

Priscilla E. Moreno ^a; Adriana P. Moreno ^b; Patricia E. Marcial ^c

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área
hospitalaria en Guayaquil

*Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 2 núm.,
especial, mayo, ISSN: 2588-073X, 2018, pp. 116-135*

DOI: [10.26820/recimundo/2.esp.2018.116-135](https://doi.org/10.26820/recimundo/2.esp.2018.116-135)

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 12/12/2017

Aceptado: 20/02/2018

- a. Facultad de Ingeniería Industrial, Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; priscilla.morenoma@ug.edu.ec
- b. Grupo de Investigación en Automatización y Telemática; Facultad de Ingeniería Industrial, Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; adriana.morenom@ug.edu.ec
- c. Universidad de Especialidades Espíritu Santo; Guayaquil, Ecuador; pmarcial@uees.edu.ec

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

RESUMEN

En este estudio se hace un análisis cualitativo y cuantitativo del estrés laboral, su influencia en médicos del área de hospitalización en un Hospital Pediátrico de la ciudad de Guayaquil, teniendo como objetivo dar a conocer los agentes psicosomáticos del estrés, Identificar sintomatología y comprobar los agentes estresores en el personal médico de esta área.

Se realizó un análisis de las causas y efectos del estrés en el personal médico del hospital en referencia y proponer una disminución de los agentes causales del estrés laboral, aplicando el método descriptivo, analítico con un enfoque cualitativo realizando una combinación de criterios de agrupando y ordenando los objetos de forma sistematizada la población médica estuvo constituida por 46 médicos de Cirugía General, intensivista, internista y médico General. Se realizó la observación directa y se aplicó una encuesta para medir la sintomatología del Estrés.

La encuesta que mide Sintomatologías del Estrés (Test Seppo-Aro). Se tomó como referencia 46 médicos encuestados, de los cuales existen 33 presentan estrés crónico, lo cual representa el 72% de la población objeto de estudio, además se destacaron como principales trastornos asociados al estrés los de carácter, decaimientos, problemas gástricos, insomnio, llevándolos a una baja productividad laboral y desenvolvimiento personal.

Palabras clave: Estrés ocupacional, niveles de estrés, enfermedades ocupacionales, desempeño, sintomatología

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

ABSTRACT

In this study, a qualitative and quantitative analysis of work stress, its influence on doctors in the area of hospitalization in a Pediatric Hospital of the city of Guayaquil, aiming to publicize the psychosomatic stress agents, identify symptoms and check the agents stressors in the medical staff in this area.

An analysis of the causes and effects of stress in the medical staff of the hospital in reference was carried out and a reduction of the causal agents of work stress was proposed, applying the descriptive, analytical method with a qualitative approach making a combination of grouping and ordering criteria the objects of systematized form the medical population consisted of 46 doctors of General Surgery, intensivist, internist and general practitioner. Direct observation was made and a survey was applied to measure Stress symptoms.

The survey measuring Stress Symptomatology (Test Seppo-Aro). A total of 46 surveyed physicians were taken as reference, of which 33 have chronic stress, which represents 72% of the population under study. In addition, stress, decay, gastric problems, insomnia, and stress were the main stress-related disorders. leading to low labor productivity and personal development.

Keywords: Occupational stress, stress levels, occupational diseases, performance, symptomatology.

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

Introducción.

El estrés se entiende como una reacción fisiológica y psicológica del organismo de un individuo en disposición de afrontar situaciones que pueden estar interpretadas como amenazas, las causas más comunes de estrés son los riesgos psicosociales relacionados con la organización del trabajo, condiciones de empleo, y condiciones externas que pueden tener influencia sobre la salud. La gran parte de médicos padecen en algún momento enfermedades causadas por estrés, pero ¿Cómo estas enfermedades influyen en su desempeño? Es por eso que en este trabajo se determinan los síntomas causantes del estrés que provoca que exista un bajo rendimiento laboral en los médicos.

Tomando como referencia los últimos datos del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME), impulsado por la Organización Médica Colegial (OMC) y que ha atendido a casi 4.000 profesionales, más de un 60% de los casos que reciben están relacionados con problemas de salud mental. A nivel mundial, según revela la American Medical Association (AMA), la depresión y los síntomas depresivos afectan a más de un 30% de los médicos residentes, a los que acaban de empezar, un grado de afección que no se reduce demasiado en etapas posteriores. (Álvarez, 2017)

La Organización mundial de la salud (OMS) estima que a nivel mundial haya entre el 5% y el 10% de los trabajadores de países desarrollados que padecen estrés laboral mientras que en países industrializados entre el 20% y el 50% de trabajadores afectados por dicha enfermedad (Viera, 2011)

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

El estrés laboral es un desequilibrio percibido entre las demandas del trabajo y la capacidad de respuesta del individuo, bajo unas condiciones en las que el fracaso ante esta demanda posee importantes consecuencias percibidas. El estrés tiene las siguientes fases alarma, resistencia, agotamiento.

En la fase de alarma se encuentra la primera reacción que tiene el trabajador frente a una determinada situación de preocupación, se libera adrenalina y otras hormonas y otras hormonas provocando en muchos casos la aceleración del ritmo cardiaco, ansiedad y mayor presión arterial.

Durante la segunda fase el organismo se dirige a un estado de resistencia activa frente a dicho estrés, pero manteniendo el control logrará que se exista una reducción de los síntomas.

Durante la tercera fase se da el agotamiento de recursos fisiológicos es decir un agotamiento físico y mental lo que hace que el trabajador tenga bajo rendimiento afectando a los trabajadores del área médica.

El estrés en los médicos, especialmente en el área de hospitalización es intenso por razones que se requiere de mucha responsabilidad por el estado en que llegan los pacientes, y que en muchos casos origina altos niveles de estrés laboral, independiente del cansancio o estado emocional que presentan los médicos, por lo que el ambiente de trabajo puede volverse hostil.

Teorías sobre manejo de estrés

Desde los años 30 (Selye, 1936) observó los síntomas que se producían en animales bajo el efecto de diversos agentes nocivos tales como una herida de cirugía, exposición al frío o

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

ejercicio excesivo entre otros, y los extrapoló a los humanos. Así, formuló el concepto “General Adaptation Syndrom” (Síndrome General de Adaptación) con el que explica la respuesta corporal inespecífica que se da en el organismo ante cualquier demanda externa que suponga una amenaza para su equilibrio y cómo se produce la adaptación del sujeto a estas demandas del medio. Selye mostró que no todos los casos de estrés son negativos introduciendo los términos “eustrés”, o estrés bueno, que posee un componente motivacional y “distrés”, o tipo de estrés que afecta negativamente al rendimiento. Este es un modelo basado en la respuesta. Este tipo de modelos no tienen en cuenta al estresor, y además solo fijan su atención en las respuestas fisiológicas, eludiendo otros componentes de la respuesta (Crespo y Labrador, 2003; pág. 53)

Walter Bradford Cannon fue pionero en la investigación del estrés. Utilizó el término homeostasis para referirse al mantenimiento del equilibrio interno, que se consigue a través del sistema vegetativo y endocrino (Cannon, 1929; 1932; 1935). Parte de la idea de que el cuerpo puede soportar cierto nivel de estresores, pero si se prolongan en el tiempo o son muy intensos, pueden llevar al debilitamiento de los sistemas biológicos. Habla así de “niveles críticos de estrés” que pueden conllevar desestabilización de los mecanismos homeostáticos (PAZ, 2011)

Entre las principales teorías que hasta el Siglo XX se expusieron para explicar la emoción, tenemos las siguientes: **1). La teoría de James-Lange** (William James y Carl Lange, 1884) plantea que la emoción deriva de la percepción central de los cambios periféricos; es decir, todo objeto que provoca una emoción determina cambios en el cerebro que a su vez, se traducen en alteraciones en la secreción sudoral, en la inervación vasomotora, en la motilidad del estómago o de los intestinos. Para James los estados de consciencia llamados “alegría”,

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

“cólera”, “tristeza”, no son más que la consciencia de alteraciones fisiológicas que se producen en el organismo **2). Teoría Talámica de la emoción.** *Philip Bard* (1934) estudiando el gran componente afectivo de los enfermos con lesiones talámicas, sugirió que fuese el tálamo en donde se originaban las emociones (Sánchez, 2013)

Con la **teoría de James-Lange** (1884-87) se intenta explicar el origen de uno de los componentes de la emoción, las experiencias subjetivas o sentimientos, que serían una consecuencia de los cambios fisiológicos, otro de los componentes de la emoción, como por ejemplo los temblores, el sudor, o el aumento de la frecuencia cardíaca. Se propone que después de la percepción de un estímulo (una mala noticia, un imprevisto diario, recibir un regalo,...) se generan unas respuestas fisiológicas y motoras que son las que producen la experiencia del sentimiento, y no al contrario. La activación fisiológica es una condición necesaria para la existencia de una respuesta emocional, que tendría un patrón fisiológico específico. Esto implica también que elicitarse algún patrón característico de una emoción haría que se produjese una experiencia emocional (Solano, 2013).

Factores de riesgo

El personal médico se expone a diferentes factores de riesgo psicosocial en el trabajo. Los médicos de hospital están sometidos a la sobrecarga laboral y a la falta de personal; a su vez, los médicos de atención primaria sufren la hiperfrecuentación de las consultas de los pacientes. La percepción de los factores de riesgo psicosocial produce estrés laboral, afectando de forma negativa a la salud, por lo que el objetivo de este trabajo es conocer en qué factores de riesgo

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

psicosocial existen diferencias significativas entre médicos de atención primaria y hospitalaria. (Talavera, 2016)

La identificación, evaluación, prevención, intervención, y monitoreo permanente de la exposición de factores de riesgos psicosociales a nivel nacional e internacional, se crearon con el fin de salvaguardar la salud mental y física de los trabajadores, sin embargo se evidencia que los Factores de Riesgo Psicosocial en el sector salud 10 entidades no cumplen a cabalidad con el objetivo expuesto partiendo del hecho de que el índice de los factores de riesgo psicosocial se encuentra en aumento, teniendo en cuenta que los administradores del cumplimiento se basan solo en llenar un requisito y no se centran en las necesidades de salud del trabajador. (Ramírez, 2015)

En lo referente a los médicos, la ansiedad que produce las atenciones a pacientes, las órdenes dictadas por los superiores, las relaciones interpersonales, originan cambios de la atención, cansancio, baja concentración, por lo que son más frecuentes los errores al momento de atender al paciente que llega a hospitalizarse.

Estrés ocupacional y la satisfacción laboral

El Estrés ocupacional es considerado como un determinante en cuanto a trastornos depresivos, existen factores que causan estrés en médicos y personal que labora en el área de hospitalización, por la ansiedad, cansancio por las largas jornadas y tareas que deben cumplir por parte de los jefes inmediatos, las relaciones interpersonales, provocan cambios en cuanto a concentración, cansancio, molestias, por lo que la predisposición al momento de atender a los pacientes puede ser nula.

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

Es frecuente que el personal que labora en hospitales y clínicas sientan estrés en determinado momento y es importante saber cuáles son los causantes del estrés y como este repercute en la organización laboral y la baja productividad y competitividad, el cómo afecta los estresores en el desempeño de los médicos del área de hospitalización, y es frecuente observar trastornos físicos y/o fisiológicas producidos por el estrés que evidencian que está afectando la salud del médico.

El ambiente laboral puede constituir un lugar peligroso para la salud y seguridad integral del personal médico, ya que ellos produce un valor social de alto rango como es la salud e interviene en su prevención y curación, existiendo factores de riesgos que implican físicos (radiaciones, iluminación deficiente y problemas de ventilación, entre otros), químicos (gases anestésicos, óxido de etileno, citostáticos), psicosociales (turnos rotativos, jornadas prolongadas, excesivas responsabilidades, ritmo de trabajo acelerado, agresiones verbales o físicas de pacientes o familiares), y biológicos (SIDA, hepatitis B, tuberculosis), ergonómicos (movilización, transporte de carga, puesto de trabajo inadecuado, entre otros).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), la cual es una agencia tripartita de la Organización de las Naciones Unidas que reúne a gobiernos, empleadores y trabajadores de 187 Estados miembros entre ellos Ecuador; con la finalidad de establecer las normas del trabajo, formular políticas y elaborar programas promoviendo el trabajo decente de todos, mujeres y hombres. La OIT tiene como objetivo crear conciencia mundial sobre la magnitud y las consecuencias de los accidentes, las lesiones y las enfermedades relacionadas con el trabajo. (OIT, 2016).

Niveles de estrés en el Ecuador según estudios

El 10% de los ecuatorianos sufre de estrés y el 14% tiene el colesterol alto. Así lo determina un estudio realizado por la empresa GFK, cuya encuesta fue aplicada en Quito y Guayaquil a 1.006 personas. En el Puerto Principal hubo 514 encuestados y en la capital 492. (EXPRESO, 2012)

Según estudios realizados en el Ecuador sobre el Síndrome de Burnout y frecuencia de esta patología se realizó un análisis en médicos de tres conocidos hospitales de la ciudad de Guayaquil en la que participaron 108 médicos tratantes, de los hospitales Enrique Garcés (n=30), Pablo Arturo Suárez (n=32) y Eugenio Espejo (n=46), entre febrero y julio de 2006. Mediciones principales: Valoración del síndrome de Burnout mediante la aplicación del Test de Maslach.

Resultados: La prevalencia del síndrome de Burnout fue 7.4% en las categorías de agotamiento emocional y despersonalización, siendo más frecuente en el género masculino y en los tratantes de las especialidades anestesiología, traumatología, cirugía vascular, endocrinología, emergencia y reumatología. El 14.7% de los médicos tuvieron niveles altos de agotamiento emocional, un 16.7% mostraron niveles altos de despersonalización y apenas un 2.7% evidenciaron una baja realización personal. (Zumárraga, 2008)

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

Causas y efectos del estrés en el desempeño en médicos del área de hospitalización

Como consecuencias del estrés en el desempeño en médicos del área hospitalaria está el conocido Síndrome de Burnout el que fue identificado en la década de los 70 conocidos también como un desgaste laboral, se caracteriza por pérdida de interés decepción, agotamiento como una consecuencia de un trabajo cotidiano, extenso y agotador.

Este síndrome consta de tres factores agotamiento emocional, que se presenta cuando se han agotado los recursos emocionales, el segundo es el cinismo o despersonalización, que se da cuando el médico presenta actitudes un tanto pesimistas como una vía de protección al agotamiento emocional por lo que existe una tendencia a culpar a los demás de sus frustraciones laborales.

El tercer factor es la realización personal que se presenta cuando existe un sentimiento de incapacidad, ineffectividad en el trabajo, ideas de fracaso frente a realizar su trabajo por problemas de autoestima, lo que hace que la persona se sienta incompetente. Existen otros fenómenos o patologías que no están considerados como Síndrome de Burnout, como es la depresión, alineación, ansiedad.

Los efectos del estrés se ven reflejadas por el ausentismo laboral, tardanzas y retraso en el trabajo, poca participación e identificación, así como en los aspectos de la ejecución del trabajo y los aspectos de organización como: cantidad y calidad de la productividad, accidentes y sobreutilización de la iniciativa y creatividad. Las situaciones de estrés permanente, si no son

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

controlados pueden llevar al Síndrome de Burnout, que surge por la interacción de las características personales del trabajador con su entorno laboral; comprendiendo tres aspectos específicos: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal. Todas estas características pueden impedir el desarrollo de un sistema de salud de alta calidad (MAMANI, 2007)

En un estudio realizado por Román (2003) en profesionales de la salud cubanos de primero y segundo nivel de atención, reportó que existe hasta un 50% de personal con estrés, siendo el más afectado el de enfermería de primer nivel de atención. En México las condiciones económicas y organizacionales que se viven en los hospitales públicos, pueden ser factores detonantes de estrés en el personal de enfermería, particularmente en tercer nivel de atención y en el área pediátrica, ya que se atienden a gran número de pacientes en estado grave o con enfermedad terminal. Por lo anterior, el presente trabajo tiene como propósito determinar la frecuencia de estrés y su asociación con factores psicosociales en el trabajo en el hospital de pediatría del Centro Médico Nacional de Occidente del Instituto Mexicano del Seguro Social. (Colunga, 2008)

Poblaciones afectadas por el estrés según estudios

Según diario expreso indica que en Panamá registra solo el 1% de estrés. Romero llama a este país como “la tierra del no estrés”. Para ella, una de las razones puede ser su estilo de vida. Concuerta con la opinión el epidemiólogo ecuatoriano Alberto Narváez, quien además se fija en las cifras de estreñimiento, que también se ubican en el 1%. Piensa que en el carácter de la

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

población interviene el tipo de dieta. (EXPRESO, En Ecuador, el 10% de la población tiene estrés, 2012)

Además en Colombia tiene síntomas de males en la salud mental. Es el país con mayor porcentaje de depresión: 9%, frente a Ecuador que tiene 2%. Y mantiene tasas más elevadas en disfunción eréctil (4%), migrañas (18%), colitis (6%) e insomnio (7%). Narváez piensa que influye mucho el contexto sociopolítico que vive Colombia. (EXPRESO, En Ecuador, el 10% de la población tiene estrés, 2012)

Pero los dolores de cabeza en Ecuador se ubican en el 49%, síntoma que también se asocia con el 10% del estrés y el 6% de la población que dice tener estreñimiento. Otro dato que resalta es el de la hipertensión. En Venezuela, el 24% de la población la padece. En Ecuador, el 4%. Pero Alberto Narváez la menciona entre las enfermedades que más muertes causan en Ecuador. Romero explica que la cifra es global y que esta podría subir si se aplicara la encuesta a una población más focalizada, entre adultos y adultos mayores. (EXPRESO, En Ecuador, el 10% de la población tiene estrés, 2012)

Alcance de la investigación

La muestra está comprendida por 46 profesionales de la salud. Los profesionales fueron seleccionados mediante muestreo aleatorio. Se realizó un estudio observacional, descriptivo de carácter transversal en un Hospital pediátrico de Guayaquil de tercer nivel. La recolección de datos se realiza entre los meses de agosto a septiembre del 2017. Los sujetos de estudio fue el personal médico que forma parte del área de hospitalización entre neonatólogos, clínicos e intensivistas.

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

La metodología de investigación que se utiliza es de tipo básica, documental, descriptiva, empírico-racional, analítica, inductiva, refiriéndose al ámbito de la medición y análisis de la información; es decir, se considera información cualitativa a través de un análisis de las cualidades de las variables sintomatológicas. Los datos obtenidos serán procesados estadísticamente (Programa Excel Office) utilizando el test Seppo Aro los resultados

Los resultados tienen una puntuación con escala de Likert. La escala está constituida por 17 ítems, están relacionados con el tipo de estrés emocional, existiendo cuatro posibilidades de respuesta: raramente o nunca (0 puntos), algunas veces (1 punto), frecuentemente (2) y muy frecuentemente (3 puntos), las anotaciones probables que van entre 0 y 54. Al existir un valor superior a 10 puntos se considera como presencia de estrés

Para realizar el estudio cualitativo y cuantitativo se determinó la variable tipo de síntoma para el análisis como se muestra en la tabla No 1 que indica todos los síntomas Ardor en el estómago, pérdida de apetito, náuseas, malestar abdominal, diarreas, dificultad respiratoria, pesadillas, dolores de cabeza, disminución del deseo sexual, mareos, palpitaciones, temblor en manos, sudoración extrema, falta de aire, depresión, debilidad nerviosismo, irritabilidad.

Modelo cualitativo y cuantitativo de la investigación

Se separó el comportamiento de cada entrevistado durante el test, se realizó un análisis desde las siguientes cualidades: Síntomas de ardor en el estómago pérdida de apetito, náuseas, malestar abdominal, diarreas, dificultad respiratoria, pesadillas, dolores de cabeza, disminución del deseo sexual, mareos, palpitaciones, temblor en manos, sudoración extrema, falta de aire, depresión, debilidad nerviosismo, irritabilidad.

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

Tabla No 1.- Análisis cualitativo de la investigación

Variables	Test	Unidad de análisis
Ardor en el estómago	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
Pérdida de apetito	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
Nauseas	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
malestar abdominal	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
diarreas	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
dificultad respiratoria	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
pesadillas	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
dolores de cabeza	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
disminución del deseo sexual	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
mareos	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
palpitaciones	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
temblor en manos	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
sudoración extrema	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
falta de aire	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
depresión	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
debilidad nerviosismo	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización
irritabilidad.	Test SepPo Aro E.S.E	Área de Hospitalización

Fuente: Datos obtenidos del personal médico del Hospital pediátrico de Guayaquil

Elaborado por: autor Priscilla Moreno

Resultados.

Los datos fueron obtenidos por un análisis que se realizó según el puesto de trabajo en un Hospital Pediátrico de alta complejidad del Ministerio de Salud Pública en Guayaquil, de referencia a nivel nacional, cuenta con una extensa cartera de servicios ofreciendo atención ambulatoria, hospitalización, recuperación y rehabilitación de la salud. Este cuenta con personal sanitario especializado que brinda una atención de calidad y calidez de forma gratuita.

La Población a la cual se le realizó la encuesta es personal médico que labora en el, área de hospitalización. En los puestos de médico general, cirugía general, médico internista y medico intensivista, contando con cuarenta y seis profesionales.

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

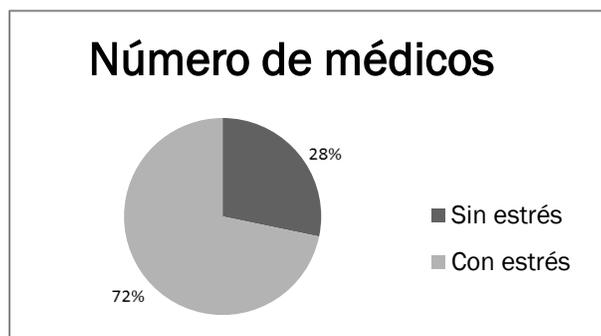
Tabla No. 2.- Resultado encuestas Test Seppo Aro/ E.S.E.

Estado	Número de médicos	Porcentaje
Sin estrés	13	28%
Con estrés	33	72%
total	46	100%

Fuente: Datos obtenidos de Hospital pediátrico de Guayaquil

Elaborado por: autor Priscilla Moreno

Figura No. 1.- Resultado de encuestas Test Seppo Aro/ E.S.E.



Fuente: Datos obtenidos de Hospital pediátrico de Guayaquil

Elaborado por: autor Priscilla Moreno

La encuesta estuvo dirigida al personal médico que labora en el área de hospitalización tienen diferentes especialidades como: cirugía general, médicos internistas y médicos intensivistas. Se contó con 46 profesionales de los cuales 33 de acuerdo a los resultados

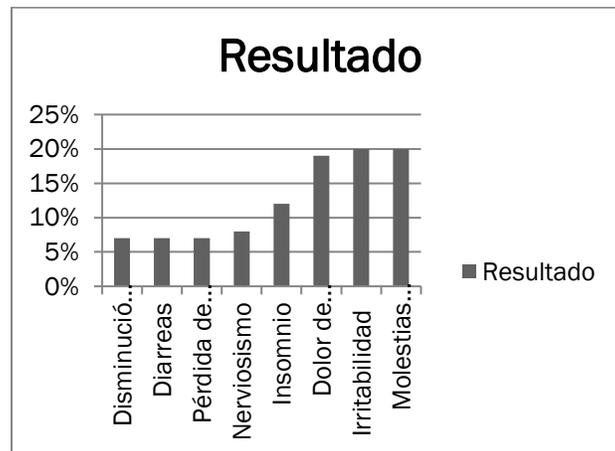
Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

obtenidos padecen de síntomas asociados directamente al estrés que equivale al 72% de la población.

Gráfico No. 2.- Resultados del test, Seppo-Aro



Fuente: Datos obtenidos de Hospital pediátrico de Guayaquil

Elaborado por: autor

Tomando como referencia las variables síntomas asociados al estrés que se presentaron según resultados del test, Seppo-Aro, se encuentra los malestares de aparato digestivo como ardor en el estómago y trastorno de carácter como irritabilidad que representan el 20%; dolores de cabeza con un porcentaje de 19% y finalmente trastorno en sueño es decir dificultades para quedarse dormido tuvo un porcentaje del 12%

Analizando a las variables se puede observar que el que tiene mayor impacto según el porcentaje 28% son las jornadas de trabajo, asociándolo con la meta que cada médico debe de cumplir según el número de atenciones de pacientes según las patologías seguido de

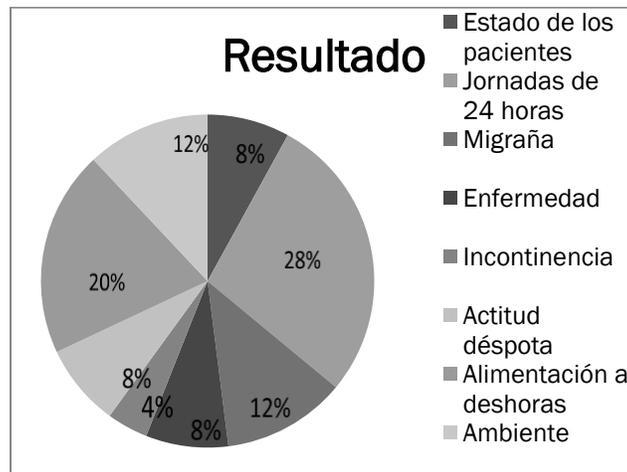
Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

alimentación a deshoras causando malestares generales en el organismo como dolores de cabeza migrañas, además manifestaron descontento en cuanto al espacio físico

Figura No. 3.- Resultado de encuestas Test Seppo Aro/ E.S.E.



Fuente: Datos obtenidos de Hospital pediátrico de Guayaquil

Elaborado por: autor

Conclusiones.

A través del análisis cualitativo y cuantitativo de esta investigación se pudo determinar cuáles son las causas y consecuencias que con llevan al estrés laboral en el personal médico de un hospital pediátrico de Guayaquil.

En la actualidad no existe un tratamiento definitivo para combatir el estrés del todo, pero se utiliza alternativas para mejorar la sintomatología y disminuir los factores causantes de este trastorno producido por la exigencia de la jornada laboral.

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

De acuerdo a los resultados establecidos en Seppo-Aro, se observó que una parte importante padece este problema. Representando el 72% del objeto de estudio. Las principales manifestaciones son problemas tipo trastornos del carácter, dolores de cabeza, dispepsia e insomnio. Por lo que se determina que en base a la evaluación realizada al personal médico se encontró un nivel alto de estrés.

Hay un alto nivel de significancia lo que respecta a horarios de trabajos, las guardias prolongadas, el no contar con un horario determinado de comidas hace que el trabajador tienda a enfermarse y trae como consecuencias un mal desempeño de sus funciones como irritabilidad al referirse a los pacientes.

En Ecuador al no existir antecedentes de estudios de riesgo psicosociales en cuanto a bienestar laboral es necesario realizar una evaluación de los riesgos psicosociales en el trabajo de médicos que laboran en diferentes hospitales de Guayaquil, y presentar un plan el mejoramiento continuo en base a las debilidades establecidas.

Referencias.

Álvarez, G. (2017). Estrés, agotamiento y depresión: nuestros médicos también están enfermos. *www.vice.com*, 3.

ANTONIA, M. E. (2007). FACTORES QUE DESENCADENAN EL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EMERGENCIA. *ARTICULO* , 56.

Colunga, C. (2008). FACTORES PSICOSOCIALES EN EL TRABAJO ASOCIADOS A. *Memorias*, 3.

D'Anello. (10 de 01 de 2018). *http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/21802/1/articulo1.pdf*. Obtenido de *http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/21802/1/articulo1.pdf*.

Análisis cualitativo del estrés laboral y su incidencia en médicos del área hospitalaria en Guayaquil

Vol. 2, núm. Esp., (2018)

Priscilla E. Moreno; Adriana P. Moreno; Patricia E. Marcial

EXPRESO, D. (01 de 09 de 2012). En Ecuador, el 10% de la población tiene estrés. *En Ecuador, el 10% de la población tiene estrés*, pág. 2.

EXPRESO, D. (01 de 09 de 2012). En Ecuador, el 10% de la población tiene estrés. *En Ecuador, el 10% de la población tiene estrés*, pág. 2.

PAZ. (2011). AFRONTAMIENTO DEL ESTRES. *RED NEUROPSICOLOGICA BLOG SOBRE NEUROPSICOLOGIA Y NEUROCIENCIA*, 1.

Ramírez, J. (2015). Factores de riesgo psicosociales en entidades prestadoras de servicios de salud. *Universidad Cooperativa de Colombia*, 9.

Sánchez, G. (2013). principios de interrelación . *En Colombia* , 95.

Solano, G. (2013). LAS EMOCIONES LA TEORIA DE JAMES LANGE. 1.

Talavera, B. (2016). Factores de riesgo psicosocial en medicos de la provincia de Valladolid diferencias entre atención primaria y hospitalaria. *ELSEVIER*, 424,425,426.

Zumárraga, R. d. (2008). Prevalencia del Síndrome de Burnout en médicos de tres hospitales públicos de la ciudad de Quito. *Revista De La Facultad De Ciencias Médicas (Quito)*, 96.