

“SOMNOLENCIA DIURNA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA”

**ENFERMERÍA
DEL TRABAJO**

360°

**II CONGRESO INTERNACIONAL DE
LA ASOCIACIÓN DE ESPECIALISTAS
EN ENFERMERÍA DEL TRABAJO**

**13 JORNADA DE LA AET
8ª JORNADA DE ACITSL**

DEL 15 AL 17 DE FEBRERO DE 2024

 **Col·legi Oficial d'Infermeres i
Infermers de Barcelona**

Reyes Ruiz Camacho, Hospital Universitario Virgen Macarena.
Lara Estefanía Jiménez Ortega, Hospital Universitario Virgen Macarena.
Juan Carlos Camacho Vega, Hospital Universitario Virgen Macarena.
María Dolores García Perea, Hospital Universitario Virgen Macarena.
María Ladisa, Hospital Universitario Virgen Macarena.

reyes.ruiz.sspa@juntadeandalucia.es

ÍNDICE:

- INTRODUCCIÓN
- OBJETIVOS
- MATERIAL Y MÉTODOS
- RESULTADOS
- CONCLUSIONES
- REFERENCIAS



INTRODUCCIÓN:

El ciclo sueño-vigilia es un fenómeno cíclico en el que interactúan una gran cantidad de sistemas.

- Algunas **características sociolaborales** que pueden afectar a la calidad del sueño de los enfermeros son: sexo, edad, estado civil, edad de los hijos, turno de trabajo, sistema de rotación, servicio, antigüedad en el puesto y horas trabajadas por semana.
- El **trabajo nocturno** tiene lugar entre las 22 y las 6 horas, considerándose **trabajador nocturno** a aquel que realice normalmente en periodo nocturno una parte no inferior a 3 horas de su jornada laboral diaria; sincronizando sus ritmos biológicos por imposición laboral y sufriendo una reducción tanto en cantidad como en calidad.
- En general, los **enfermeros** tienen una mala calidad de sueño. El 79,1 % de los enfermeros que trabajan por turnos, tiene **mala calidad de sueño**.
- En el personal de enfermería que trabaja en turno diurno, a mayor nivel de estrés, peor calidad de sueño; mientras que en el personal de enfermería que trabaja por turnos, a mayor calidad de sueño, mayor satisfacción laboral y mayor calidad de vida.



OBJETIVOS:

Los principales objetivos de este estudio de investigación son los siguientes:

Objetivo General:

- Determinar el nivel de somnolencia diurna en el personal de enfermería de las plantas de hospitalización de Medicina Interna en un hospital de tercer nivel.

Objetivos Específicos:

- Describir el perfil sociodemográfico del personal de enfermería que desarrollan su actividad laboral en las plantas de hospitalización de Medicina Interna del Hospital Universitario Virgen Macarena. (HUVVM).
- Identificar los factores sociolaborales que pueden ocasionar un mayor índice de somnolencia diurna.



MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio **descriptivo transversal**.

Población de estudio: **Enfermeros** y Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAEs) de la planta de hospitalización de **Medicina Interna** del HUVVM (Sevilla).

Los trabajadores responderán a un cuestionario anónimo customizado que incluye la Escala de Somnolencia de Epworth (ESE) a través de la plataforma Google Forms.

La **escala de somnolencia de Epworth (ESE)** es la medida de somnolencia más utilizada en la investigación del sueño y en entornos clínicos. Las puntuaciones se registran como un número del 0 al 3. La puntuación total oscila entre 0 y 24; cuanto mayor sea la puntuación, mayor será el nivel de síndrome de somnolencia diurna.

La interpretación de los resultados es la siguiente:

- **1 - 6 puntos:** Sueño normal.
- **7 - 8 puntos:** Somnolencia media.
- **9 - 24 puntos:** Somnolencia anómala (posiblemente patológica).

ESCALA DE EPWORTH

Apellidos _____ Nombre _____
 Fecha: / / Edad: Sexo: Hombre Mujer

¿Con qué probabilidad se quedaría dormido o se adormilase en las situaciones que mencionan abajo?
 (No se refiere a estar cansado). Considere los últimos meses de sus actividades. Aún si no hubiera realizado algunas de estas actividades recientemente, trate de imaginar como le habrían afectado.

Situación	Posibilidad			
	Nunca	Poca	Moderada	Alta
Sentado leyendo	0	1	2	3
Mirando la televisión	0	1	2	3
Sentado en un lugar público (en una conferencia, teatro, cine, reunión social o escuchando misa)	0	1	2	3
Como pasajero de auto u ómnibus	0	1	2	3
Recostado en la tarde	0	1	2	3
Sentado y hablando con otra persona	0	1	2	3
Sentado tranquilamente después de almorzar sin haber ingerido alcohol	0	1	2	3
Manejando el auto, cuando se detiene por razones de tráfico	0	1	2	3



MATERIAL Y MÉTODOS:

Criterios de inclusión:

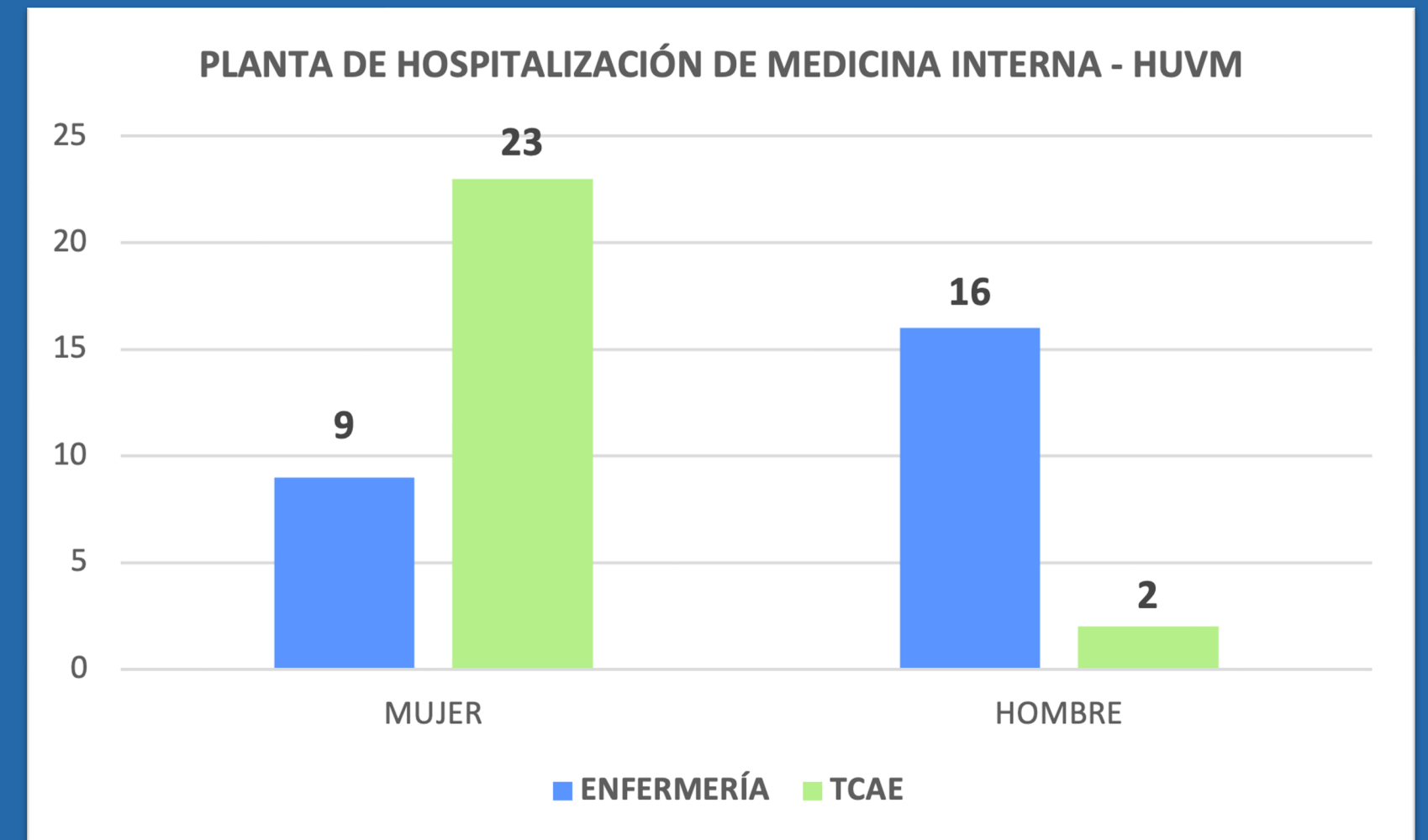
- ✓ Trabajar en la planta de hospitalización de Medicina Interna del HUVM durante el período de estudio.
- ✓ Pertener a la categoría profesional de enfermería o TCAE.

Criterios de exclusión:

- ✓ Estar de baja por IT (Incapacidad Temporal) durante el periodo de estudio.
- ✓ Tener un contrato de retén.

Variables de estudio:

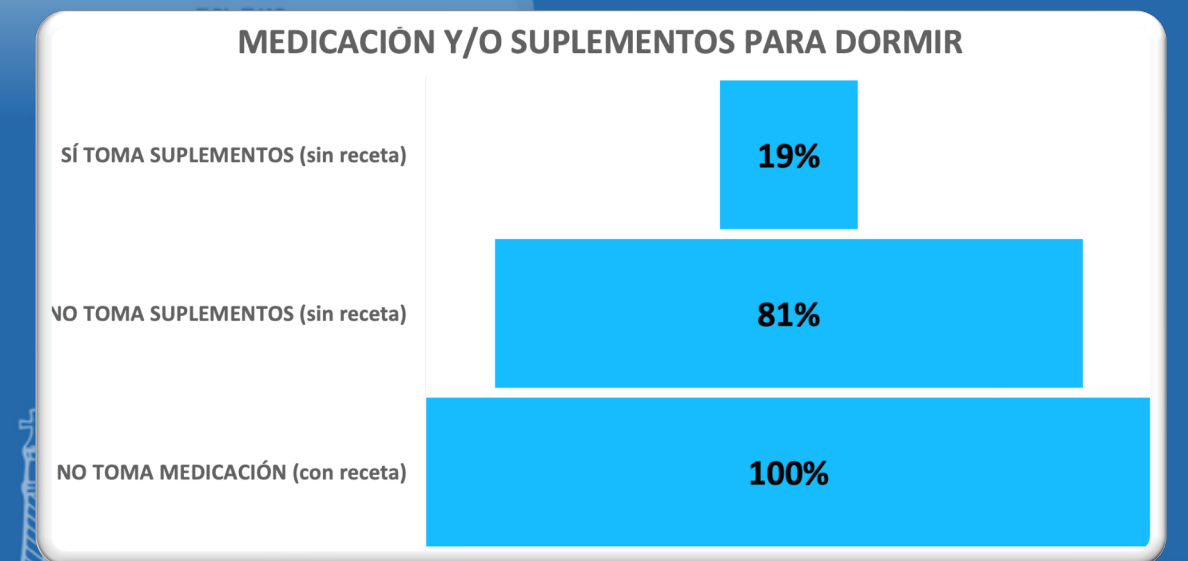
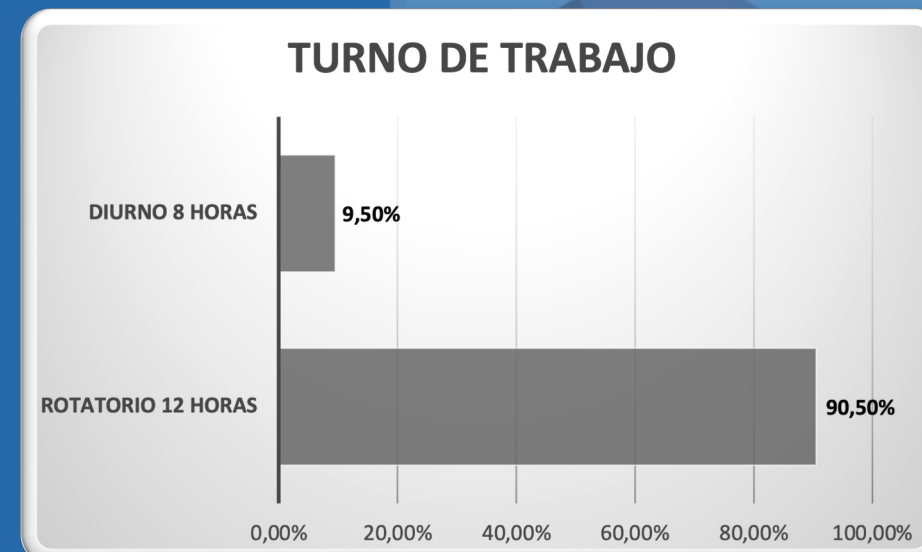
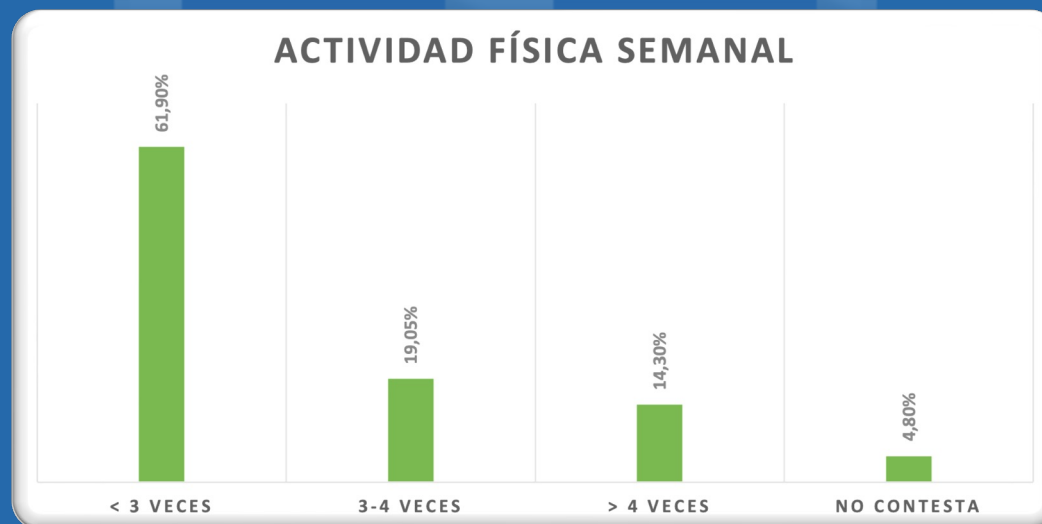
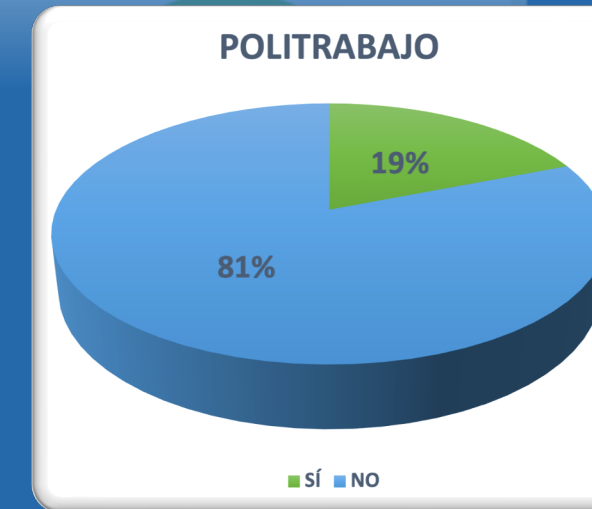
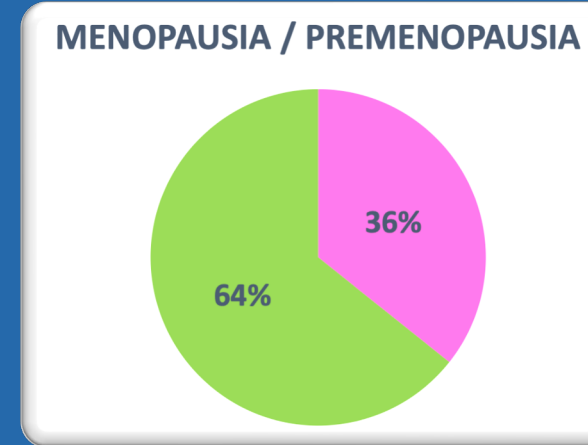
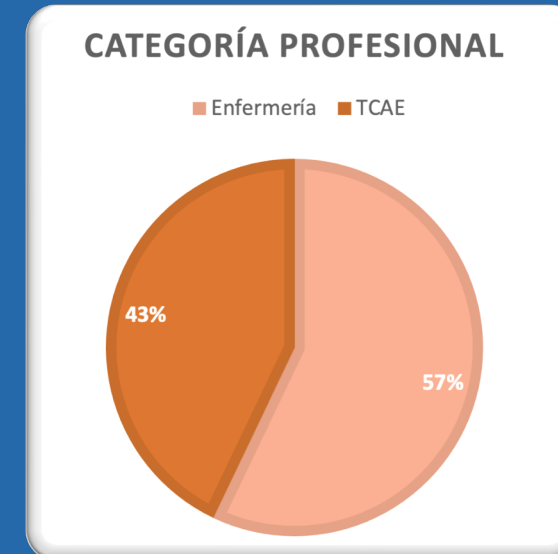
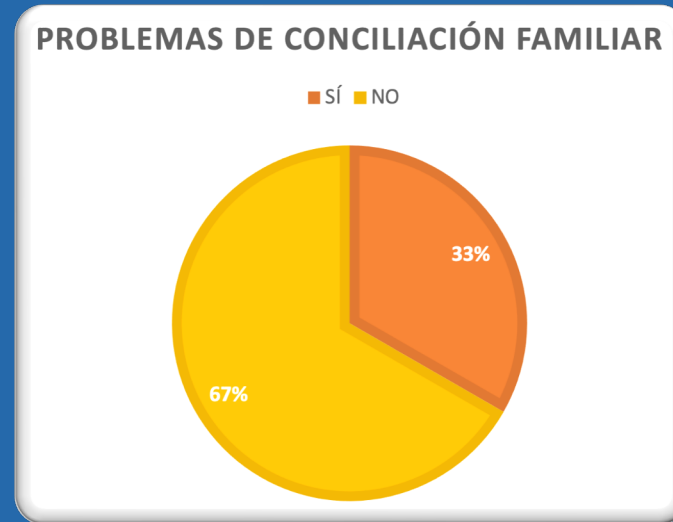
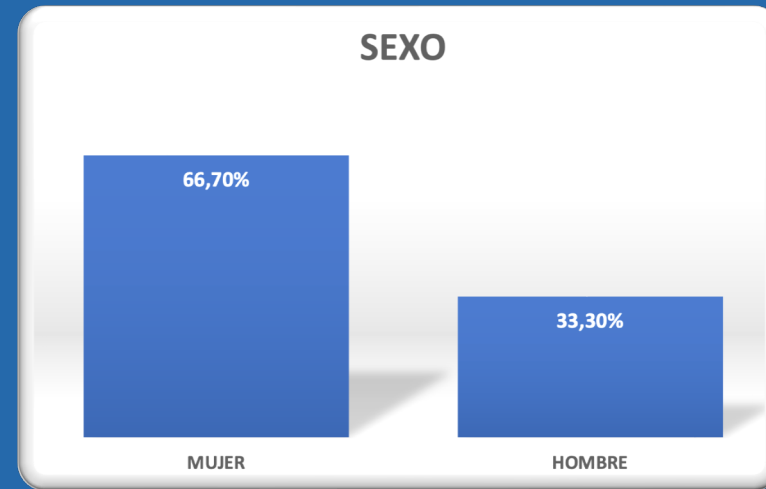
- ✓ **Sociales:** Sexo, edad, menopausia o premenopausia, tratamiento hormonal, suplementos para dormir, medicación para dormir, nivel de actividad física, problemas de conciliación familiar.
- ✓ **Laborales:** Categoría profesional, turno de trabajo, politrabajo.
- ✓ **Escala ESE.**



RESULTADOS:

Total de trabajadores que respondieron la encuesta: **21**

○ EDAD MEDIA: **47 AÑOS.**



CONCLUSIONES:

- El perfil de profesional más frecuente en Medicina Interna es mujer enfermera de 47 años de edad media, con turno rotatorio de 12 horas, con baja actividad física y con un solo trabajo.
- Más de la mitad de la muestra presentan un patrón de sueño normal sin necesidad de tomar medicación para dormir, aunque sí toman suplementos sin receta médica.
- Un tercio presenta problemas de conciliación familiar.
- Los resultados obtenidos pueden ser la base para futuras investigaciones y ampliar el estudio a diferentes unidades y servicios del hospital.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Rodríguez Murillo JA, Flores Fernández B, López Quiroga M, Argilés Miró N, Buj Pascual L, Prats Castellví N. Calidad del sueño del personal asistencial del turno de noche de un hospital de tercer nivel. *Metas Enferm* may 2016; 19(4): 18-22.
2. Satizábal-Moreno JP, Marín-Ariza DA. Calidad del sueño del personal de enfermería. *Revista Ciencias de la Salud*. Colombia. 2018; 16(especial): p. 75-86.
3. Kendzerska, TB, Smith, PM, Brignardello-Petersen, R., Leung, RS y Tomlinson, GA (2014). Evaluación de las propiedades de medición de la escala de somnolencia de Epworth: una revisión sistemática. *Reseñas de medicina del sueño*, 18(4), 321–331.
4. Johns MW. A new method for measuring daytime sleepiness: the Epworth sleepiness scale. *Sleep*. 1991 Dec;14(6):540-5.



¡Muchas gracias!



II CONGRESO INTERNACIONAL
ENFERMERÍA DEL TRABAJO

BARCELONA 2024
15, 16 Y 17 DE FEBRERO