

# VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

## LAS CONSECUENCIAS DE LOS ERRORES DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL SOBRE EL PACIENTE COMO ESTRESOR LABORAL EN UCI

**Autor principal** ENRIQUE MUÑOZ SOLER

**CoAutor 1** ANTONIO PABLO ALCAIDE ROMERO

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería en Salud Laboral

**Palabras clave** Unidad Cuidados Intensivos Enfermería de Cuidados Intensivos Estresores Salud Laboral

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

**OBJETIVO:** El objetivo del estudio es determinar el nivel de estrés generado por las consecuencias de los errores de la práctica profesional sobre el paciente y estimar sus diferencias entre sexos y tipo de contrato en el personal de enfermería de UCI.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se trata de un estudio descriptivo, observacional, trasversal. Para la evaluación se distribuyó un cuestionario anónimo autoadministrado de variables sociodemográficas y laborales y el Inventario de Estresores Laborales para Enfermería a la plantilla de enfermería de la UCI del Hospital Regional de Málaga. La pregunta número 38 de dicho cuestionario hace mención a Las consecuencias de mis errores para el enfermo como estresor laboral para enfermería.

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN:** Participaron 92 enfermeras con una tasa de participación del 87%. Se obtuvo una respuesta media  $\pm$  desviación estándar de  $4,72 \pm 0,56$  sobre 5 y se identificó como estresor laboral para el 100% de los trabajadores. Asimismo, esto afecta más a hombres ( $4,75 \pm 0,54$ ) que a mujeres ( $4,67 \pm 0,58$ ). Según el tipo de contrato afecta más a titulares ( $4,76 \pm 0,53$ ), seguido de eventuales ( $4,63 \pm 0,65$ ) e interinos ( $4,62 \pm 0,57$ ).

Nuestro estudio concluye que las consecuencias de los errores de la práctica profesional sobre el paciente generan estrés para el 100% de los profesionales de UCI y afecta más a hombres y a titulares.

La afectación de la seguridad del paciente debido a errores de la práctica enfermera se muestra como un estresor laboral de gran importancia.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción. En términos globales se trata de un sistema de alerta biológico necesario para la supervivencia. Cualquier cambio o circunstancia diferente que se presente puede generar estrés dependiendo, además, del estado físico y psíquico de cada individuo (1).

El estrés se puede considerar una patología laboral emergente con especial incidencia en el sector servicios y mayor riesgo en actividades que demandan dedicación personalizada.

Se entiende por factor estresante o estresor cualquier estímulo capaz de provocar una respuesta de estrés, siendo el estrés esa misma respuesta o reacción a un estresor.

Dentro de las Ciencias de la Salud, enfermería se considera una profesión estresante, con una alta prevalencia de trastornos psicológicos que parecen estar relacionados con el estrés y que a su vez se asocia con insatisfacción laboral, absentismo y frecuentes cambios de puesto de trabajo o abandono de la profesión. Así, la necesidad de mantener personal cualificado y con experiencia está obligando a las organizaciones a considerar los aspectos del trabajo y del ambiente laboral que afectan a la salud y a la satisfacción, y los que influyen también en la calidad de los cuidados.

En general, la identificación de factores laborales estresantes en estos profesionales de la salud, se relaciona con la presencia de estrés en profesionales de enfermería en unidades o ámbitos específicos, como Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), Urgencias o Atención Primaria (2).

El estresor medido en nuestro estudio es Las consecuencias de mis errores para el enfermo, un estresor laboral que se corresponde con una realidad actual: el aumento de la frecuencia con la que son interpuestas denuncias y reclamaciones por mala praxis.

El objetivo del estudio es determinar el nivel de estrés generado por las consecuencias de los errores de la práctica profesional sobre el paciente a través del Inventario de Estresores Laborales para Enfermería (Reig y Caruana, 1987) y estimar sus diferencias entre sexos y tipos de contratos entre el personal de enfermería de la UCI del Hospital Regional de Málaga.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Se trata de un estudio descriptivo, observacional, trasversal.

La población de estudio fue la totalidad de enfermeras asistenciales en plantilla de la UCI del Hospital Regional de Málaga en mayo de 2014 (en total 106 enfermeras). A dichas enfermeras se les entregó un cuestionario anónimo de variables sociodemográficas y

laborales en el que se les preguntaba la edad, el sexo y su situación laboral Titular, Interino o Eventual-, junto con el Inventario de Estresores Laborales para Enfermería (Reig y Caruana) (3). Este Inventario de Estresores Laborales para Enfermería consta de 68 ítems referidos a situaciones potencialmente estresantes en el marco laboral de los profesionales sanitarios, en una escala tipo Likert con cinco alternativas de respuesta: 1- Ninguna Tensión; 2- Tensión Leve; 3- Tensión Moderada; 4- Bastante Tensión; 5- Mucha Tensión, que valoran en qué medida cada situación representa una fuente de estrés, tensión o irritabilidad en su trabajo actual. Este cuestionario tiene una consistencia interna que oscila entre 0,75 y 0,91 según la fórmula utilizada (Alpha de Cronbach, r de Winer o Theta de Cármines), y 0,78 de fiabilidad test-retest del total de la escala de 68 ítems. Este cuestionario permite asimismo conocer la puntuación del estrés total de los distintos profesionales. La pregunta número 38 de dicho cuestionario hace mención a Las consecuencias de mis errores para el enfermo como estresor laboral para enfermería. Consideramos como estresor laboral [EL] aquellas puntuaciones iguales o superiores a 3 sobre un total de 5.

La recogida de los cuestionarios se realizó en la misma unidad durante el mes de mayo y junio de 2014.

Las variables cuantitativas se expresaron como media  $\pm$  desviación estándar y las variables cualitativas se compararon con  $\chi^2$  con un nivel de significación de  $p < 0,05$ . El análisis de datos se realizó mediante el programa informático SPSS 17.00.

**» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Del total de 106 cuestionarios administrados se obtuvieron 92 cuestionarios válidos, con una tasa de respuesta total del 87% de participación. La edad media de las mujeres fue de 40,21 años y de los hombres 41,20 años. Distribuidos por sexo fueron 52 mujeres y 40 hombres y por tipo de contrato 42 titulares, 26 interinos y 24 eventuales.

**Resultados**

Total:  $n = 92$ ; Media  $\pm$  DE =  $4,72 \pm 0,56$ ; EL = 100%

Distribución de las respuestas:

- 1- Ninguna Tensión: 0%
- 2- Tensión Leve: 0%
- 3- Tensión Moderada: 5,43%
- 4- Bastante Tensión: 18,47%
- 5- Mucha Tensión: 76,08%

Distribución por sexos:

Mujer:  $n = 52$ ; Media  $\pm$  DE =  $4,67 \pm 0,58$ ; EL = 100%

Distribución de las respuestas:

- 1- Ninguna Tensión: 0%
- 2- Tensión Leve: 0%
- 3- Tensión Moderada: 5,76%
- 4- Bastante Tensión: 21,15%
- 5- Mucha Tensión: 73,07%

Hombre:  $n = 40$ ; Media  $\pm$  DE =  $4,75 \pm 0,54$ ; EL = 100%

Distribución de las respuestas:

- 1- Ninguna Tensión: 0%
- 2- Tensión Leve: 0%
- 3- Tensión Moderada: 5%
- 4- Bastante Tensión: 15%
- 5- Mucha Tensión: 80%

Distribuidos por tipo de contrato:

Titular:  $n = 42$ ; Media  $\pm$  DE =  $4,76 \pm 0,53$ ; EL = 100%

Distribución de las respuestas:

- 1- Ninguna Tensión: 0%
- 2- Tensión Leve: 0%
- 3- Tensión Moderada: 4,76%
- 4- Bastante Tensión: 9,52%
- 5- Mucha Tensión: 85,71%

Interino:  $n = 26$ ; Media  $\pm$  DE =  $4,62 \pm 0,57$ ; EL = 100%

Distribución de las respuestas:

- 1- Ninguna Tensión: 0%
- 2- Tensión Leve: 0%
- 3- Tensión Moderada: 3,84%
- 4- Bastante Tensión: 30,76%
- 5- Mucha Tensión: 65,38%

Eventual:  $n = 24$ ; Media  $\pm$  DE =  $4,63 \pm 0,65$ ; EL = 100%

Distribución de las respuestas:

- 1- Ninguna Tensión: 0%
- 2- Tensión Leve: 0%
- 3- Tensión Moderada: 8,33%
- 4- Bastante Tensión: 20,83%
- 5- Mucha Tensión: 70,83%

Se observa que la puntuación media total fue de  $4,72 \pm 0,56$  sobre un máximo de 5. Para el 100% de los encuestados el ítem de Las consecuencias de mis errores para el enfermo es un estresor laboral, es decir, responden con una puntuación o igual o superior a 3. Asimismo, el 76,08% considera que las consecuencias de sus errores para los pacientes le generan Mucha tensión.

En cuanto al sexo, la puntuación media fue superior en hombres que en mujeres ( $4,75 \pm 0,54$  vs.  $4,67 \pm 0,58$ ). Esto afecta por igual

a mujeres y a hombres ya que en ambos casos el ítem responde como un estresor laboral en el 100% de los encuestados. La respuesta Mucha Tensión también es más frecuente en hombres que en mujeres (80% vs. 73,07%). Las diferencias entre sexos fueron significativas.

Según el tipo de contrato se observa una media superior en titulares ( $4,76 \pm 0,53$ ) en comparación con los eventuales ( $4,63 \pm 0,65$ ) e interinos ( $4,62 \pm 0,57$ ). El ítem se comporta como estresor laboral para el 100% sin diferenciar el tipo de contrato. Por último, la respuesta Mucha Tensión fue más frecuente en titulares (85,71%) en comparación con eventuales (70,83%) e interinos (65,38%). Las diferencias entre titulares y contratados también son significativas.

Nuestro estudio muestra una media de respuesta superior a la de un estudio llevado a cabo en hospitales y centros de salud de la provincia de Alicante (Ribera et al., 1993). Así en dicho estudio el ítem Las consecuencias de mis errores para el enfermo obtuvo una media para toda la provincia de  $4,42 \pm 0,82$ , y supuso un estresor laboral para el 95,15% de los encuestados. En este caso, la respuesta Mucha Tensión fue más frecuente (76,08% vs. 62,32%) en nuestro estudio (4).

En otro estudio efectuado en las urgencias extrahospitalarias de un área sanitaria de Madrid (Bernaldo de Quirós et al., 2008) el personal de enfermería participante en el estudio presenta una respuesta media inferior de  $4,08 \pm 1,21$ . En ninguno de los dos estudios se mostraron resultados desglosados por sexo y tipo de contrato (5).

Podemos concluir que Las consecuencias de mis errores para el enfermo generan estrés para el 100% de los profesionales de UCI y afecta más a hombres y a titulares, donde además el grado de Mucha Tensión se muestra más significativo. La afectación de la seguridad del paciente debido a errores de la práctica enfermera se revela como un estresor laboral de gran importancia.

#### » APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

El estrés laboral de las enfermeras repercute directamente sobre la seguridad del paciente en una UCI ya que puede favorecer la presencia de errores en la praxis enfermera, el aumento de las infecciones nosocomiales y de las neumonías asociadas a la ventilación mecánica (NAVIM), así como el desarrollo del síndrome de Burn-out. Es importante identificar estos estresores y la implementación de medidas para evitar sus consecuencias ya que repercute indirectamente en la calidad asistencial hacia el paciente y en el grado de satisfacción personal con el trabajo realizado.

#### » PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

+Métodos de disminución del estrés en enfermería.

+Extender el estudio a otros servicios hospitalarios y de atención primaria para determinar el tipo de afectación al desarrollo laboral de los profesionales de enfermería.

#### » BIBLIOGRAFÍA.

1. Crespo, M., Labrador, F.J. Estrés. Madrid: Síntesis, 2003.
2. Martín Arribas, MC., Santiago Santos, I. y Rodríguez Rodríguez, F. Estrés relacionado con el trabajo y exposición laboral en enfermeras de la Comunidad de Castilla y León. *Enferm Clin.* 2006; 16(3), 116-119.
3. Reig, A. y Caruana, A. Bateria de evaluación de estrés en profesionales de la Salud. Alicante: Departamento de Psicología de la Salud. Universidad de Alicante, 1987.
4. Ribera, D., Cartagena, E., Reig, A., Romá, M.T., Sans, I. y Caruana, A. Estrés laboral y salud en profesionales de enfermería: Un estudio empírico en la provincia de Alicante. Alicante: Universidad de Alicante, 1993.
5. Bernaldo de Quirós, M. y Labrador, F.J. Fuentes de estrés laboral en los servicios de urgencia de Atención Primaria. *Atención Primaria*, 2008; 40, 104.