

## Artículo original

# Estudio sobre riesgos laborales del personal de Enfermería Comunitaria en sus tareas de Atención Domiciliaria

## Trazabilidad editorial

Recepción: 30-06-2014  
 Revisión por pares: 09-09-2014  
 Aceptación final: 14-09-2014

## Correspondencia

Juan Rodríguez Madueño  
 jrodrimad@gmail.com

## Autores

Rodríguez Madueño, Juan  
 Grado en Enfermería

## Resumen

**Objetivo:** El objetivo de este estudio consiste en conocer los riesgos laborales específicos percibidos por el personal de Enfermería Comunitaria en su función de Atención Domiciliaria.

**Material y métodos:** Se trata de un estudio observacional descriptivo. La muestra estudiada estuvo compuesta por 61 profesionales de Enfermería Comunitaria.

**Resultados:** En la primera parte descriptiva, los datos más relevantes obtenidos están representados por los riesgos de exposición a agentes biológicos (32,8%) y accidente percutáneo (8,2%). Del estudio bivalente no se han obtenido datos significativos.

**Conclusiones:** Los profesionales han determinado como riesgos específicos de la Atención Domiciliaria la insalubridad del domicilio, ataque de otros seres vivos, no disponibilidad de material, golpes con mobiliario, amenazas, problemas con los familiares y dificultades por mobiliario inadecuado en el domicilio.

**Palabras clave:** Riesgos laborales, Enfermería, Salud laboral, Atención Primaria.

## Abstract

**Objective:** The aim of this study is to understand the specific business risks perceived by the staff at Community Nursing Home Care function.

**Material and methods:** This is a descriptive study. The study sample consisted of 61 community nursing professionals.

**Results:** In the first descriptive part, the most important data are represented by the risks of exposure to biological agents (32.8%) and percutaneous accident (8.2%). The bivariate study no significant data were obtained.

**Discussions:** Professionals have identified as specific risks of unsafe Homecare address, attack other living beings, unavailability of materials, furnishings blows, threats, problems with family and difficulties unsuitable furniture at home.

**Keywords:** Occupational hazards, Nursing, Occupational health, Primary Care.

## Introducción

La Atención Primaria de Salud (APS) fue definida en la declaración de Alma-Ata como “la asistencia esencial, basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación”. (1)

La APS se lleva a cabo por un Equipo de Atención Primaria (EAP) que se integra en el centro de salud, compuesto de un núcleo básico formado por médicos, enfermeros comunitarios, auxiliares de enfermería, trabajadores sociales y técnicos superiores no sanitarios. Además, consta de elementos de apoyo especializado como odontología, salud mental, obstetricia y ginecología, salud pública, laboratorio, radiología, farmacia y veterinaria. (2)

En Andalucía, según datos de la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales había 5.452 enfermeros desempeñando su labor en APS en el año 2012, un 63,8% mujeres y 36,2% hombres, distribuidos en un total de 1.517 centros. (3)





## Resultados

Como características generales de la población, se estudiaron las variables de edad, sexo, antigüedad laboral en atención primaria y centro al que pertenece. También se recogieron datos sobre trabajo anterior en Atención Especializada, posibles accidentes laborales, formación en Prevención de Riesgos Laborales y riesgos a los que el profesional se considera expuesto, tanto a nivel general de la Atención Primaria como específicamente en Atención Domiciliaria.

Los datos extraídos de este cuestionario fueron procesados y analizados mediante la aplicación informatizada con los programas Microsoft Office Excel 2007, Epi Dat 3.1 y Epi Info 3.

### VARIABLES DE PERSONA

La mayoría de los profesionales encuestados fueron de sexo femenino (82%). La media de edad en enfermeras fue 52,3 años, con una desviación típica de 8,4, mientras que en los enfermeros fue 51,4 años, con una desviación típica de 5,8.

### ACCIDENTE LABORAL

Se observa que la mayoría de los encuestados (77 %) no han sufrido ningún accidente laboral en los últimos 12 meses. En el caso de los enfermeros que sí han sufrido un accidente (23 %), ha sido de tres tipos: accidente percutáneo (71,4%), accidente de tráfico (7,1%) y caída con lesión osteomuscular (21,4%) (Figura I).

Figura I: Tabla de distribución por sexo del tipo de accidente laboral

Hombres	Tipo de Accidente	Mujeres
20%	Accidente Percutáneo	80%
0%	Caída con lesión osteomuscular	100%
100%	Accidente de tráfico	0%

### Nivel de Formación en Prevención de Riesgos Laborales (PRL)

El 85,2% poseía alguna formación en esta área. Gran parte posee exclusivamente formación de tipo General (69,2%), es decir, los cursos obligatorios que impone el SAS a sus trabajadores (Figura II). Un menor porcentaje de los encuestados (30,8%) tienen además cursos específicos, los cuales son de Riesgo Biológico (50%), Riesgo Psicosocial (25%), Ergonomía (18,7%) y Riesgo Químico (6,3%).

Figura II: Tabla de frecuencias FORMACIÓN EN PRL

Formación PRL	Frecuencia	Porcentaje	Límites confianza 95%
No	9	14,8%	7% - 26,2%
Si	52	85,2%	73,8% - 93%
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100%</b>	

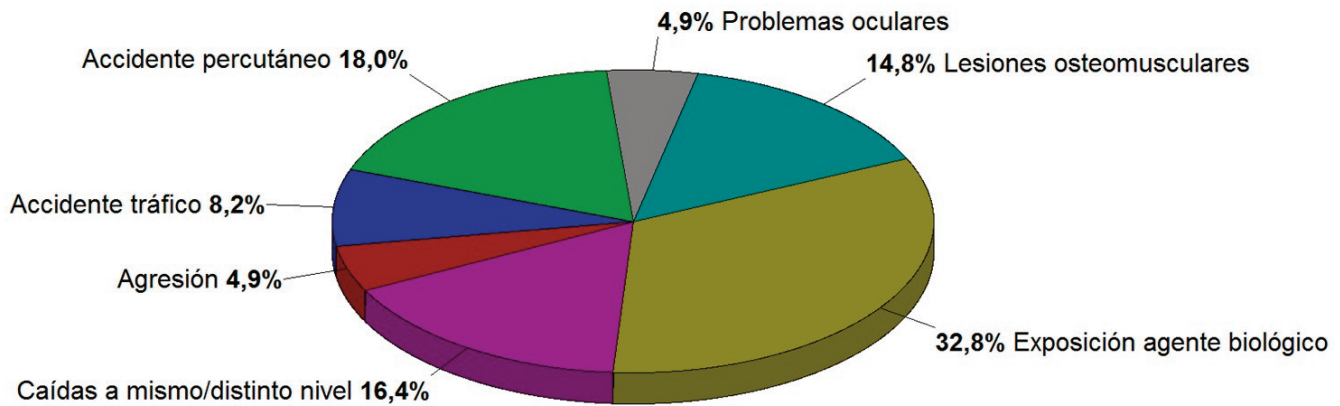
### Riesgos Laborales percibidos por el personal de Enfermería Comunitaria en su función de Atención Domiciliaria

Dentro de los riesgos principales en la AD, comunes a la actividad general en APS, están presentes la exposición a agentes biológicos (32,8%), accidente percutáneo (8,2%), caídas a mismo/distinto nivel (16,4%), lesiones osteomusculares (14,8%), accidente de tráfico (8,2%), agresión (4,9%) y problemas oculares (4,9%) (Figura III).





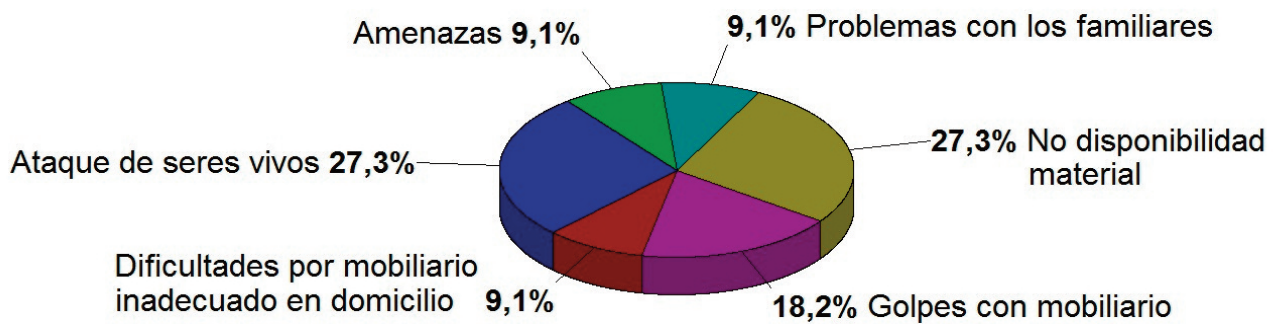
**Figura III: Gráfico circular RIESGOS PRINCIPALES AT.DOMICILIARIA**



Respecto a los riesgos secundarios vuelven a ser mencionados idénticos riesgos anteriores, con la salvedad de que aparecen en un 13,3% de los encuestados la insalubridad del domicilio, propia de la AD.

Por último, algunos de los integrantes del grupo estudiado consideran situaciones específicas de la AD, la no disponibilidad de material (27,3%), ataque por seres vivos (27,3%), golpes con mobiliario (18,2%), dificultades por mobiliario inadecuado en domicilio (9,1%), problemas con los familiares (9,1%) y amenazas (9,1%) (Figura IV).

**Figura IV: Gráfico circular SITUACIONES ESPECÍFICAS AD**



**Discusión**

Los centros de salud son servicios no exentos de accidentes laborales, siendo la exposición a agentes biológicos los más importantes que afectan al personal de dichos centros, según el estudio de Cristóbal et al (8) y en concordancia con los resultados de la presente investigación. Estos datos también coinciden con el reciente estudio de Porras-Povedano et al (9) según el cual, los principales riesgos percibidos entre las enfermeras fueron los accidentes por exposición a material biológico.

La planificación de las actuaciones preventivas que vayan encaminadas a la eliminación o disminución de los niveles de riesgo debe afrontarse desde una perspectiva integral que se asiente en la formación e información. En este aspecto, nos parece importante, como explican en su artículo Palacios et al (10), incluir en la formación de enfermería comunitaria conocimientos sobre prevención de riesgos al realizar asistencia fuera del centro sanitario y establecer un marco de actuación basado en la evaluación de riesgos laborales y gestión del entorno asistencial para desarrollar una actividad laboral segura, garantizar buenos resultados y prevenir posibles lesiones y problemas legales.

Según el presente estudio, tan sólo un 30,8% de la formación que poseen los integrantes de la muestra es de tipo





específico, cifra que consideramos muy inferior a la adecuada. De hecho, según el estudio de Betriu et al (11), un 84,7% de los enfermeros de APS entrevistados opinó que era necesaria más formación e información con relación a la prevención de accidentes laborales.

La propuesta es seguir ahondando en la investigación los Riesgos Laborales en Atención Domiciliaria para obtener datos significativos y extrapolables que sean de utilidad en la prevención de los riesgos ya citados.

### Conclusiones

- Los profesionales han determinado como riesgos específicos en Atención Domiciliaria la insalubridad del domicilio, ataque de otros seres vivos, no disponibilidad de material, golpes con mobiliario, amenazas, problemas con los familiares y dificultades por mobiliario inadecuado en el domicilio.
- Casi un tercio de la muestra estudiada ha sufrido algún accidente laboral en los últimos dos años. El tipo de accidente más frecuente ha sido el percutáneo.
- La gran mayoría de los profesionales objeto de estudio poseen formación en Prevención de Riesgos Laborales, en mayor parte de tipo general, siendo el resto específica, principalmente sobre riesgos biológicos.
- No se han encontrado ninguna asociación significativa entre las variables Accidente Laboral y Formación en Prevención de Riesgos Laborales y el resto de variables de estudio.

### Limitaciones del estudio

Son escasos los trabajos publicados sobre Riesgos Laborales en Atención Domiciliaria, a pesar de su importancia por el gran número de enfermeros que existen desempeñando su labor en Atención Primaria. La bibliografía existente al respecto tiene una utilidad limitada ya que se centra en la Atención Primaria en general, sin especificar en la función de Atención Domiciliaria.

Este factor puede jugar a su vez tanto de ventaja como de inconveniente. En el caso de la ventaja es una baza a nuestro favor ya que implica la novedad de este estudio. No obstante, también puede jugar en contra al no tener antecedentes de estudios similares con los que comparar los resultados.

El hecho de no encontrar diferencias significativas en el estudio bivalente puede deberse al tamaño muestral, por lo que sería conveniente incrementarlo para aumentar la potencia del estudio, así como incluir nuevas variables que puedan estar causando confusiones y/o interacciones para profundizar en el problema.

### Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud Alma-Ata, URSS, 6-12 septiembre 1978. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 1978.
2. Ley General de Sanidad. Ley 14/1986 de 25 de abril. Boletín Oficial del Estado, nº 101, (29-Abr-1986).
3. Junta de Andalucía [sede Web]. Sevilla: Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales; 2013 [actualizada el 27 febrero 2014; acceso 12 septiembre 2014]. Plantilla del Servicio Andaluz de Salud. Disponible en: [http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosacc.asp?pagina=gr\\_conocerSAS\\_personal](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosacc.asp?pagina=gr_conocerSAS_personal)
4. Esteban Sobreviola JM, Ramírez Puerta D, Sánchez del Corral Usalao F. Guía de Buena Práctica Clínica en Atención Domiciliaria. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid: Editorial IM&C; 2005.
5. Martín Zurro A. Organización de las actividades en atención primaria: El Centro de salud y el equipo de salud. Atención Primaria: Conceptos, organización y práctica clínica. 6a edición. Ed. Elsevier S.A; 2008.
6. Servicio Andaluz de Salud. Evolución de las Consultas de Enfermería en Atención Domiciliaria. Años 2007-2011. D.G. de Calidad, Investigación, Desarrollo e Innovación. Servicio de Información y Evaluación de la Junta de Andalucía. Consejería de Salud y Bienestar Social. Sevilla; 2012.
7. Romero F. Crece en lo que va del año 2014 la siniestralidad laboral en el sector sanitario. Sindicato Médico Andaluz. Sevilla; 2014.
8. Cristóbal Cañadas D, Parrón Carreño T, Carreño Alonso FJ. Análisis de los riesgos de exposición biológica en los Centros de Salud. Sección Técnica. 2003; 24: 18-24.
9. Porras-Povedano M, Santacruz-Hamer Virginia, Oliva-Reina I. Percepción de riesgos laborales en profesionales de Enfermería de un centro sanitario. *Enferm Clin*. 2014; 24(3):191-195.
10. Palacios Llamazares L, Gens Barberá M, Hernández Vidal N, Inglés Segura T. Relevancia de la gestión del entorno y la seguridad para garantizar una asistencia de calidad. *Aten Primaria*. 2009; 49:109-11.
11. Betriu N, Serra C. Evaluación de los conocimientos sobre la prevención de accidentes biológicos en la enfermería de atención primaria. *Archiv Prev Riesgos Labor*. 2001; 4: 104-111.