citado 04 may 2020].
- 19) Valdettaro A. Felici F. Resek M. Tratamiento de la lumbalgia en la ciudad de Rosario.[tesis, PDF] [Rosario]. Universidas Abierta Interamericana. Facultad de Medicina. [citado 18 jun 2020]. 2002
- 20) Lumbalgia, ¿qué tratamiento es más eficaz y seguro?. Portal de Salud de Castilla y León. 2019
- 21) Dever, A. (1991) "Epidemiología y administración de servicios de salud". Aspen Publishers, Georgia.
- 22) Sorrentino S.A. Remmert L.N. Manual de Mosby de cuidados básicos en Enfermería. [Internet]. 2ed.Barcelona-España: Elsevier;2019. [revisión 22 abr 2020]. Disponible en: https://books.google.com.ar/books?id=3cnSDwAAQBAJ&pg=PA158&lpg=PA158&dq=mecanica+corporal+elsevier&source=bl&ots=2dZ4rMz8Vb&sig=ACfU3U31k7W_QqqN133m5FFuH-7x06a00q&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj4vq5vf3oAhX6lrkGHTfLCjcQ6AEwBXoECAsQAQ#v=onepage&q=mecanica%20corporal%20elsevier&f=false
- 23) Claleo, C. Mecánica corporal del personal de Enfermería. [Tesis de grado; PDF]. [Neuquén]: Universidad Nacional del Comahue; [revisión 22 abr 2020].2017. Disponible:<http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/123456789/5816/Tesis%20Claleo%2C%20Carlos.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- 24) Duque Vera I.L; Zuluaga González, D.M; Pinilla Burgos, A.C. Prevalencia de lumbalgia y factores de riesgo en Enfermeros y Auxiliares de la Ciudad de Manizales. Revista Hacia la Promoción de la Salud. [internet]. 2011.[revisión 27 abr 2020];16 (1):27-28. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126695003.pdf>

12. ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lugar y fecha: Corrientes.....de..... De 2020

Lo invitamos a participar de un estudio de investigación denominado: "Particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes, año 2020."

Este estudio nos permitirá conocer sobre las particularidades que presentan el personal de enfermería con dolor lumbar.

Su participación en el mismo es **Voluntaria y Anónima**. Los datos obtenidos en este estudio son **confidenciales**, en ningún lugar figurará su nombre ni su apellido, sino solamente un código numérico. No es obligatorio que Ud. participe de este estudio, **UD. PUEDE NO ACEPTAR** participar del mismo. **Podrá retirarse** de la investigación en cualquier momento sin dar ninguna explicación.

¿Quiénes podrán participar de este estudio? Participarán de este estudio aquellas personas que presenten o presentaron dolor lumbar.

Su participación consistirá en realizar una encuesta, que nos permitirá evaluar las particularidades del personal de enfermería con dolor lumbar.

Al participar en esta investigación tendrá acceso a conocimientos científicos que podrán utilizarse en la elaboración de estrategias para hacer frente al dolor lumbar en enfermería.

Los resultados del trabajo serán publicados y presentados en congresos científicos de Enfermería y revistas científicas.

Si hay algún aspecto del mismo que no comprenda o sobre el que desee solicitar mayor información no dude en comunicarse a Maxii2507@gmail.com o Florencia_03_maria@hotmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado y que comprendo lo expresado más arriba, y autorizo a que se utilicen los datos que brindo y me comprometo a colaborar en responder las preguntas que se me realice.

Firma del personal de enfermería..... Aclaración.....DNI.....

Firma del testigo.....AclaraciónDNI.....

Firma del investigadorAclaraciónDNI.....

Particularidades del personal de enfermería que presentan dolor lumbar 2020

Nº de Formulario: _____

Marque con una X según corresponda.

1. _____ ¿Que edad tenes?

a) _____

2. _____ Sexo

a) Femenino

b) Masculino

3. _____ ¿Cual es la frecuencia con la cual aplica la mecánica corporal?

a) Siempre

b) Con frecuencia

c) Solo a veces

4. _____ ¿Cual es la frecuencia con la que presenta dolor lumbar?

a) Permanentemente

b) Con frecuencia

c) Esporádicamente

5. _____ ¿Cual es el tipo de dolor según su duración en el tiempo?

a) Agudo (Duración menor de 3 meses)

b) Crónico (Duración mayor de 3 meses)

6. _____ ¿Cual es el tipo de dolor en region lumbar?

a) Localizado (Este confinado al sitio de origen)

b) Irradiado (se trasmite a lo largo de un nervio, extendiéndose a partir del sitio de origen)

c) Referido (se percibe en una parte del cuerpo distinto a la del sitio de origen)

7. _____ ¿Recibió o recibe tratamiento para el dolor?

a) Sí

b) No

8.____ ¿Cuál es el principal tratamiento farmacológico?

- a) Utilización de AINES (Ibuprofeno, paracetamol, diclofenac)
- b) Utilización de relajantes no benzodiacepinicos (Tizanidina, metocarbamol)
- c) Opioides débiles (tramadol- codeína)
- d) Opioides mayores (fentanilo)

9.____ ¿Cuál es el principal tratamiento no farmacológico?

- a) Aplicación frío/ calor
- b) Ejercicio/ yoga
- c) Acupuntura
- d) Estimulación eléctrica transcutánea (TENS)

10.____ ¿Cuál es la principal situación que desencadena el dolor lumbar?

- a) Al permanecer de pie
- b) Al caminar
- c) Al movilizar pacientes
- d) Al movilizar objetos pesados

11.____ ¿Como caracteriza usted el trabajo que realiza?

- a) Ligero
- b) Moderado
- c) Pesado
- d) Muy pesado

12.____ Caracterice la dimensión especial para la movilización de pacientes

- a) Amplio
- b) Moderado
- c) Reducido

13.____ Califique la intensidad del dolor en la escala del 1-10, siendo el menor valor 1 y mayor 10

- a) _____

Corrientes, 18 de julio del 2020

Al Departamento de Docencia e Investigación
Hospital Escuela “General José de San Martín”
S / D

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar autorización para llevar a cabo la recolección de datos, el objeto de obtener información en el marco de la Investigación: “Particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes, año 2020”; en el cual se abordará una de las problemáticas más frecuentes que se observan en el personal de enfermería.

Con esta investigación se pretende determinar las particularidades que presentan este grupo de personas, además de brindar información que permita diseñar estrategias de prevención para el dolor lumbar en enfermería.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovechamos la oportunidad para saludarle con consideración y respeto.

Corrientes, 18 de julio del 2020

Lic. Vallejos Myriam

S _____ / D _____

Tenemos el agrado dendirigirnos a Ud, a los efectos de solicitarle tenga bien, aceptar ser la asesora de contenido de la Investigación que se llevara a cabo durante el año 2020, para lo cual se adjunta un resumen del mismo: "Particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeñan en un hospital público de Corrientes, año 2020"; en el cual se abordara una de las problemáticas más frecuentes que se observan en el personal de enfermería.

Con esta investigación se pretende determinar las particularidades que presentan este grupo de personas, además de brindar información que permita diseñar estrategias de prevención para el dolor lumbar en enfermería, siendo una investigación de carácter cuantitativo descriptivo transversal y observacional.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovechamos la oportunidad para saludarle con consideración y respeto.

Por la presente se AVALA el pedido de autorización al Hospital Escuela General José de San Martín de Corrientes realizado por los estudiantes Cardozo José Maximiliano y Soto María Florencia para llevar a cabo el proceso de recolección de datos de la investigación titulada "Lumbalgia en Enfermería: Particularidades del personal de enfermería que presenta dolor lumbar que se desempeña en un hospital público de Corrientes, año 2020"

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

Corrientes, julio de 2020



.....
Prof. Mónica Cristina Auchter
Metodología de la Investigación en Enfermería
Facultad de Medicina UNNE
monica.auchter@gmail.com