

Caracterización de la salud mental de instrumentadores quirúrgicos en instituciones de salud de Cartagena, Colombia

Characterization of the Mental Health of Surgical Technologists in Healthcare Institutions in Cartagena, Colombia

Recibido: 18/06/2024

Aceptado: 21/04/2025

Stephanye Carrillo González¹, Jaime Alberto Lorduy Gómez²,
Ruby Muñoz Baldiris³, María Paula Crismatt Robayo⁴,
Bárbara Lucía Cruz Jiménez⁵, Paola Palomino Herrera⁶ y
Ashley Nayed Puello Bolaño⁷

- ¹ Docente investigador. Corporación Universitaria Rafael Núñez. stephanye.carrillo@curnvirtual.edu.co, <https://orcid.org/0000-0001-8056-3361>.
- ² Docente. Corporación Universitaria Rafael Núñez. jaime.lorduy@curnvirtual.edu.co, <https://orcid.org/0000-0001-8941-5592>.
- ³ Corporación Universitaria Rafael Núñez. ruby.munoz@curnvirtual.edu.co, <https://orcid.org/0000-0002-4859-3170>.
- ⁴ Corporación Universitaria Rafael Núñez. mcristmatt9@curnvirtual.edu.co, <https://orcid.org/0009-0007-7864-8965>.
- ⁵ Corporación Universitaria Rafael Núñez. bcruzj9@curnvirtual.edu.co, <https://orcid.org/0009-0007-5395-072X>.
- ⁶ Corporación Universitaria Rafael Núñez. ppalominoh9@curnvirtual.edu.co, <https://orcid.org/0009-0006-6068-096X>.
- ⁷ Corporación Universitaria Rafael Núñez. apuellob9@curnvirtual.edu.co, <https://orcid.org/0009-0008-3011-0194>.

DOI: <https://doi.org/10.18041/2390-0512/biociencias.1.13144>

Resumen

Introducción: El instrumentador quirúrgico tiene riesgo constante de sufrir ansiedad, estrés, insomnio y depresión por el incremento de su carga laboral y familiar. **Materiales y métodos:** Se hizo un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, prospectivo. La población incluyó 180 instrumentadores quirúrgicos que cumplieron los criterios de inclusión y a quienes se les aplicó un consentimiento informado. Se realizó un análisis univariado y bivariado con el programa estadístico SPSS V25. **Resultados:** Se evidenció que los casos de depresión, ansiedad, estrés e insomnio presentan un porcentaje significativamente mayor en mujeres (86,7 %), el grupo de edad en los que más se presentaron estas afectaciones está entre 31 y 35 años (23,7 %). En relación con la escala de DASS el 47,8 % de los instrumentadores quirúrgicos no mostró signos de depresión ni ansiedad (44,4 %). Sin embargo, el 55 % evidenció estrés y el 40,8 % insomnio, siendo este último el menos frecuente. **Conclusión:** Se concluye que la salud mental del profesional de salud es un factor determinante en el desarrollo de sus labores, que puede repercutir en el éxito de la intervención quirúrgica y la atención humanizada a los pacientes.

Palabras clave: salud mental, ansiedad, depresión.

Abstract

Introduction: Surgical Instrumentalists are at constant risk of suffering from anxiety, stress, insomnia and depression due to increased work and family load. **Materials and methods:** The study was descriptive, cross-sectional, and prospective. The study population consisted of 180 surgical instrument technicians who met the inclusion criteria and who obtained informed consent. Univariate and bivariate analyses were performed using the SPSS V25 statistical software. **Results:** In terms of depression, anxiety, stress and insomnia, it was found that there is a significantly higher percentage in women (86.7%), the age group in which these conditions occurred the most (23.7%) being between 31 and 35 years. In relation to the DASS scale, 47.8% of Surgical Instrumentalists did not show signs of depression or anxiety (44.4%), however, 55.0% showed stress and 40.8% insomnia, the latter being the least frequent. **Conclusion:** The mental health of healthcare professionals is a determining factor in their work and can even impact the success of surgical interventions and the humane care provided to patients.

Keywords: Mental health, anxiety, depression.

Open Access



Introducción

La salud mental es considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el bienestar que tiene una persona para desarrollar sus capacidades de una forma positiva, eficaz y productiva para contribuir adecuadamente a la comunidad, haciendo frente al estrés normal de la vida (1).

Los profesionales en salud, entre ellos el instrumentador quirúrgico, constantemente están expuestos a diversos riesgos, que pueden contribuir al desarrollo futuro de una enfermedad mental, entre los que se encuentran algunos aspectos personales como la exposición al estrés, ansiedad y aumento de carga laboral y familiar. Adicionalmente, a riesgos ergonómicos como mala postura, prolongada posición de pie, movimientos repetitivos y movilidad reducida, así como riesgos con jornadas de trabajo extenuantes, con tiempo reducido para el apropiado descanso y alimentación (2).

En la práctica, el personal de salud se enfrenta diariamente a diversos agentes estresores que repercuten en su desempeño profesional, en desmedro de la buena atención y cuidado que prestan a los pacientes durante el proceso de la enfermedad, recuperación o posoperatorio (3).

Se han documentado ámbitos hospitalarios específicos que representan las fuentes más significativas de estrés. Estos son, en primera medida, el quirófano, pues aquí se requiere una actuación rápida y precisa, es un escenario complejo e impredecible. En segundo lugar está el área de emergencia, espacio en el que deben tomarse decisiones críticas y éticas, pueden ocurrir eventos adversos, deben entablarse relaciones con pacientes y familiares no siempre positivas. Estos ámbitos pueden englobarse dentro de los llamados factores de riesgo psicosocial o condiciones organizacionales que pueden afectar adversamente la salud, a manera de desencadenantes de elevado estrés, pero también de alteraciones del sueño, problemas psicopatológicos, trastornos depresivos y de ansiedad, e incluso, ideas suicidas (4).

Estos profesionales están presentando estrés y agotamiento debido a sus condiciones laborales. Un estudio en Bolivia menciona que, en cuanto a los riesgos psicosociales, un 84 % del personal del servicio quirúrgico se encuentran bajo estrés laboral por la importante afluencia de pacientes, ya que esto les demanda mayor esfuerzo (5). Por esta razón, el talento humano en salud puede sufrir colapso físico e intelectual. Esto se manifiesta en síntomas como apatía, irritabilidad, agresividad, atención dispersa, dificultad para memorizar, ansiedad, depresión, anorexia, trastornos del sueño, alteraciones sexuales, digestivas, cardiovasculares, metabólicas y gastrointestinales, sensación de inutilidad y sentimiento de estar derrumbado profesionalmente (1).

Un estudio realizado por la Universidad ECCI de Bogotá identificó que los riesgos psicosociales son los que se presentan con mayor frecuencia y afectan a los trabajadores de la salud en su calidad de vida, comportamiento y productividad, generando en su puesto de trabajo

desmotivación e insatisfacción. De acuerdo con los datos de este estudio, un 40,1 % de la población podría tener problemas mentales en algún momento de sus vidas (6).

Por otra parte, en un centro quirúrgico de Perú detectaron que los factores de riesgos psicosociales están presentes en cada jornada de trabajo. Entre estos están la fatiga, estrés laboral, cansancio, alteraciones del estado de ánimo y agotamiento, que influyen en la salud mental y el desarrollo de las actividades diarias del enfermero quirúrgico. Además, se identificaron factores de riesgo psicosocial de tipo interpersonal, como exigencias psicológicas, falta de organización y trabajo en equipo, preocupación por la remuneración mensual, alteraciones del horario de trabajo, exceso de responsabilidades, doble presencia en el hogar y el trabajo, falta de reconocimiento al trabajo y sentimientos de trato injusto de los superiores (7). Así mismo, en la Universidad Nacional de Huancavelica de Perú identificaron que los principales riesgos encontrados en profesionales del área de la salud fueron los psicosociales, determinando que el 50 % de los profesionales en el servicio de cirugía presentaron riesgo psicosocial medio, seguido del 36,7 % como riesgo bajo y 13,3 % riesgo alto de presentar afectaciones mentales (8).

En relación con la salud mental, se ha evidenciado que la depresión es una de las enfermedades más frecuentes en todo el mundo, aproximadamente 280 millones de personas la padecen, que es un 3,8 % de la población. Frente a esto, la depresión puede convertirse en un serio problema serio de salud, especialmente cuando pasa de moderada a grave, alterando a la persona en sus actividades familiares, escolares y laborales, y en el peor de los casos puede llevar al suicidio (9).

En Colombia, a partir de la normatividad (Resolución 2646 del 2008 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social), el Sistema General de Riesgos Profesionales ha propuesto medidas para que los empleadores y trabajadores traten el cuidado integral de la salud y define los compromisos de los diferentes actores sociales en cuanto a la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo de la exposición al riesgo de tipo psicosocial, siendo primordial la activación de programas para la evaluación e intervención de riesgos psicosociales en el trabajo (10). De acuerdo con lo anterior, se reafirma que la salud mental es un estado de bienestar que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Además, es un derecho humano fundamental y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico (11). Esto implica que los trabajadores de la salud sanos, tanto en el aspecto físico como psicológico, tienen menos probabilidades de cometer errores, lo que repercute de manera directa en la seguridad de los pacientes (1).

Con este propósito, este estudio plantea el siguiente objetivo: Determinar la salud mental de los profesionales en instrumentación quirúrgica en instituciones de salud de Cartagena.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, prospectivo. La población corresponde a 360 instrumentadores quirúrgicos que tuvieron contrato de trabajo durante el año 2022, según el observatorio laboral en la Ciudad de Cartagena. Teniendo en cuenta que se asumió una proporción esperada del 50 %, considerando un nivel de confianza del 95 % y un error del 5 %, la muestra se estimó en 180 profesionales definidos por el cálculo muestral, la cual se completó en su totalidad por la misma cantidad requerida.

En los criterios de inclusión se consideraron profesionales en instrumentación quirúrgica que laboraron en el área quirúrgica en una institución de salud de Cartagena y que tuvieron un contrato laboral durante el año 2022. Como criterios de exclusión se tuvieron en cuenta profesionales en instrumentación quirúrgica que no dieron el aval para responder el cuestionario, profesionales con alguna discapacidad psicológica, física, auditiva o del lenguaje que les dificultó contestar la encuesta y quienes ya fueron diagnosticados con problemas de salud mental o toman medicamentos para algunas de estas condiciones.

La fuente de información fue primaria (instrumentadores quirúrgicos), quienes diligenciaron una encuesta de manera física y virtual, a través de un formato creado en Google Docs. Los instrumentos que se utilizaron fueron la escala de DASS-21 (por su sigla en inglés, Depression, Anxiety and Stress Scale), la cual proporcionó datos relacionados con depresión, ansiedad, estrés, al igual que se implementó la escala de insomnio de Atenas (EIA).

Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS V29, en el que se realizaron los análisis univariado y bivariado. Para el primero, en el caso de las variables cuantitativas, se aplicaron las medidas de tendencia central y dispersión, y para las cualitativas se trabajaron las frecuencias y porcentajes. En relación con el análisis bivariado, se utilizó la prueba de Chi cuadrado y el valor de su probabilidad (p-valor) y los estimativos de riesgo, que para este caso incluyeron la razón de ventajas con su respectivo intervalo de confianza. Con el fin de determinar los aspectos sociodemográficos se utilizaron tablas resúmenes que evidencian el análisis univariado de las principales variables cualitativas, así como para estimar la proporción de trabajadores de la salud que presentaron alguna situación relacionada con la salud mental. Además, para el análisis bivariado se asociaron los aspectos sociodemográficos del talento humano que labora en áreas quirúrgicas con respecto a la situación de salud mental, incluyendo pruebas de dependencia entre variables tales como el Chi-cuadrado de Pearson y la prueba exacta de Fisher. Por otra parte, se aplicaron intervalos de confianza del 95 % y el nivel de definición estadístico del valor de $P < 0.05$ para establecer los valores en las diferentes distribuciones muestrales. Luego, se estableció la fuerza de asociación por la construcción de tablas 2x2, considerando los valores de la razón de disparidad (OR) con sus respectivos intervalos de confianza.

En este estudio se tuvieron en cuenta las pautas éticas nacionales e internacionales que en materia de investigación se tienen disponibles, especialmente el Código de Núremberg (12), la Declaración de Helsinki (13), el Informe Belmont (14), y la reglamentación colombiana vigente, entre ella la Resolución 008430 de 1993 (15). De acuerdo con esta última declaración, se clasifica la investigación con un riesgo mínimo, debido a la forma de obtención de los datos. Se tomaron en cuenta aspectos sensitivos de la conducta humana, para lo cual fue necesario un consentimiento informado, en el que el instrumentador quirúrgico aceptó ser parte de este estudio y se respetó la confidencialidad, teniendo en cuenta los principios de la bioética: beneficencia, no maleficencia, justicia, respeto a la dignidad de la persona y autonomía, resaltando este último debido a que cada participante de la investigación lo hizo de manera voluntaria.

Resultados

En relación con los aspectos sociodemográficos de los instrumentadores quirúrgicos encuestados, se encontró que la mayoría son de sexo femenino (86,7 %), el grupo de edad en los que se presentó una mayor contribución (23,7 %) está entre 31 y 35 años (tabla 1).

Respecto al estrato socioeconómico, sus inmuebles se encuentran ubicados en los niveles 1, 2 y 3 (92,2 %), al igual que su nivel educativo (92,2 %). La mayoría de los encuestados tienen procedencia urbana (87,2 %) y de vivienda propia (71,7 %). En lo referente al tipo de institución, se destaca una mayor frecuencia en el área privada (60,6 %), siendo el perfil asistencial (63,9 %) el que mayor porcentaje de recurrencia tiene (tabla 1).

En lo que se refiere a la escala de DASS, el 47,8 % no presenta signos de depresión ni ansiedad (44,4 %); por el contrario, 55 % ha presentado estrés y 40,6 % insomnio, siendo este último el menos frecuente (tabla 2).

Tabla 1. Características sociodemográficas de los profesionales de instrumentación quirúrgica

Aspectos sociodemográficos	Categorías	N	%	Aspectos sociodemográficos	Categorías	N	%
Sexo	Femenino	156	86,7	Nivel educativo	Profesional	166	92,2
	Masculino	24	13,3		Especialización	11	6,1
Grupos de edades	Entre 21- 25 años	36	20,8	Residencia	Maestría	3	1,7
	Entre 26 -30 años	40	23,1		Urbano	157	87,2
	Entre 31-35 años	41	23,7	Vivienda	Rural	23	12,8
	Entre 36 -40 años	20	11,6		Propia	129	71,7

Aspectos sociodemográficos	Categorías	N	%	Aspectos sociodemográficos	Categorías	N	%
Grupos de edades	Entre 41-45 años	23	13,3	Vivienda	Arrendado	51	28,3
	Mayores de 46 años	13	7,5	Tipo de institución	Pública	67	37,2
Viven en pareja	Sí	94	52,2		Privada	109	60,6
	No	86	47,8		Ambas	4	2,2
Estrato	1, 2 y 3	166	92,2	Perfil que desempeña	Asistencial	115	63,9
	4, 5 y 6	14	7,8		Soporte técnico	25	13,9
Personas a cargo	Sí	117	65,0		Docente	12	6,7
	No	63	35,0		Administrativo	14	7,8
Número de personas a cargo	Más de 2	67	37,2		Comercial	13	7,2
	2 o menos	113	62,8		100,00%	1	0,6

Fuente: elaboración propia.

Estimación de la proporción de instrumentadores quirúrgicos que presentaron alguna situación de salud mental

En lo referente a la depresión, se pudo estimar que un 47,8 % de los encuestados no presentaron esta afectación mental, en comparación con el bajo porcentaje de los que presentaron depresión severa (0,6 %). Así mismo, se pudo observar que 44,4 % de los profesionales no presentan ansiedad.

Por otra parte, en cuanto al estrés, 55 % presenta estrés leve, siendo este uno de los factores que más afectan su salud mental, en relación con los que no presentaron esta afección (37,2 %). Finalmente, se estableció que 40,6 % de los participantes de este estudio presentan insomnio leve.

Tabla 2. Proporción de los profesionales en instrumentación quirúrgica que laboran en la ciudad de Cartagena y que presentaron alguna situación de salud mental

	Categorías	N	%		Categorías	N	%
Depresión	Sin depresión	86	47,8	Estrés	Sin estrés	67	37,2
	Depresión leve	81	45,0		Estrés leve	99	55,0
	Depresión moderada	11	6,1		Estrés moderado	11	6,1
	Depresión severa	1	0,6		Estrés severo	3	1,7

	Categorías	N	%		Categorías	N	%
Ansiedad	Sin ansiedad	80	44,4	Insomnio	Sin insomnio	59	32,8
	Ansiedad leve	76	42,2		Insomnio leve	73	40,6
	Ansiedad moderada	19	10,6		Insomnio moderado	44	24,4
	Ansiedad severa	3	1,7		Insomnio severo	4	2,2
	Ansiedad extrema	2	1,1				

Fuente: elaboración propia.

Asociación de los aspectos sociodemográficos del talento humano en el área quirúrgica de Cartagena con la situación de salud mental

Factores asociados a la depresión en los profesionales de instrumentación quirúrgica

Se evidencia una asociación estadísticamente significativa entre las horas trabajadas semanalmente ($p=0,003$) y la depresión en los profesionales de instrumentación quirúrgica, demostrando al mismo tiempo un mayor riesgo de depresión (OR 2,483 IC 95 % 1,350-4,568). En relación con el nivel educativo (OR 0,163 95% IC 0,035-0,750) y tener una contratación fija (OR 0,525 95% IC 0,290-0,951), se evidencia un factor de protección frente a la posibilidad de tener depresión.

Para el resto de variables como sexo, edad, vivir en pareja, estrato, personas a cargo, número de personas a cargo, residencia, vivienda, contrataciones por bolsa de empleo, indefinida, prestación de servicios, cargos asistenciales, soporte técnico, docente, administrativo, comercial, cantidad de empresas donde labora y salarios devengados no se evidencia asociación estadísticamente significativa con los casos de depresión (tabla 3).

Tabla 3. Factores sociodemográficos asociados a depresión en los profesionales de instrumentación quirúrgica

Variables	Categorías	Depresión				P-valor	OR
		Sí		No			Intervalo confianza 95%
		N	%	N	%		(Lim Inf - Lim Sup)
Sexo	Femenino	86	55,1%	70	44,9%	0,051*	2,457
	Masculino	8	33,3%	16	66,7%		(0,994 – 6,077)

Variables	Categorías	Depresión				P-valor	OR
		Sí		No			Intervalo confianza 95%
		N	%	N	%		(Lim Inf - Lim Sup)
Edad	Más de 25	73	50,7%	71	49,3%	0,919	0,960
	24 o menos	15	51,7%	14	48,3%		(0,432 – 2,132)
Nivel educativo	Pregrado	82	49,4%	84	50,6%	0,009	0,163
	Posgrado	12	85,7%	2	14,3%		(0,035 – 0,750)
Horas laborales a la semana	Más de 48h	50	64,9%	27	35,1%	0,003	2,483
	48 h o menos	44	42,7%	59	57,3%		(1,350 – 4,568)
Contratación fija	Sí	43	44,8%	53	55,2%	0,033	0.525
	No	51	60,7%	33	39,3%		(0.290 - 0.951)
Contratación indefinida	Sí	35	57,4%	26	42,6%	0,322	1.369
	No	59	49,6%	60	50,4%		(0,735 – 2,549)
Contratación por prestación de servicios	Sí	7	77,8%	2	22,2%	0,115	3,379
	No	87	50,9%	84	49,1%		(0,682 – 16,735)

* χ^2 corrección Fisher
Fuente: elaboración propia.

Factores asociados a la ansiedad en los profesionales de instrumentación quirúrgica

Respecto a la posibilidad de presentar ansiedad, se observa una relación significativa entre las horas laborales a la semana ($p= 0,013$), evidenciando un mayor riesgo de sufrir ansiedad (OR 2,162 IC 95% 1,174 – 3,980), lo mismo que al tener una contratación indefinida ($p= 0,010$), lo que se demuestra un riesgo dos veces mayor de padecer ansiedad (OR 2,325 IC 95% 1,213 – 4,455). En lo que tiene que ver con el nivel educativo ($p= 0,018$) (OR 0,188 IC 95% 0,041 – 0,866), la contratación fija ($p= 0,001$) (OR 0,349 IC 95% 0,189 – 0,644) y los salarios devengados ($p= 0,049$) (OR 0,552 IC 95% 0,304 – 1,000), se observa un factor de protección frente a la posibilidad de tener ansiedad.

Para el resto de las variables no se evidenció asociación estadísticamente significativa entre el sexo, la edad, vivir en pareja, estrato, número de personas a cargo, residencia, vivienda, contratación por bolsa de empleo y prestación de servicios junto con los diferentes cargos, entre los profesionales con respecto a la ansiedad (tabla 4).

Tabla 4. Factores sociodemográficos asociados a la ansiedad en los profesionales de instrumentación quirúrgica

Variables	Categorías	Ansiedad				P-valor	OR
		Sí		No			Intervalo confianza 95%
		N	%	N	%		(Lim Inf - Lim Sup)
Nivel educativo	Pregrado	88	53,0%	78	47,0%	0,018	0,188
	Posgrado	12	85,7%	2	14,3%		(0,041 – 0,866)
Horas laborales a la semana	Más de 48h	51	66,2%	26	33,8%	0,013	2,162
	48 h o menos	49	47,6%	54	52,4%		(1,174 – 3,980)
Contratación fija	Sí	42	43,8%	54	56,3%	0,001	0,349
	No	58	69,0%	26	31,0%		(0,189 – 0,644)
Contratación indefinida	Sí	42	68,9%	19	31,1%	0,010	2,325
	No	58	48,7%	61	51,3%		(1,213 – 4,455)
Salarios devengados	Uno	44	48,4%	47	51,6%	0,049	0,552
	Dos o más	56	62,9%	33	37,1%		(0,304 – 1,000)

* χ^2 corrección Fisher

Fuente: elaboración propia.

Factores asociados al estrés en los profesionales de instrumentación quirúrgica

Frente a la posibilidad de tener estrés, se evidencia una asociación significativa con los estratos 4, 5 y 6 ($p= 0,015$). Se demuestra que en los profesionales de instrumentación quirúrgica existe un riesgo significativo de sufrir estrés (OR 8,580 IC 95% 1,096 – 67,155). Así mismo, se mantiene la asociación entre las horas laborales semanalmente ($p= 0,000$) y un riesgo cinco veces mayor de tener estrés (OR 5,425 IC 95% 2,666 – 11,043), además también la contratación indefinida ($p= 0,0000001$) se considera un riesgo aproximadamente cuatro veces mayor (OR 3,509 IC 95% 1,696 – 7,259) de presentar este tipo de tensión mental.

Por otra parte, se aprecia que el nivel educativo de posgrado ($p= 0,015$) (OR 0,017 IC 95% 0,015 – 0,912), la contratación fija ($p= 0,000$) (OR 0,184 IC 95% 0,092 – 0,366) y tener un salario mínimo son factores de protección frente a la posibilidad de presentar estrés. Para el sexo, edad, vivir en pareja, personas a cargo, número de personas a cargo, residencia, vivienda, contratación por bolsa de empleo y los diferentes cargos no se demuestra una asociación estadística con los casos de estrés (tabla 5).

Tabla 5. Factores sociodemográficos asociados al estrés en los profesionales de instrumentación quirúrgica

Variables	Categorías	Estrés				P-valor	OR
		Sí		No			Intervalo confianza 95%
		N	%	N	%		(Lim Inf - Lim Sup)
Estrato	4, 5, y 6	13	92,9%	1	7,1%	0,015	8,580
	1, 2 y 3	100	60,2%	66	39,8%		(1,096 – 67,155)
Nivel educativo	Pregrado	100	60,2%	66	33,8%	0,015	0,117
	Posgrado	13	92,9%	1	7,1%		(0,015 – 0,912)
Horas laborales a la semana	Más de 48h	64	83,1%	13	16,9%	0,000	5,425
	48 h o menos	49	47,6%	54	52,4%		(2,666 – 11,043)
Contratación fija	Sí	44	45,8%	52	54,2%	0,00	0,184
	No	69	82,1%	15	17,9%		(0,092 – 0,366)
Contratación indefinida	Sí	49	80,3%	12	19,7%	0,000	3,509
	No	64	53,8%	55	46,2%		(1,696 – 7,259)
Salarios devengados	Uno	46	50,5%	45	49,5%	0,001	0,336
	Dos o más	67	75,3%	22	24,7%		(0,178 – 0,632)

* χ^2 corrección Fisher
Fuente: elaboración propia.

Factores asociados al insomnio en los profesionales de instrumentación quirúrgica

En quienes trabajan más de 48 h semanales ($p= 0,000$) se encuentra una asociación importante con el insomnio (OR 7,128 IC 95% 3,218 – 15,790), demostrando riesgo de sufrir este tipo de trastorno del sueño. De igual manera, en relación con la contratación indefinida ($p= 0,000$), se evidencia una relación estadísticamente importante de nueve veces mayor de padecer insomnio (OR 9,305 IC 95% 3,480 – 24,877).

Además, se sigue reflejando que tanto el nivel educativo de posgrado ($p= 0,033$) (OR 0,143 IC 95% 0,018 – 1,123), la contratación fija ($p= 0,000$) (OR 0,110 IC 95% 0,050 – 0,245) y como tener un salario mínimo ($p= 0,000$) (OR 0,309 IC 95% 0,160 – 0,599) siguen siendo factores de protección frente al insomnio. Para el resto de las variables no se observa asociación estadísticamente significativa con la posibilidad de tener insomnio (tabla 6).

Tabla 6. Factores sociodemográficos asociados al insomnio en los profesionales de instrumentación quirúrgica

Variables	Categorías	Insomnio				P-valor	OR
		Sí		No			Intervalo confianza 95%
		N	%	N	%		(Lim Inf - Lim Sup)
Nivel educativo	Pregrado	108	65,1%	58	34,9	0,033	0,143
	Posgrado	13	92,9%	1	7,1%		(0,018 – 1,123)
Horas laborales a la semana	Más de 48h	68	88,3%	9	11,7%	0,000	7,128
	48 h o menos	53	51,5%	50	48,5%		(3,218 – 15,790)
Contratación fija	Sí	46	47,9%	50	52,1%	0,000	0,110
	No	75	89,3%	9	10,7%		(0,050 – 0,245)
Contratación indefinida	Sí	56	91,8%	5	8,2%	0,000	9,305
	No	65	54,6%	54	45,4%		(3,480 – 24,877)
Salarios devengados	Uno	50	54,9%	41	45,1%	0,000	0,309
	Dos o más	71	79,8%	18	20,2%		(0,160 – 0,599)

* χ^2 corrección Fisher

Fuente: elaboración propia.

Discusión y Conclusiones

Este trabajo de investigación se compara con los resultados obtenidos por otros estudios de la siguiente manera: en uno realizado en San Andrés por Elisa Chipana, en el año 2021, se evidenció que el 85 % de los participantes fueron mujeres, el 69 % están casadas, el 54 % tienen dos hijos. Lo que demuestra que tener hijos y estar casada, al mismo tiempo brindar el cuidado de los hijos y la familia implica un mayor riesgo de padecer estrés laboral y cumplir con las funciones del trabajo por los turnos rotatorios, incluyendo el nocturno¹⁶. Sin embargo, llama la atención que en el presente estudio, aunque se asemeja en algunas características sociodemográficas, existe una diferencia en relación con el estrés, ya que no se demostró una asociación estadísticamente significativa cuando se consideran variables como sexo, edad, vivir en pareja y número de personas a cargo.

En una investigación realizada en el Hospital de la Mujer en Bolivia, los profesionales de instrumentación quirúrgica manifestaron ansiedad en un 38 % por la demanda de pacientes, exposición a cumplir jornadas de trabajo con horarios de 12 horas, lo que evidencia una sobrecarga de trabajo. Esto implica un alto riesgo de padecer estrés laboral, debido a que se realizan cirugías por especialidad programadas y en algunas ocasiones son complicadas (17). Lo anterior es similar a los resultados del presente estudio, en el que se demostró que el 83,1 % de los profesionales en instrumentación quirúrgica tienen más posibilidades de

presentar estrés debido a las largas jornadas de trabajo. De igual forma, se evidencia una asociación estadísticamente significativa entre las horas trabajadas semanalmente y el riesgo de presentar depresión.

En otro aspecto, se determinó que el nivel académico de estos profesionales es un factor de protección, con un 85,7 %, frente a la posibilidad de presentar afectaciones mentales. Esto se equipara con un estudio realizado en el año 2021, en el que se encontró que los instrumentadores quirúrgicos realizaron estudios de posgrado o complementarios, predominando el nivel de especialización (59 %) (18).

En un estudio realizado en 2020 por universidades de Chile y Colombia, con la colaboración de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), entre el 14,7 y el 22 % del personal de salud entrevistado presentó síntomas que permitían sospechar un episodio depresivo, en el que los cambios en las funciones laborales habituales fue uno de los factores principales que afectaron la salud mental del personal. Además, el estudio también reveló que entre el 5 y el 15 % del personal de salud entrevistado mencionó que había pensado en suicidarse (19), lo cual es similar al presente estudio, en el que se evidenció que cerca del 45 % de los profesionales también presentaron episodios depresivos. Esto deja al descubierto la necesidad de fortalecer la salud mental del talento humano con programas preventivos y terapéuticos, en aras de repercutir no sólo en la calidad de vida del trabajador sino también en la atención humanizada a los pacientes.

Declaración de Conflicto de Intereses

Los autores manifiestan que no presentan conflicto de interés.

Referencias

1. Barriga J, Bernal A, Morales D, Pérez D, Quintana A. Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del riesgo psicosocial en instrumentadores quirúrgicos profesionales. Universidad del Bosque. 2021. Facultad Escuela Colombiana de Medicina. Disponible en https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/6970/Barriga_Alonso_Juliana_Carolina_2021..pdf?sequence=1&isAllowed=y.
2. Aguinaga A, Gómez M, Valencia L. Enfermedades asociadas a las actividades laborales de los profesionales en instrumentación quirúrgica del área asistencial. Programa de Instrumentación Quirúrgica. Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia. 2021 Disponible en https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/24333/7/GomezMaria_2021_EnfermedadesLaboralesEnInstrumentadoresQuirurgicos.pdf.

3. García A. Estrés laboral y cuidado de enfermería, centro quirúrgico del Hospital Augusto Hernández Mendoza. *Rev. enferm. vanguard.* 2018; 6(1): 10-17. Disponible en <https://docplayer.es/97135088-Estres-laboral-y-cuidado-de-enfermeria-centro-quirurgico-del-hospital-augusto-hernandez-mendoza-ica-2016.html>.
4. Rodríguez J. Estrés laboral, carga mental y salud mental entre especialistas en anestesiología de Cartagena y Barranquilla (Colombia). Universidad del Sinú, seccional Cartagena. Escuela de medicina postgrados médico-quirúrgicos. 2020. Disponible en <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/417/1/ESTR%C3%89S%20LABORAL%2C%20CARGA%20MENTAL%20Y%20SALUD%20MENTAL%20ENTRE%20%20ESPECIALISTAS%20EN%20ANESTESIOLOG%C3%8DA%20DE%20CARTAGENA%20Y%20BARRANQUILLA%20%20%28COLOMBIA%29.pdf>.
5. Jiménez M. Riesgos laborales en el personal de enfermería del servicio quirófono Hospital Obrero. Bolivia, 2021. Disponible en <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25054/TE1708.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
6. Mosquera I. Riesgo psicosocial en trabajadores de la salud. Bogotá-Medellín. Universidad ECCI 2015. Disponible en <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/355/Trabajo%20de%20grado .pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
7. Sánchez I. Revisión crítica: riesgos psicosociales de las enfermeras en centro quirúrgico [sede web]. Perú, 2020. Disponible en https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2756/1/TL_SanchezFiestasMilagros.pdf.
8. Escobar D, Vargas R. riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica [Trabajo de pregrado] Huancavelica - Perú: Universidad Nacional de Huancavelica 2017. Disponible en <https://repositorio.unh.edu.pe/items/b4d0de12-8420-4cf6-b6cc-2af1d68a2016>.
9. Organización Mundial de la Salud. Depresión [Sitio web]. who.int OMS. 13 de septiembre de 2021. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
10. Chávez L, Marcet G, Ramírez E, Acosta L, Samudio M. Salud mental del personal médico y enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente durante la cuarentena por la pandemia Covid-19, Paraguay. *Rev. salud pública Paraguay.* 2021. Available from <http://revistas.ins.gov.py/index.php/rspp/article/view/2/2>.
11. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Sitio web]. who.int OMS. 17 junio de 2022. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
12. Mainetti JA. The Nuremberg Code. Traducción adaptada en 1989. Quirón, La Plata Argentina: Ética médica; 1947.

13. World Medical Association. Declaration of Helsinki. 64a Asamblea General. Fortaleza Brasil; octubre 2013.
14. Comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. Informe Belmont. U.S.A.; abril de 1979.
15. Ministerio de Salud. Resolución No 008430 DE 1993 Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Colombia; octubre de 1993.
16. Chipana E. Factores de estrés laboral en instrumentadoras (es) quirúrgicos en el servicio de quirófano del Hospital de la Mujer durante el segundo semestre, gestión 2021. Universidad mayor de San Andrés Facultad de Medicina, Enfermería, Nutrición. La Paz Bolivia. Disponible en <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/30347/TE-2043.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Mamani O. Factores laborales asociados al Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería en tiempos de pandemia por Covid19 en la unidad de terapia intensiva del hospital obrero n°30 Apóstol Santiago II Caja Nacional de Salud la Paz 2022. Universidad mayor de San Andrés. Disponible en <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31107/TE-2075.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Ferrucho A, Cepeda M, Ibáñez E, Paredes M. Estado de las tendencias profesionales del instrumentador quirúrgico graduado de una Institución de Educación Superior de Colombia (IES). Repert. Med. Cir. [Internet]. 19 de julio de 2021 [citado febrero de 2024];30(2):150-5. Disponible en <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1081>.
19. OPS y OMS. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. Enero 2022. Disponible en <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advier-te-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>.