



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

PERCEPCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL LABORAL Y CONSUMO DE ANSIOLÍTICOS Y ANTIDEPRESIVOS

Antonio Márquez Rivero – Unidad Salud Laboral del Hospital
Universitario Virgen del Rocío (HUVR)

José María Rossi Rodríguez – Unidad de Salud Laboral HUVR

María Sánchez Rubio – Unidad de Salud Laboral HUVR

Marta Muñoz Pérez – Unidad de Salud Laboral HUVR

Francisco Manuel Peña Armario – Unidad de Salud Laboral HUVR

Álvaro Santisteban Corcho – HUVR

ammarri87.ar@gmail.com



INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió en 1984 los riesgos psicosociales como aquellos aspectos relacionados con la organización, el contenido y la realización del trabajo que pueden afectar al bienestar y la salud del trabajador (1). Cuando las exigencias del trabajo no se adaptan a sus necesidades, expectativas o capacidades, se producen situaciones de riesgo, con posibles consecuencias para las personas y para la organización (2,3).

En sanidad, trabajar con pacientes en circunstancias de ansiedad y dolor, hace que los profesionales estén expuestos a riesgos psicosociales que convierten el desempeño en no gratificante y aumentan el estrés percibido (4,5). La exposición a estos riesgos tiene efectos importantes en la salud cardiovascular, osteomuscular y en la salud mental (6,7).

En los trabajadores de la salud, se ha evidenciado un alto consumo de sustancias, probablemente debido a que desarrollen trabajos con alta demanda física, mental y emocional, largas jornadas laborales con poco tiempo para actividades recreativas o tiempo de ocio, y fácil acceso a drogas de uso médico extendiéndose la posibilidad de poder desarrollar el abuso de sustancias (8).



OBJETIVO

Relacionar la percepción de los trabajadores a los factores de riesgo psicosocial (FRP) con el consumo de ansiolíticos y antidepresivos.



MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio analítico transversal con una muestra de 338 trabajadores sanitarios del Hospital Universitario Virgen del Rocío (HUVR) de Sevilla, que fueron citados a la unidad de salud laboral. El periodo de reclutamiento fue del 22/06/2022 hasta el 22/06/2023 durante los reconocimientos médicos periódicos.

Evaluamos la percepción a factores de riesgo psicosocial (FRP) a través del cuestionario Q10-FRP que consta de 10 preguntas y cuya puntuación mayor o igual a 12 se usa como punto de corte para los trabajadores que perciben alta exposición a FRP. El consumo de ansiolíticos y antidepresivos se obtuvo mediante una entrevista semiestructurada a cada trabajador, donde se formulaba la pregunta ¿En la actualidad consume algún tipo de tratamiento para la depresión o la ansiedad? ¿Qué tratamiento?

Los análisis se realizaron con el paquete SPSS versión 29, donde se utilizaron estadísticas descriptivas, las variables categóricas se presentan en valores absolutos y relativos, mientras que las variables cuantitativas se presentaron con medidas de tendencia central o de posición.

Se verificó el supuesto de normalidad de las variables cuantitativas (edad y score FRP), donde al no cumplir el supuesto de normalidad se utilizó la prueba de Mann Whitney para comparar con el consumo de ansiolíticos y antidepresivos. La relación entre el FRP categórico bajo riesgo y alto riesgo con el consumo o no de ansiolíticos y antidepresivos se realizó mediante la prueba Chi-cuadrado.

Se determinó el riesgo de usos de ansiolíticos y antidepresivo por alto o bajo riesgo psicosocial mediante una regresión logística binaria.

La significancia estadística se estableció para p-valores $<0,05$.



RESULTADOS

Al comparar la proporción de trabajadores por consumo de ansiolíticos y antidepresivos y percepción a FRP, se observó diferencias significativas con p-valor 0,009, siendo las proporciones de 6,7% para bajo riesgo de percepción a FRP y 16,9% para alto riesgo de percepción a FRP.

		FRP_cat		Total	
		Bajo riesgo FRP	Alto riesgoFRP		
ANSIOLITICOS/ ANTIDEPRESIVOS	No	Recuento	111	182	293
		% dentro de FRP_cat	93,3%	83,1%	86,7%
	Si	Recuento	8	37	45
		% dentro de FRP_cat	6,7%	16,9%	13,3%
Total		Recuento	119	219	338
		% dentro de FRP_cat	100,0%	100,0%	100,0%

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,913*	1	0,009		
Corrección de continuidad ^a	6,060	1	0,014		
Razón de verosimilitud	7,607	1	0,006		
Prueba exacta de Fisher				0,011	0,005
Asociación lineal por lineal	6,893	1	0,009		
N de casos válidos	338				



RESULTADOS

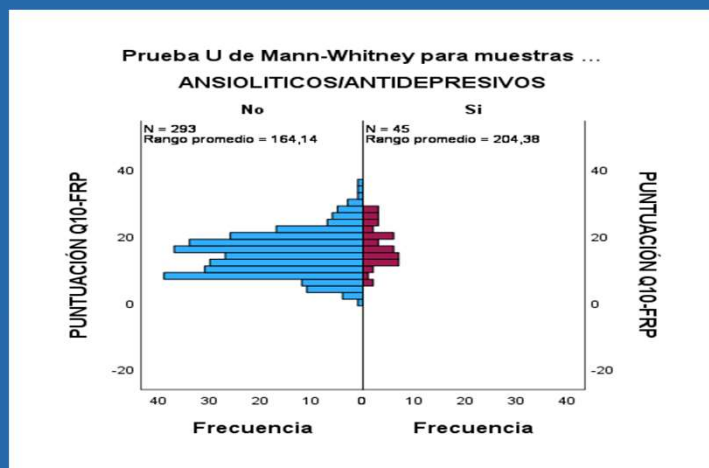
Mediante regresión logística se determinó el riesgo de consumo de ansiolíticos y antidepresivos, donde los trabajadores con percepción de alto riesgo psicosocial presentaron 2,82 veces más probabilidad de consumir estos fármacos en comparación con los que presentaron baja percepción a FRP.

		Variables en la ecuación					95% C.I. para EXP(B)		
		B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	Inferior	Superior
Paso 1 ^a	FRP_cat(1) Alto riesgo	1,037	0,408	6,457	1	0,011	2,821	1,268	6,277
	Constante	-2,630	0,366	51,619	1	0,000	0,072		



RESULTADOS

El score de los FRP presentó diferencias significativas por consumo o no de ansiolíticos y antidepresivos con p-valor 0,010, siendo la mediana del score de 14 para los que no lo consumen y 16 para los que consumen.



		Percentiles			
		Percentiles			
		25	50	75	
ANSIOLITICOS/ ANTIDEPRESIVOS	Promedio ponderado(Definición 1)	No	9,00	14,00	18,00
		Si	12,00	16,00	20,50
Bisagras de Tukey	PUNTUACIÓN Q10-FRP	No	9,00	14,00	18,00
		Si	12,00	16,00	20,00



CONCLUSIONES

La percepción de los trabajadores sanitarios sobre la exposición a FRP puede ser un factor de riesgo para el consumo de ansiolíticos y antidepresivos.

La vigilancia de la salud con un enfoque en los riesgos psicosociales del puesto de trabajo, podría prevenir la probabilidad de generar un trastorno mental, así como el consumo de sustancias antisolíticas y antidepresivas.

Establecer una relación causal entre el consumo de ansiolíticos y antidepresivos y la percepción a FRP precisaría de más estudios para profundizar sobre esta temática.

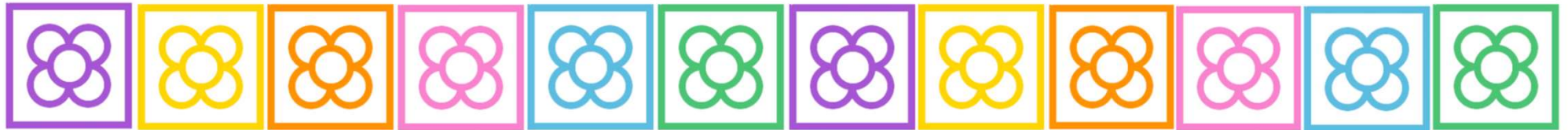


REFERENCIAS

1. Organización Internacional del Trabajo; Organización Mundial de la Salud. Factores psicosociales en el trabajo: naturaleza, incidencia y prevención. Informe del Comité mixto OIT/ OMS sobre medicina del trabajo. Geneva: Organización Internacional del Trabajo/Organización Mundial de la Salud; 1988.
2. Leka S, Cox T, Jain A, Hassard J, Ertel M. Guidance on the European Framework for Psychosocial Risk Management: a resource for employers and worker representatives. Geneva: World Health Organization; 2008.
3. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. F-PSICO. Factores psicosociales. Método de evaluación. Versión 3.1. (accedido el 27/Feb/2018).
4. Gil-Monte PR. Algunas razones para considerar los riesgos psicosociales en el trabajo y sus consecuencias en la salud pública. Rev Esp Salud Pública 2009; 83:169-73
5. Privitera MR, Rosenstein AH, Plessow F. Physician burnout and occupational stress: an inconvenient truth with unintended consequences. J Hosp Adm 2015; 4:27-35.
6. Vézina M. Stress au travail et santé psychique: différents approches. In: Neboit M, Vezina M, editors. Stress au travail et santé psychique. Toulouse: Octares; 2002.
7. Gigantesco A, Lega I. Occupational stress and mental health. Epidemiologia e prevenzione 2013; 37 (1): 67-73.
8. Díaz C. L, Ulloa CM, Taubert-De Freitas F. El uso de drogas en el personal de enfermería. Cienc. Enferm 2011 [citado 18 de abril de 2021]; 17 (2): 37-45.



¡Muchas gracias!



**II CONGRESO INTERNACIONAL
ENFERMERÍA DEL TRABAJO**

BARCELONA 2024
15, 16 Y 17 DE FEBRERO