

Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

FACTORES DE RIESGO QUE CONLLEVAN A ACCIDENTES O ENFERMEDADES  
LABORALES QUE ESTÁN EXPUESTOS FISIOTERAPEUTAS Y ENFERMEROS, QUE  
LABORAN A DOMICILIO EN AVAMEDICFISIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.



AUTORES

DANIELA ANDREA MURIEL MARTINEZ

INGRID LORENA PUENTES PABON

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

FACULTAD CIENCIAS EMPRESARIALES

ESPECIALIZACIÓN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

BOGOTÁ D.C

NOVIEMBRE 2020

Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

FACTORES DE RIESGO QUE CONLLEVAN A ACCIDENTES O ENFERMEDADES  
LABORALES QUE ESTÁN EXPUESTOS FISIOTERAPEUTAS Y ENFERMEROS, QUE  
LABORAN A DOMICILIO EN AVAMEDICFISIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.



AUTORES

DANIELA ANDREA MURIEL MARTINEZ

INGRID LORENA PUENTES PABON

DOCENTE ASESOR

FABIO ENRIQUE CASTRO ARDILA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

FACULTAD CIENCIAS EMPRESARIALES

ESPECIALIZACIÓN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

BOGOTÁ D.C

NOVIEMBRE 2020

## DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso, de obtener uno de los anhelos más deseados.

Al concluir una nueva etapa maravillosa de nuestras vidas queremos extender un profundo agradecimiento, a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a nosotras caminaron en todo momento y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres. Muchas gracias a ustedes por demostrarnos que "El verdadero amor no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere"

Agradecemos a nuestros docentes de la Especialización en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo de la Corporación Universitaria Iberoamericana, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra especialización, de manera especial, al Master Fabio Castro tutor de nuestro proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia y su rectitud como docente y a los profesionales de la salud de la ciudad de Bogotá por su valioso aporte para nuestra investigación.

**Tabla de contenido**

Introducción .....	6
Antecedentes .....	7
Capítulo 1. Descripción General del Proyecto.....	9
1.1 Problema de Investigación .....	9
1.2 Objetivos.....	10
1.2.1 Objetivo General.....	10
1.2.1.1 Objetivos Específicos .....	10
1.3. Justificación .....	11
Capítulo 2. Marco de Referencia.....	13
2.1 Marco Teórico .....	13
2.2 Marco Conceptual .....	21
Capítulo 3. Marco Metodológico.....	23
3.1 Tipo de estudio: .....	23
3.2 Población .....	23
3.3 Estrategia de Muestreo .....	23
3.4 Técnica de Muestreo .....	24
Capítulo 4. Análisis de Resultados .....	25
Conclusiones .....	36
Discusión .....	37
Recomendaciones .....	38
Referencias Bibliografías .....	39
Anexos.....	41

## Apéndices

### Tabla de figuras

Ilustración 1 .....	15
Ilustración 2 .....	16

### Tabla de Tablas

Tabla 1.....	17
Tabla 2 .....	25
Tabla 3 .....	25
Tabla 4 .....	26
Tabla 5 .....	26
Tabla 6 .....	27
Tabla 7 .....	27
Tabla 8 .....	28
Tabla 9 .....	29
Tabla 10.....	29
Tabla 11.....	30
Tabla 12.....	31
Tabla 13.....	32
Tabla 14.....	33
Tabla 15.....	34
Tabla 16.....	34

## Introducción

La atención domiciliaria es una de las actividades del equipo de atención primaria con previsión de incremento en los últimos años. El aprendizaje del manejo de estas situaciones y la prevención de exposición a riesgos laborales suelen ser escasos, y proviene de la experiencia personal adquirida y por transmisión de los otros profesionales que tienen más experiencia en el campo al profesional que va a prestar el servicio.

Se está frente a un “mundo poco conocido” en lo que hace referencia a la prevención de riesgos laborales. Un primer paso debe ser la apuesta firme y extensiva para una evaluación de riesgos específicos y comunes en el ámbito de la atención domiciliaria que permita conocer las condiciones reales. (Gamboa, Atención domiciliaria de la persona anciana , 2009)

El Ministerio de la Salud en el año 2005 junto con el Ministerio de Protección Social (MSPS) formularon la política Nacional de Prestación de servicio de Salud, en ella sugirió que, dada la heterogeneidad y descentralización del país, las instituciones prestadoras de servicios de salud, públicas y privadas, tenían la posibilidad de desarrollar “diferentes modelos de prestación de servicios” en el marco del sistema de salud vigente. (MSPS, 2005)

En este sentido, se promueve la participación del sector privado con la finalidad de establecer redes de servicios de salud para optimizar recursos y mejorar el acceso, desarrollando un sistema de incentivos para prestadores en todo el territorio colombiano; es así, como se fomentaron nuevas formas de operación de los prestadores públicos articulando acciones con el sector privado en la operación de los servicios. De esta manera, a partir de este momento la implementación de nuevas formas de atención en salud tuvo un incremento significativo. Actualmente en la ciudad de Bogotá existen cuatro (4) modelos de prestación de servicios domiciliarios de salud, 1) Subprograma de la

estrategia de atención primaria en salud “Familias protectoras de la Salud y la Vida” desarrollado desde la Secretaría Distrital de Salud con la red pública de hospitales adscritos, 2) Hospitalización Domiciliaria – HD realizada como la extensión de los cuidados médicos en el hogar en aquellos pacientes que no requieren permanecer en el medio hospitalario, 3) Programas que atienden a los pacientes crónicos somáticos liderados por las EPS e incluido en el POS y 4) Atención Médica en el Domicilio – AMD- que desarrollan distintas Instituciones Prestadoras de Salud – IPS públicas y privadas e inclusive Empresas Promotoras de Salud – EPS. (Minsalud, 2020)

Teniendo en cuenta los 4 modelos descritos anteriormente la presente investigación buscó profundizar en el modelo de AMD, definido como aquella atención de carácter ambulatorio realizada en el hogar. Haciendo un análisis de los puestos de trabajo que cuentan el personal médico en el domicilio de los pacientes, debido que muchos de los domicilios no cuentan con las condiciones óptimas para prestar un servicio de Atención Primaria de Salud (APS), por lo que exponen a los profesionales a adquirir una enfermedad laboral por alteración a su ergonomía y conllevando a presentar malas posturas.

## **Antecedentes**

Para realizar la investigación está basada en artículos relacionados con los riesgos a los cuales están expuestos el personal de la salud en labores de atención domiciliaria, que se podrían prevenir desde el punto de vista de seguridad y salud en el trabajo. El personal de fisioterapia y enfermería al momento de ejercer su labor debe contar con la afiliación a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL), haciendo cumplimiento a la Ley 1562/2012, la cual define un Sistema General de Riesgos Laborales como el conjunto de entidades, normas y procedimientos a seguir para lograr la prevención y protección de todos los trabajadores ante las enfermedades y accidentes a los que se enfrentan en su ámbito laboral. (Evanny, 2017)

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

Según (Gamboa, 2009) una práctica cada vez más frecuente es la atención domiciliaria de las personas ancianas, la cual genera ciertos problemas que dependen directamente de la longevidad misma, de la patología que pueden padecer y de la actitud que asumen sus familiares o quienes los atienden.

Se hace una reflexión sobre esta realidad desde la perspectiva bioética, con el ánimo de proponer cambios en las actitudes que se adoptan frente al anciano que es atendido en la casa. Para (Castro, 2019) el personal de salud se encuentra expuesto a diferentes peligros ocupacionales propias a la labor, entre ellos, el equipo de fisioterapia y enfermería que realiza su labor en el domicilio de los pacientes.

Teniendo en cuenta los múltiples factores que intervienen en el servicio domiciliario de salud, se hace necesario ofrecer una visión amplia sobre los peligros a los cuales está expuesto el personal de fisioterapia y enfermería y los riesgos que estos puedan generar, para así poder establecer mecanismos de control, basándose en las prioridades, disminuyendo o evitando accidentes y enfermedades laborales.

## **Capítulo 1. Descripción General del Proyecto**

### **1.1 Problema de Investigación**

En Colombia, el personal de la salud que desempeña sus labores en los domicilios de los pacientes se enfrenta diversos factores de riesgo para los accidentes o enfermedades laborales, es importante conocer la exposición que tienen estos empleados en sus horarios laborales y facilitar información; y si es posible minimizar los riesgos existentes.

La atención domiciliaria es un servicio que presta gran variedad de profesionales de la salud con el fin de atender a los pacientes y sus familias en su respectivo hogar, cuando estos ya sea por razones físicas o psicológicas no pueden asistir a un centro de salud y que busca mejorar la calidad de vida de las personas.

Es preciso conocer dichos factores ya que en la actualidad se evidencian riesgos físicos, químicos, biológicos y psicosociales a los cuales el personal de la salud que se desempeña en ese cargo debe de enfrentarse, y parte fundamental es asegurar que en todas las empresas con este tipo de servicio cuente con un Sistema de Gestión de Riesgos Laborales, con cumplimiento obligatorio de todas las medidas exigidas.

## **1.2 Objetivos**

### **1.2.1 Objetivo General**

Identificar los factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros que laboran a domicilio en la ciudad de Bogotá.

#### **1.2.1.1 Objetivos Específicos**

- Examinar los distintos riesgos a los que está expuesto el personal profesional que realizan en la atención domiciliaria; teniendo la cuenta los factores directos e indirectos de la actividad.
- Inspeccionar de manera minuciosa las posturas y el entorno al que se encuentra expuesto el personal profesional durante el servicio de atención primaria de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá.
- Evaluar a los profesionales de salud cuentan con los elementos de protección necesarios para realizar los procedimientos de atención primaria a los pacientes del servicio domiciliario.

### 1.3. Justificación

La atención domiciliaria (AD) es una de las actividades del equipo de atención primaria (AP) con previsión de incremento en los últimos años. El aprendizaje del manejo de estas situaciones y la prevención de exposición a riesgos laborales suelen ser escasos, y a menudo proviene de la experiencia personal adquirida y por transmisión de los otros profesionales que tienen más experiencias en el campo al profesional que va a prestar el servicio.

Entre las medidas de actuación, es importante la confirmación telefónica de las llamadas que solicitan AD, ya que además de confirmar la veracidad de la llamada, permite prever el tipo de atención requerida y los recursos materiales, personales y farmacológicos necesarios. El profesional de la salud debe evaluar la escena de la AD y elaborar un plan de actuación en función de los riesgos previsibles, anticiparse a las situaciones y observar los riesgos presentes y los que pueden desencadenarse durante la visita de AD (Zurro, 2008). El riesgo de agresión por el paciente violento, problemático o difícil es otro a tener en cuenta. Se recomiendan medidas para la detección precoz de los escenarios de riesgo y protocolos para el manejo y contención del paciente violento o bien sea del núcleo familiar.

El profesional debería evaluar si el paciente, los acompañantes y lugar de la AD, suponen un riesgo para él y su equipo. Pueden darse situaciones donde no hay iluminación en el domicilio, o la presencia de animales domésticos que pudieran interpretar la atención médica como una agresión a su propietario.

Por lo tanto, la atención domiciliaria no solo tiene que ver con la preparación de un plan de tratamiento de acuerdo con el diagnóstico del paciente sino también relacionado

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

con el entorno y los implementos que con lo que cuenta, es también importante resaltar que el apoyo familiar que recibe este tipo de pacientes debido que deber haber un compromiso mayor por parte de los familiares en el cual ellos realicen el tratamiento durante el día bajo las recomendaciones del profesional.

El diseño de estrategias sobre atención domiciliaria; analizando un plan de cuidados que sea individual para las personas en sus hogares, favoreciendo al confort del usuario controlando sus síntomas y apoyando su estado emocional y psicológico.

Existe una variedad de situaciones donde se pueden presentar condiciones inadecuadas en el área de trabajo favoreciendo a riesgos de un accidente o enfermedad laboral que sufre el personal de salud y siempre recalcar que esta problemática es de gran importancia y dar solución a las faltas y carencias que se estén presentando. La falta de información y las infraestructuras inadecuadas son relevantes en el estudio. (Silva, 2009).

## Capítulo 2. Marco de Referencia

### 2.1 Marco Teórico

La ergonomía es la ciencia que estudia el entorno de trabajo (lugar de trabajo), y quienes realizan el trabajo (los trabajadores). Según la Organización Internacional de Ergonomía (ILO, 2019). Su objetivo principal es adaptar el trabajo a las capacidades y posibilidades del trabajador y evitar así la existencia o la probabilidad de los riesgos ergonómicos específicos, en particular los sobreesfuerzos. (OMS, 2005)

Etimológicamente, el término “ergonomía” proviene del griego “nomos”, que significa norma, y “ergo”, que significa trabajo. Asimismo, toma en cuenta cómo se organiza el trabajo, como también el ritmo de trabajo y el número de trabajadores que hace una tarea (Ergonomía, 2020).

Los sobreesfuerzos pueden producir trastornos o lesiones músculo-esqueléticos, originadas fundamentalmente por la adopción de posturas forzadas, la realización de movimientos repetitivos, por la manipulación manual de cargas y por la aplicación de fuerzas.

Para determinar los riesgos que están expuestos los trabajadores domiciliarios en el servicio de salud es importante definir que el riesgo ergonómico es la probabilidad de sufrir algún evento adverso o indeseado (accidente o enfermedad) al momento de realizar algún trabajo y condicionado por la presencia de situaciones que aumenten la probabilidad de sufrir una lesión. Estas pueden ser ocasionadas por desarrollar un trastorno musculoesquelético debido a la intensidad de la actividad física que se realiza en el trabajo.

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

Estos riesgos ergonómicos llevan a que se presenten los trastornos musculoesqueléticos (TME) donde estos son afecciones y/o enfermedades que involucran a los tendones, músculos, nervios y otras estructuras que dan soporte y estabilidad al cuerpo humano, es decir, enfermedades inflamatorias y degenerativas del aparato musculoesquelético (ILO, 2019).

Cuando son generados o exacerbados por el trabajo, se producen principalmente en alguna parte de las extremidades superiores o de la espalda. Por eso es importante que tengamos en cuenta los factores de riesgo ergonómicos ya que estos son un conjunto de elementos que caracterizan del trabajo que pueden incrementar la posibilidad de desarrollar un trastorno musculoesquelético, ya sea por estar presente de manera desfavorable o debido a que haya presencia simultánea con otros factores de riesgo que conlleven a que el trabajador este expuesta a que desarrolle una lesión.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005) caracteriza los TME como enfermedades “relacionadas con el trabajo” de origen multicausal. Con ello, nos indica que existen una serie de factores de riesgos laborales y no laborales (carga física, organización del trabajo, psicosocial, individual y sociocultural) que contribuyen a causar estas enfermedades.

Los problemas de salud aparecen, en particular, cuando el esfuerzo mecánico es superior a la capacidad de carga de los componentes del aparato locomotor. Hay dos tipos básicos de lesiones: unas agudas y dolorosas y otras crónicas y duraderas. Las primeras están causadas por un esfuerzo intenso y breve, ocasionan una falla estructural y funcional; como, por ejemplo, un desgarramiento de un músculo cuando levanta mucho peso.

Las lesiones del segundo tipo son consecuencia de un esfuerzo permanente y estas producen un dolor y una disfunción creciente, como por ejemplo una tenosinovitis,

espasmos musculares o por rigidez muscular. Es común que el trabajador haga caso omiso de las lesiones crónicas causadas por el esfuerzo repetitivo, ya que las lesiones pueden sanar rápidamente y no causar un trastorno. (Luttmann, 2004).

*Ilustración 1*



*Fuente: Problemas de Salud (OMS, 2004)*

La ergonomía ayuda a mejorar las condiciones de trabajo. Así se consigue mantener una mejor salud e incrementar la eficiencia y la productividad de los trabajadores. Una de las consecuencias más visibles de la falta de condiciones ergonómicas en el puesto

de trabajo son las lesiones musculo esqueléticas, las cuales afectan a músculos, tendones, huesos, ligamentos o discos intervertebrales. (ILO, 2019).

*Ilustración 2*



*Fuente: Ergonomía (ILO,2019)*

La adopción continuada o repetida de posturas forzadas durante el trabajo genera fatiga y a la larga puede ocasionar trastornos en el sistema musculoesqueléticos. Esta carga estática o postural es una de las condiciones a tener en cuenta en la evaluación de las condiciones de trabajo y su reducción es una de las medidas fundamentales a adoptar en la mejora de los puestos de trabajo de los profesionales de la salud domiciliaria.

Es por esto que es importante observar como son los puestos de trabajo de los empleados de la salud domiciliaria ya que la postura del cuerpo en el trabajo se determina por el diseño de los implementos y los equipos, un componente importante son las camas, las sillas y el uso de barandas debido que esto son utilizados para realizar el servicio de terapia física por los profesionales de fisioterapia.

Es importante resaltar que el diseño de las sillas deben cumplir con un correcto diseño donde tenga un buen respaldo que sea ajustable, en la base de la silla sea reclinable, permita variar las posturas y tenga soporte para apoyar las muñecas con una adecuada altura que permita apoyar el antebrazo y conservar los 90° desde los hombros-codo y de codo-antebrazo, como también desde la cadera a miembros inferiores tengan un adecuado soporte y permita mantener la ergonomía del cuerpo conservando los 90°, un soporte adecuado para los pies, que permitan que reposen en el piso, o una superficie plana debido que el personal de enfermería usan este elemento por tiempos prolongados.

Tabla 1

Factor	Posible resultado o consecuencia	Ejemplo	Solución o ejemplo de práctica adecuada
Ejercer mucha fuerza	Esfuerzo excesivo de los tejidos afectados	Levantar, acarrear, empujar o arrastrar objetos pesados	Evitar la manipulación de objetos pesados
Manipulación manual de cargas durante periodos largos	Enfermedades degenerativas, especialmente de la región lumbar	Desplazar materiales con las manos	Reducir la masa de los objetos o el número de manipulaciones diarias
Manipular objetos de manera repetida y frecuente	Fatiga y esfuerzo excesivo de las estructuras musculares	Trabajos de montaje, tecleo prolongado, trabajo en la caja de un supermercado	Reducir la frecuencia de repetición
Trabajar en posturas perjudiciales	Esfuerzo excesivo de los elementos óseos y musculares	Trabajar con el tronco muy encorvado o torcido, o con los brazos por encima de los hombros	Trabajar con el tronco recto y los brazos cerca del cuerpo
Esfuerzo muscular estático	Actividad muscular duradera, y posible sobrecarga	Trabajar con los brazos en alto, o en un espacio reducido	Alternar la activación y la relajación de los músculos
Inactividad muscular	Pérdida de capacidad funcional de músculos, tendones y huesos	Estar sentado largo tiempo sin mover mucho los músculos	Incorporarse periódicamente, hacer estiramientos o gimnasia para compensar, o actividades deportivas

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

Movimientos repetitivos	Dolencias inespecíficas en las extremidades superiores	Usar repetidamente los mismos músculos sin dejarlos descansar	Interrumpir con frecuencia la actividad y hacer pausas, alternar tareas
Exposición a vibraciones	Disfunción de los nervios, reducción del flujo sanguíneo, trastornos degenerativos	Utilizar herramientas manuales que vibran, permanecer sentado en vehículos que vibran	Utilizar herramientas y asientos que amortigüen las vibraciones
Factores ambientales y riesgos físicos	Afectan al esfuerzo mecánico y agravan los riesgos	Utilizar herramientas manuales a bajas temperaturas	Utilizar guantes y herramientas atemperadas
Factores psicosociales	Aumento del esfuerzo físico, mayor absentismo laboral	Situaciones de apremio, escaso margen de decisión laboral, escaso apoyo social	Turnarse en las tareas, hacer el trabajo más agradable, atenuar los factores sociales negativos

*Fuente: Principales factores que contribuyen a los trastornos locomotores. (Luttmann, 2004)*

Si las sillas no cumplen estas medidas ergonómicas lo más posible es que el profesional adquiera una enfermedad laboral debido que altera la postura.

Estos trabajos tienen algunas características como un trabajo muscular estático o desde el otro punto de vista un trabajo muscular con movimientos repetitivos, manejo de cargas con manipulación manual donde el trabajo estático es donde la contracción muscular no produce movimientos visibles, donde este aumenta la presión en el interior del músculo, y si le sumamos la compresión mecánica esto conlleva a que allá una oclusión en la circulación total o parcial de la sangre.

De esta forma los enfermeros domiciliarios al estar expuestos por tiempos prolongados en estas posturas que los llevan a padecer de fatiga muscular con más facilidad que los trabajadores dinámicos.

Los movimientos repetitivos son producidos por aquellos trabajos que están relacionados con malas posturas, movimientos difíciles o donde los espacios laborales no son óptimos para ejecutar la labor. Estos tipos de movimientos conllevan a afectar mayormente las partes del cuerpo más expuestas como lo son a nivel de miembros superiores los brazos, codos, manos, muñecas, dedos, cuello y espalda.

Estos tipos de movimientos son más frecuentes que ocurran después de aplicar presión y usar fuerza excesiva, llevando a estar asociado a los factores de riesgo ergonómicos, para esto es importante observar las características del paciente como el peso, la talla, la postura que se encuentra el paciente, los apoyos o elementos que faciliten la movilización o cambios de postura del mismo. También es importante tener en cuenta la frecuencia y la duración en la cual se realiza la tarea de manipulación del paciente como la distancia.

El principal síntoma asociado a una mala postura es el dolor, su aparición es gradual, su sintomatología se agrava con las actividades que sean ejecutadas por encima de la cabeza, puede haber dolor al atardecer y nocturno más localizado en la zona del hombro.

Estos trastornos musculoesquelético comprenden una amplia variedad de enfermedades degenerativas e inflamatorias en el aparato locomotor, en caso de que esté relacionado con el trabajo domiciliario del personal de salud incluyen principalmente inflamaciones de tendón como tendinitis y tenosinovitis, esto se presenta principalmente en muñeca, codo y hombro.

Otro trastorno musculoesquelético son las mialgias, estas presentan alteraciones funcionales, con predominio en la zona cervical, hombro y lumbar, síndrome de atrapamiento especialmente en la muñeca y brazo, trastornos degenerativos en la

columna vertebral, con mayor frecuencia en las regiones cervicales y lumbares teniendo como principal sintomatología el dolor.

Todas estas tareas ejecutadas por los profesionales de enfermería y fisioterapia, requieren de fuerza esto puede verse como el efecto de una extensión sobre los tejidos internos del cuerpo, generalmente a mayor fuerza, es mayor el grado de riesgo. Esto está asociado a grandes fuerzas con riesgo de lesiones en las articulaciones del hombro, antebrazo, muñeca y mano, como también en las zonas cervicales y lumbares.

Es importante resaltar que la relación que tiene la fuerza con el grado de exposición a un riesgo de lesión, estos se modifican por otros factores de riesgo como lo son la postura, la velocidad, las repeticiones y la duración en la actividad.

## 2.2 Marco Conceptual

**Cansancio:** Falta de energía resultante de haberse fatigado. (Medico.net, 2020).

**Dolor:** Es subjetivo, y la diferencia con el sufrimiento es que este es la tolerancia al dolor. Para valorar el dolor hay que conocer sus características para que el especialista indique el mejor tratamiento. Si el dolor se mantiene más de 3-6 meses, se considera crónico y requiere tratamiento. (Navarra, 2020).

**Dolor cervical** Puede ser el resultado de anomalías en las partes blandas, músculos, ligamentos, discos y nervios, así como en las vértebras y sus articulaciones. La causa más común de dolor cervical son las lesiones de las partes blandas, debidas a traumatismos o deterioro progresivo. (Navarra, 2020).

**Fatiga muscular:** Es la pérdida de capacidad del músculo para realizar fuerza. (Medico.net, 2020).

**Inflamación:** Alteración patológica en una parte del organismo caracterizada por trastornos de la circulación de la sangre y, frecuentemente, por aumento de calor, rubor, hinchazón y dolor. (Medico.net, 2020).

**Enfermedades osteomusculares:** Se caracterizan por afectar cuello, espalda, hombros, extremidades superiores y extremidades inferiores; generando dolor, inflamación y dificultad para realizar algunos movimientos en las zonas donde aparece la molestia, ocasionadas por posturas prolongadas, manipulación de cargas de manera inadecuada, ergonomía deficiente y movimientos repetitivos.

**Ergonomía:** Ciencia que estudia la relación entre el hombre y su trabajo, así como el diseño de herramientas de trabajo, espacios y técnicas que coinciden con las características fisiológicas, anatómicas y psicológicas de las personas. (Medico.net, 2020).

**Estrés:** Estado alterado de un organismo al reaccionar frente a una situación conflictiva física o psíquica. (Medico.net, 2020).

**Extremidad:** Cualquiera de los cuatro miembros del ser humano: dos brazos (extremidades superiores) y dos piernas (extremidades inferiores). (Medico.net, 2020).

**Postura:** Modo en que está puesta una persona según la posición relativa de sus extremidades. (Medico.net, 2020).

### **Capítulo 3. Marco Metodológico**

#### **3.1 Tipo de estudio:**

La presente investigación es de tipo descriptivo y exploratorio de corte transversal, las fuentes para la recolección de la información fueron de tipo primario. Para evaluar y analizar las enfermedades laborales que pueden presentar los profesionales de la salud que prestan el servicio de atención primaria a domiciliario, siendo útil para caracterizar el estado de salud de la población permitiendo establecer unos planes de acción para mejorar las condiciones físicas y medio ambientales del puesto de trabajo.

#### **3.2 Población**

La población de estudio corresponde al personal profesional de la salud que trabaja a domicilio en una institución prestadora de salud Avamedicfisis en la ciudad de Bogotá.

#### **3.3 Estrategia de Muestreo**

La estrategia de muestreo se realizará en la modalidad personal, tendrá como principio establecer las causas y orígenes de los distintos accidentes o enfermedades laborales en enfermeros y fisioterapeutas que desempeñan su labor a domicilio en una institución prestadora de salud Avamedicfisis en la ciudad de Bogotá.

### **3.4 Técnica de Muestreo**

El procedimiento que se utilizara para la toma y aplicación de la muestra es por medio de una encuesta, donde se tendrán datos claros y concisos de las afectaciones que tienen enfermeros y fisioterapeutas en el cumplimiento de las funciones laborales a domicilio.

### Capítulo 4. Análisis de Resultados

A los profesionales que prestan el servicio de atención primaria domiciliaria de la institución prestadora de salud Avamedicfisis de la ciudad de Bogotá, se les aplicó una encuesta de recolección de datos para identificar el nivel de exposición y el riesgo de adquirir o padecer una enfermedad laboral; como también los cuidados y las condiciones que tienen los profesionales con su salud en el ambiente laboral.

**Tabla 2 Género**

---

1. Señale con una X con cual genero se identifica.

---

	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	15	62,5%
Masculino	5	37,5%
Otro	0	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

---

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2 los profesionales de la salud de atención primaria domiciliaria de la ciudad de Bogotá, el género más relevante dentro de los cargos de Fisioterapia y Enfermería son del género femenino.

**Tabla 3 Edad**

---

2. Seleccione el grupo de edad al que pertenece.

---

	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
18-25 años	7	37,5%
26-35 años	12	50%
36-45 años	0	0%
46-55 años	1	12,5%
56-65 años	0	0%

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

<b>66 y más años</b>	0	0%
<b>Total</b>	20	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 3 los profesionales de la salud de atención primaria domiciliaria de la ciudad de Bogotá, se encuentran entre los 26 a los 35 años de edad.

**Tabla 4 Tiempo de antigüedad en la IPS domiciliaria**

<b>3. Señale la antigüedad en la empresa que labora actualmente</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
menor y/o hasta 1 año	11	62.50%
2-5 años	8	25.00%
6-10 años	0	0%
11-15 años	0	0%
16-20 años	0	0%
21-25 años	0	0%
mayor 26 años	1	12.50%
<b>Total</b>	20	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 4 los profesionales de la salud de la ciudad de Bogotá, el porcentaje más alto de antigüedad dentro de la empresa es inferior a un año y algunos trabajadores tienen un periodo de antigüedad de 2 a 5 años.

**Tabla 5 Tipo de profesión**

<b>4. Especifique la función que desempeña en la empresa</b>
--

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Enfermero (a)	11	75.00%
Fisioterapeuta	9	25.00%
Enfermero (a) jefe	0	0%
<b>Total</b>	20	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5 los profesionales de salud de la ciudad de Bogotá, el mayor número de profesionales encuestados son enfermeros por lo cual son el grupo que están más expuestos de adquirir una enfermedad laboral y a los fisioterapeutas tienen una carga laboral mayor debido a la exposición de gases de combustión generando enfermedades respiratorias, alteración en la ergonomía y en la postura por las cargas tan altas que deben transportar.

### **Tabla 6 Jornada Laboral**

<b>5. Señale el tipo de jornada laboral por el cual está contratado</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Tiempo ordinario de 8 horas	5	25.00%
Tiempo ordinario menor de 8 horas	0	0%
Turno fijo	10	50.00%
Turno rotativo	0	0%
Sin horario definido	5	25.00%
<b>Total</b>	20	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 6 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, tienen una jornada laboral de turno fijo debido que hacen un acompañamiento constante con el paciente, los profesionales de fisioterapia no tienen una jornada laboral no definida debido que dependen de la agenda.

### **Tabla 7 Duración jornada laboral**

<b>6. Señale la duración de la jornada laboral</b>	
<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

Menor de 4 horas	0	0%
Hasta 4 horas	0	0%
4-8 horas	11	50.00%
Mayor 8 hasta 10 horas	5	25.00%
Mayor 10 hasta 12 horas	5	25.00%
Más de 12 horas	0	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 7 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, cumplen una jornada laboral de 8 horas teniendo esta pregunta una relación con la Tabla 4 debido que se rige por el tipo de contrato.

### ***Tabla 8 Tipo de remuneración laboral***

<b>7. Señale el tipo de remuneración por la cual fue contratado</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Salario fijo	11	75.00%
Básico con parte variable por debajo	0	0%
Básico con parte variable en función de las horas	5	12.50%
Básico variable	5	12.50%
Salario integral	0	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 8 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, un porcentaje de los profesionales son contratados con un salario fijo teniendo relación con

el tipo de jornada y contrato. El otro porcentaje de los profesionales cuentan con una básica variable que depende del número de pacientes y visitas efectivas que realice el profesional.

**Tabla 9 Prevalencia de exposición laboral**

<b>8. Señale la pre valencia de exposición al agente de riesgo laboral, según la duración en la última jornada laboral completa</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Iluminación insuficiente o excesiva para la tarea	1	12.50%
Humedad muy alta o muy baja	0	0%
Manejo o contacto directo con sustancias que pueden ser infecciosos	5	12.50%
Posición que producen cansancio o dolor lumbar	8	37.50%
Levantar y/o movilizar al paciente sin ayudar como (barandas, arnés, caminador)	3	25.00%
Movimientos repetitivos de manos y brazos	3	12.50%
Adopta la misma postura durante la jornada	0	0%
Espacio reducido para ejecutar la labor	0	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 9 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, refieren presentar una mayor exposición al agente de riesgo laboral son las malas posturas y las cargas laborales; que conllevan a que los profesionales padezcan cansancio y/o dolor lumbar generando una alteración en una ergonomía del profesional.

**Tabla 10 Accidentes laborales**

<b>9. Señale con cuál de los siguientes factores considera que pueda llevar a tener un accidente laboral.</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Cansancio / fatiga	11	37.50%
Esfuerzos o posturas forzadas	4	25.00%
Ritmo de trabajo muy acelerado	3	12.50%
No se cuenta con el equipo necesario para las intervenciones	0	0%

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

El acceso al lugar de residencia están en malas condiciones	0	0%
Considera que los espacios de la residencia son peligrosas para su salud	2	12.50%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 10 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, debido que los profesionales no cuentan con un puesto de trabajo como también por no tener un buen descanso presentan un aumento de la fatiga y el cansancio; ya que estos puestos presentan ejecución de movimientos repetitivos que aumentan la exposición a generar inflamación en nervios, tendones y muscular conllevando a desarrollar dolor que puede afectar la productividad en sus labores. Haciendo que el profesional adopte otras posturas que alteran su ergonomía y desarrolle enfermedades laborales que alteran su calidad de vida.

**Tabla 11 Factores externos e internos de riesgos laborales**

<b>10. Señale si considera que estos factores de riesgos externos e individuales colocan su salud en peligro</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Manejo fácilmente los problemas de mi trabajo	1	12.50%
Me siento satisfecho en mi trabajo	2	25.00%
El cargo me permite desarrollar mis habilidades	1	12.50%
Me toma mucho tiempo el desplazamiento de una vivienda a otra	1	12.50%
No me doy tiempo de descanso, soy acelerado	2	25.00%
La zona en que está situado la residencia de mis pacientes es violenta e insegura	2	25.00%
Para mi desplazamiento laboral utilizo el medio de transporte público, a pie o bicicleta	5	62.50%
Cuento con motocicleta o carro para realizar mis recorridos laborales	0	0%
El cargo me permite desarrollar sus habilidades	1	12.50%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

En la Tabla 11 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, muchos de estos factores de riesgo no solo colocan en peligro la vida sino también la salud, ya que al no realizar pausas activas o no contar con puestos de trabajo ergonómicos. Muchos de los profesionales de salud movilizan implementos pesados para realizar su trabajo esto genera que se presenten malas posturas y cambios en la postura y en la actitud postural, conllevando a que presente molestias y adquirir enfermedades laborales siendo la columna la principal parte del cuerpo que se altera y desarrolla patologías relacionadas con el trabajo.

**Tabla 12 Estado de salud**

11. Como percibe su estado de salud durante los últimos 30 días		
	Respuestas	Porcentaje
MUY MALA	0	0%
MALA	0	0%
REGULAR	14	75.00%
BUENA	6	25.00%
MUY BUENA	0	0%
EXCELENTE	0	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 12 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, el arduo trabajo que realiza el personal de la salud hace posible una amplia diversidad de problemas de salud desde las lesiones físicas hasta el sufrimiento mental. Los desórdenes traumáticos acumulativos (DTA) o desordenes musculoesqueléticos (DME) son los principales causantes de las enfermedades laborales musculoesqueléticas afectando los miembros superiores y la zona lumbar causando invalidez. (GOHNET, 2003) Por ejemplo, las enfermedades osteomusculares, causadas por los movimientos repetitivos, los esfuerzos localizados y las posiciones que alteran la ergonomía, la exposición al ruido que causa la pérdida auditiva, las enfermedades del sistema respiratorio por su exposición cotidiana pueden llegar a presentar consecuencias para la

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

salud de los trabajadores que presenten servicios domiciliarios en el proceso de recuperación de los pacientes.

También la sobrecarga de tareas, situaciones emocionales intensas, el maltrato o la violencia son las causas de los trastornos mentales, como lo son la depresión, el síndrome de Burnout, o el estrés. Todo esto conlleva a que se determine que el personal de la salud que labora en atención domiciliaria tenga un estado de salud regular.

**Tabla 13 Clasificación del manejo del estrés laboral**

	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Ausente	0	0%
Ocasional	7	37.50%
Frecuente pero manejable sin medicación	9	50.00%
Muy frecuente y no lo logro controlar, requiero de medicamentos	4	12.50%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 13 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, presentan un alto estrés laboral esto sucede debido a sueldos bajos, sobrecarga laboral, horarios extensos, múltiples tareas y falta de control sobre sí mismo, conllevando a que se descuide la salud y la ergonomía conllevando a padecer alguna enfermedad laboral. Debido que si el personal profesional padece estrés laboral lo más probable es que se sienta poco motivado, sea poco productivo y que no tiene apoyo de los supervisores y sumado a estos factores que no están en un entorno laboral seguro tienen mayor riesgo

a sufrir estrés laboral. (I-WHO, 2004) es común es que un apersona que este presentando algún tipo de trastorno es que se tome un descanso, se organice, ordenes sus ideas, identifique cuáles son sus debilidades y desarrollo respuestas saludables que le ayuden a combatir el estrés como por ejemplo leer, practicar yoga, meditar, escuchar música, compartir con la familia, otras de estas personas optan por el licor, las drogas o antidepresivos.

**Tabla 14 Plan de cuidados de la salud**

<b>13. ¿Usted realiza un plan de atención en base a un estudio previo de las patologías y necesidades del paciente, para garantizar contar con los elementos de protección personal obligatorios?</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Nunca.	0	0%
Algunas veces	11	62.50%
Sí, pero no hago el reporte.	0	0%
Siempre en cada sesión y hago un informe	9	37.50%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 14 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, es importante adoptar estrategias para garantizar la existencia de suministros, insumos y equipos o elementos de bioseguridad y el desarrollo de las capacidades necesarias para asegurar la protección del talento humano en salud que realice la atención a las personas en sus domicilios, al momento de llegar a los hogares pueden encontrarse con infinidad de patologías infectocontagiosas, es por esto que se estén empleando para anticiparse a posibles problemas a los cuales se pueden llegar a enfrentar. Se evidencia que no se realiza en su mayoría el estudio previo de las patologías a las que le van a hacer frente.

**Tabla 15 Análisis factores de riesgo**

<b>14. ¿Analiza usted los posibles factores de riesgo al momento de llegar a la vivienda del paciente, que puedan ocasionar algún accidente laboral?</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
Si, en todas las sesiones	5	25.00%
Algunas veces	9	50.00%
Casi siempre.	3	12.50%
Cuando me lo solicitan	3	12.50%
Nunca.	0	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 15 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, las intervenciones que realiza el personal de salud que preste servicios en los domicilios son proporcionadas para la ayuda de la mejora del paciente, pero también hay que tener en cuenta el autocuidado, cuando se van a realizar procedimientos técnicos que incluyen desde administrar un medicamento, hacer una curación, realizar terapias respiratorias o físicas, o manejar un respirador mecánico que se debe emplear los adecuados elementos de protección personal, para asegurarse de tener los correctos y necesarios se debe realizar un análisis de la situación y emplear un plan de atención para evitar riesgos que pueden poner en peligro sus vidas y la de los mismos pacientes.

**Tabla 16 Capacitación riesgos laborales**

<b>15. ¿Recibe usted educación constantemente por parte de la empresa para la cual trabaja, relacionadas con enfermedades y accidentes laborales a los que usted se encuentra expuesto como profesional domiciliario?</b>		
	<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje</b>
De 2 a 3 veces al año	14	87.50%
Más o menos 3	0	0%

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

veces al mes		
Menos de 3 al mes	6	12.50%
No he recibido la primera en el transcurso del año	0	0%
Nunca, desde que estoy en la empresa	0	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 16 los profesionales de la salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, reciben en promedio de 2 a 3 veces capacitaciones por parte de la empresa con respecto a los riesgos y las enfermedades laborales relacionadas con el entorno de trabajo.

### **Conclusiones**

Con entornos laborales más adecuados se pueden mitigar los riesgos laborales en los profesionales de atención primaria de salud domiciliaria de la ciudad de Bogotá, debido que los desórdenes musculoesqueléticos se encuentran relacionados con las malas posturas, las cargas laborales, manejo de cargas inadecuadas y los horarios tan extensos conllevando a padecer una enfermedad laboral, debido que esto genera mayores lesiones en el sistema musculoesquelético en las extremidades superiores a nivel cervical, lumbar y conllevando a profesional a la invalidez.

Las enfermedades de miembro superior están relacionadas con el trabajo manual debido que, por la ejecución de actividades forzadas y repetitivas, llevan a padecer enfermedades laborales relacionadas con el entorno laboral.

Por esto es importante la prevención de los desórdenes musculoesqueléticos relacionadas con movimientos repetitivos y forzadas; es una tarea importante para los trabajadores de la salud, los métodos de prevención son implementar exámenes de pre empleo y periódicos para mitigar el impacto de la enfermedad.

### **Discusión**

Teniendo en cuenta la problemática del proyecto, con la aplicación del instrumento de investigación, identificamos que, en Colombia, el personal de la salud que desempeña labores en los domicilios de los pacientes si se enfrentan a múltiples factores, esto en la mayoría de los casos sucede debido a la falta de organización al momento de realizar un plan estratégico previo a la visita domiciliaria, identificando todos los riesgos humanamente posibles de prevenir.

También analizamos que el porcentaje de probabilidades de que el personal de salud padezca algún trastorno o problema mental es alto, puesto que se evidencio que muchos de estos profesionales pasan en algún momento de su vida laboral por estrés desencadenado por su trabajo, que puede ser generado por cansancio, largas jornadas laborales o por falta de acceso a transporte público al momento de dirigirse al domicilio.

Es un empleo en el que identificamos que no trabajan por largos periodos de tiempo, por el contrario, plasmado en los estudios aplicados, el personal que significativamente en su mayoría es femenino, labora hace menos de un año, debido a una falta de formación y capacitación hacia los empleados frente a la manera correcta a crear estrategias para la atención domiciliaria.

### **Recomendaciones**

Las capacitaciones al personal de salud que labore en la atención domiciliaria permite planear, mejorar y realizar de manera más eficiente sus actividades en los lugares donde se desempeñen; por lo tanto, es importante crear un equipo de trabajo de alto rendimiento, formato en promoción y prevención de enfermedades y evitar accidentes laborales.

El seguimiento continuo con médicos y psicólogos que lleven un control del estado de salud de los empleados es de suma importancia a la hora de desempeñarse en sus labores y así se pueden evitar problemas y trastornos mentales en los trabajadores en este caso de salud.

Los horarios de trabajo y un salario adecuado son importantes a la hora de tener los empleados felices, motivados, productivos, cumplirán de manera efectiva sus compromisos y prestarán los servicios con calidad.

La comunicación interna con los empleadores debe ser de gran relevancia, conocer sus inquietudes, juntos planificar los objetivos que se quieran alcanzar, trabajar en equipo, analizar las problemáticas y así mismo buscar las soluciones y todo esto contribuiría a aumentar la eficacia de los trabajadores y conseguir resultados esperados.

### Referencias Bibliográficas

- Castro, A. (2019). Riesgos laborales asociados al equipo de enfermería en la atención domiciliaria. En A. Castro.
- Ergonomía, A. E. (2020). *Asociación Española de Ergonomía*. Obtenido de <http://www.ergonomos.es/ergonomia.php>
- Evanny, C. (2017). Analisis en el sector salud acerca de la SST.
- Gamboa, G. (2009). En A. d. anciana. Profesionales de Atención Domiciliaria.
- Gamboa, G. (2009). Atención domiciliaria de la persona anciana . Profesionales de Atención domiciliaria.
- GOHNET. (2003). *Red Mundial de la Salud Ocupacional*. Obtenido de The Global Occupational Health Network: [https://www.who.int/occupational\\_health/publications/newsletter/en/gohnet4s.pdf](https://www.who.int/occupational_health/publications/newsletter/en/gohnet4s.pdf)
- ILO, O. I. (2019). *La salud y la seguridad en el trabajo* . Obtenido de Colección de Modulos- La Ergonomía: <http://white.lim.ilo.org/spanish/260ameri/oitreg/activid/proyectos/actrav/proyectos/pdf/ergonomia.pdf>
- I-WHO. (2004). *La Organización del trabajo y el estrés*. Obtenido de Serie protección de la Salud de los trabajadores N°3: [https://www.who.int/occupational\\_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1](https://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1)
- Luttmann, A. (2004). *Prevención de trastornos musculoesqueléticos en el lugar de trabajo*. Obtenido de [https://www.who.int/occupational\\_health/publications/en/pwh5sp.pdf?ua=1](https://www.who.int/occupational_health/publications/en/pwh5sp.pdf?ua=1)
- Medico.net, D. (2020). *Diccionario Medico*. Obtenido de <https://www.diccionariomedico.net/diccionario-terminos/9995-cansancio>
- Minsalud. (2020). *Enfermedad Laboral*. Obtenido de Ministerio de Salud y Ministerio de Protección: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx>

## Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

MSPS. (2005). Marco del Sistema de Salud Vigente.

Navarra, D. C. (2020). *Clinica Universidad de Navarra*. Obtenido de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/dolor>

OMS, O. M. (2005). *Organización Mundial de la Salud OMS*. Obtenido de El número de accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo sigue aumentando: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr18/es/>

Silva, D. (2009). *Revista cubana de salud pública*.

Zurro, M. (2008). En I. d. domiciliaria..

## Anexos



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO Martha Lucia Martínez Aristizabal  
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 60308281 DE Cucuta . doy  
mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que  
conlleven a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y  
Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la  
ciudad de Bogotá. aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea  
Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la  
participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será  
confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.

Gracias por su participación.



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO LIS MARIO TABARES RAMOS  
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 10141562 DE PEREIRA . doy  
mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que  
conlleven a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y  
Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la  
ciudad de Bogotá. aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea  
Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la  
participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será  
confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.

Gracias por su participación.





**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

YO *Carolina Muriel Martínez*  
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° *1152128059* DE *Medellin* doy  
mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación **Factores de riesgo que  
conlleven a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y  
Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la  
ciudad de Bogotá.** aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea  
Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la  
participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será  
confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.

Gracias por su participación.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

YO *DIEGO ALONSO CEPEDA CACERES*  
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° *88273015* DE *CUCUTA* doy  
mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación **Factores de riesgo que  
conlleven a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y  
Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la  
ciudad de Bogotá.** aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea  
Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la  
participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será  
confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.

Gracias por su participación.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

YO **ANDRES DRIBOLEDA**  
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° **J 090405125 DE Los Patios** doy  
mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación **Factores de riesgo que**  
**conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y**  
**Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la**  
**ciudad de Bogotá.** aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea  
Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la  
participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será  
confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.

Gracias por su participación.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

YO **Andee Londono Gutierrez**  
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° **42110450 DE Perelra.** doy  
mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación **Factores de riesgo que**  
**conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y**  
**Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la**  
**ciudad de Bogotá.** aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea  
Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la  
participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será  
confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.

Gracias por su participación.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

YO *Luis Horacio Muriel Taborda*  
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° *13470105* DE *Cucuma* doy  
mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que  
conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y  
Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la  
ciudad de Bogotá. aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea  
Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la  
participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será  
confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.

Gracias por su participación.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

YO *gloria Inez martinez A*  
CON CEDULA DE CIUDADANIA N° *60287108* DE *Cúcuta* doy  
mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que  
conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y  
Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la  
ciudad de Bogotá. aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea  
Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la  
participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será  
confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.

Gracias por su participación.

# Factores de riesgo laborales en profesionales de la salud domiciliarios de Bogotá

<p>IBEROAMERICANA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b></p> <p>YO <i>Yomarís Muñoz Quiroz</i> CON CEDULA DE CIUDADANIA N° <i>1216468205</i> DE <i>el barrio Magdalena</i> doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la ciudad de Bogotá, aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.</p> <p>Gracias por su participación.</p>	<p>IBEROAMERICANA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b></p> <p>YO <i>Lidia Marcela Lopez Cab</i> CON CEDULA DE CIUDADANIA N° <i>1030565713</i> DE <i>Seacha</i>, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la ciudad de Bogotá, aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.</p> <p>Gracias por su participación.</p>
<p>IBEROAMERICANA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b></p> <p>YO <i>SEBASTIAN GURHAN FIGERO</i> CON CEDULA DE CIUDADANIA N° <i>1026560384</i> DE <i>Bogotá</i> doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la ciudad de Bogotá, aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.</p> <p>Gracias por su participación.</p>	<p>IBEROAMERICANA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b></p> <p>YO <i>María Otilia Fabón Rodríguez</i> CON CEDULA DE CIUDADANIA N° <i>34724152</i> DE <i>Cajicá</i>, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la ciudad de Bogotá, aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.</p> <p>Gracias por su participación.</p>

<p>IBEROAMERICANA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b></p> <p>YO <i>Leidy Johanna Muñoz Hincapié</i> CON CEDULA DE CIUDADANIA N° <i>1072428095</i> DE <i>Funza</i>, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la ciudad de Bogotá, aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.</p> <p>Gracias por su participación.</p>	<p>IBEROAMERICANA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b></p> <p>YO <i>Laura Andrea Mora Vergara</i> CON CEDULA DE CIUDADANIA N° <i>1022366339</i> DE <i>Bogotá</i> doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la ciudad de Bogotá, aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.</p> <p>Gracias por su participación.</p>
<p>IBEROAMERICANA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b></p> <p>YO <i>Marcos Ibaño Rojas Seimantes</i> CON CEDULA DE CIUDADANIA N° <i>1030612144</i> DE <i>Bogotá</i> doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la ciudad de Bogotá, aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.</p> <p>Gracias por su participación.</p>	<p>IBEROAMERICANA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b></p> <p>YO <i>Caron Johana Rodríguez Arias</i> CON CEDULA DE CIUDADANIA N° <i>1022384182</i> DE <i>Bogotá</i> doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación Factores de riesgo que conllevan a accidentes o enfermedades laborales que están expuestos Fisioterapeutas y Enfermeros de la entidad prestadora de salud Sanitas, que labora a domicilio en la ciudad de Bogotá, aplicado por las estudiantes Ingrid Lorena Puentes y Daniela Andrea Muriel Martínez de la Corporación Universitaria Iberoamericana, teniendo en cuenta que la participación en este estudio es de manera voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será utilizada con otro propósito que no sea dicha investigación.</p> <p>Gracias por su participación.</p>