

MEMORIAS DE CONGRESO: PONENCIAS ORALES.

I Congreso Internacional en Riesgos Psicolaborales y Calidad de Vida en el Trabajo

Conferencistas Principales :

- Dr. Carlos Martín Alvarado (Puerto Rico)
- Dr. Pedro Gil Monte (España)
- Dr. Christian Vuskovic (Chile)
- Dra. Gloria Villalobos (Colombia)
- Representante OIT (Perú)

Inscripciones : www.unilibrecali.edu.co/congresointernacionalriesgospsicolaborales

Organizadores



18, 19, 20 y 21 de Mayo de 2010

Universidad Libre Seccional Cali - Colombia

Países Participantes :



Mayores Informes :

Teléfonos 524 0007 Extns. 1327 - 1331 - 1333

Liliana Parra Osorio

Directora Posgrado en Salud Ocupacional

liliana.parra@unilibrecali.edu.co

WORK ENGAGEMENT.

Manuel Pando Moreno, PhD.

Instituto de Investigación en Salud Ocupacional, Universidad de Guadalajara (Departamento de Salud Pública, Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, México).

RESUMEN: *Objetivo:* Indagar la presencia del *mobbing* en el contexto universitario, cuestionando si existe relación entre factores psicosociales de una institución educativa y la presencia de violencia y acoso psicológico en sus docentes. *Materiales y Métodos:* Estudio transversal, descriptivo. La población de estudio estuvo constituida por el total de 565 maestros que laboraban frente a grupo a nivel Licenciatura en una Universidad privada en Guadalajara. Los instrumentos fueron: el Inventario de Violencia y Acoso Psicológico en el Trabajo (IVAPT), la encuesta de Factores Psicosociales en el Trabajo Académico (FPSIS ACADÉMICOS, BNSG 2004). *Resultados:* Se detectaron 9 posibles casos de Acoso Psicológico, 2 en nivel alto y 7 en nivel medio. Por otro lado hasta un 82% del personal afirma haber recibido alguna forma de Violencia Psicológica en el Trabajo. De los factores psicosociales en los que se encontró una asociación significativa con las áreas evaluadas por el Inventario de Violencia y Acoso Psicológico resaltan las categorías "Condiciones del lugar de trabajo" e "Interacción social y aspectos organizacionales", como las de mayor correlación con las tres variables del IVAPT. *Conclusiones:* Este estudio, coincide con el abordaje del *Mobbing* como derivado de una combinación de causas, relativas a las personas, al entorno laboral y a las condiciones organizativas y contractuales del trabajo, así como a las formas de interacción entre los propios trabajadores; por lo que es importante señalar que se rechaza la idea de que la violencia en el lugar de trabajo obedezca únicamente a factores personales.

ENFERMEDADES DERIVADAS DEL ESTRÉS LABORAL EN COLOMBIA: PROTOCOLO DE CALIFICACIÓN VIGENTE Y RESULTADOS OBTENIDOS EN LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ.

Luz Elena Cordero Villamizar. MSc.

Especialista Salud Ocupacional, MSc. Promoción y Protección de Riesgos Laborales y MSc. Literatura. Junta Nacional de Calificación de Invalidez (Colombia).

RESUMEN: *Objetivos:* Presentar el sustento legal y la metodología vigente en Colombia para establecer las relaciones de causalidad entre los factores de riesgo psicosociales del trabajo y las enfermedades mentales, cardiovasculares y gastrointestinales que figuran en la Tabla de Enfermedades Profesionales (“Protocolo para la determinación del origen de las patologías derivadas del estrés”), así como presentar los resultados sobre los casos calificados por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez. *Materiales y Métodos:* Normas legales vigentes en Colombia y aplicación del “Protocolo para la determinación del origen de las patologías derivadas del estrés” (Ministerio de Protección Social, 2004). *Resultados y conclusiones:* Estadística de los casos de enfermedades derivadas del estrés calificados por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez en el período comprendido entre 1998 a 2009. Igualmente, se hace una reflexión crítica sobre la aplicación del Protocolo vigente en Colombia para el establecimiento de la relación de causalidad y para la calificación del origen de estas enfermedades.

CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO Y LA SALUD DE LOS DOCENTES DE ENSEÑANZA MEDIA SUPERIOR DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE LA ZONA METROPOLITANA DE GUADALAJARA.

María Guadalupe Aldrete Rodríguez. MD. PhD.

Profesor Investigador. Doctorado en Ciencias de la Salud Orientación Sociomédicas. Universidad de Guadalajara (México).

RESUMEN: *Introducción:* El trabajo que realizan los docentes de educación media superior no sólo está enfocado a las prácticas tradicionales de enseñanza en el aula sino que una de las funciones importantes es la de apoyar la formación de los jóvenes de manera integral. Si las condiciones en las que realiza su trabajo no son las adecuadas estas podrían repercutir en su salud física y mental de los profesores y por ende afectar la calidad de la enseñanza. *Objetivo:* Describir las condiciones de trabajo y la salud en los docentes de educación media superior de una institución pública de Guadalajara. *Materiales y Métodos:* Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, en una muestra probabilística y representativa de 330 maestros que laboraban frente a grupo en escuelas de Enseñanza Media Superior de una Universidad Pública ubicadas en la Zona Metropolitana de Guadalajara. Se captaron los datos por medio de una encuesta auto aplicada que contenía datos sociodemográficos, laborales y de salud. Para el análisis y proceso de datos se utilizó el paquete estadístico Epi.Info 6. *Resultados:* La edad de los docentes oscilo entre 24 y 70 años (promedio fue de 46.9 años \pm 8.9). 120 (36.8%) eran mujeres y 206 (63.2%) hombres. La antigüedad laboral dentro de la institución osciló desde un año hasta 42, el promedio fue de 19.16 años (\pm 9.5). Un alto porcentaje de docentes laboraba en turno mixto (66.6%). El promedio de horas que tenían frente a grupo fue en promedio de 26.6 horas (\pm 1.6). 171 (51.8%) de los docentes reportó algún problema de salud ocupando el primer lugar los problemas gástricos seguidos de hipertensión y diabetes. *Conclusión:* Los docentes asumen que el trabajo que realizan está relacionado con los problemas de salud que presentan, ya que lo consideran un trabajo estresante.

PREVALENCIA E INTENSIDAD DE TRASTORNOS EMOCIONALES DE MÉDICOS RESIDENTES DE LA UNIVERSIDAD LIBRE BARRANQUILLA.

Gustavo Elías De La Hoz Herrera, MD. MSc.

Médico, Psicólogo, especialista en Salud Ocupacional y Educación para la Salud, MSc. Educación y Doctor en Ciencias de la Educación. Profesor investigador de la Universidad Libre seccional Barranquilla (Colombia).
Formador de formadores del Ministerio de la Protección Social.

RESUMEN: *Objetivos:* Determinar la prevalencia e intensidad de trastornos emocionales, las características de personalidad y su asociación con alteraciones en la dinámica familiar en médicos residentes de la Universidad Libre seccional Barranquilla, Colombia. *Materiales y Métodos:* Estudio descriptivo exploratorio mediante aplicación del MMPI y entrevistas en profundidad para evaluar la presencia e intensidad de los trastornos emocionales y su relación con la funcionalidad familiar, la complejidad de los servicios médicos a su cargo (rotaciones) y el número de turnos semanales. *Resultados:* Se evaluaron 46 médicos residentes sin diferencias sociodemográficas entre residente clínicos y residentes quirúrgicos; 23 (50%) presentaban trastornos emocionales, caracterizados por reducción de su capacidad de insight, baja autoestima, inseguridad, problemas del yo y componente depresivo. 31 (68%) presentaban disfunción familiar (APGAR familiar <18) siendo más frecuente la disfunción familiar sobre todo en los casados ($p=0.01$); 90% de los médicos con trastornos emocionales presentaban disfunción familiar. Los perfiles de personalidad Hipomanía, Psicastenia, Depresión y el aumento en el número de turnos semanales, se asociaron con trastornos emocionales ($p=0.002$) y con la disfunción familiar ($p=0.01$). *Conclusiones:* La prevalencia de trastornos emocionales en médicos residentes de la Universidad Libre seccional Barranquilla es alta y presenta tres patrones de personalidad prevalentes, se relaciona con disfuncionalidad familiar, la cual es mayor en los casados y dependiente del número de turnos.

TRABAJO DECENTE: HUMANIZACIÓN DEL TRABAJO Y DE LAS EMPRESAS.

Alejandro Baena Giraldo, MD. MSc.

Director Investigaciones Medicina, Universidad Libre – Seccional Cali (Colombia).

RESUMEN: Se presenta el contraste de los significados del trabajo desde su origen etimológico hasta el significado del trabajo esclavo (*"ARBEIT MACHT FREI"*) en los campos de concentración de Auschwitz; hasta la búsqueda de desmercantilizar el trabajo en el contexto de la construcción de la OIT como institución tripartita, que se funda en el eslogan: *"Si vis pacem, cole iustitiam"* el cual significa que si queremos la paz debemos cultivar la justicia. Ratificando esta búsqueda en la declaración de Filadelfia de 1944, donde explícitamente se establece que el trabajo no es una mercancía, hasta la declaración universal de los derechos humanos en la cual se proclama en sus artículos 23 y 24. En 1998 la OIT instituyó los derechos básicos del trabajo como derechos humanos inalienables, los cuales han pasado a ser conocidos como Normas Fundamentales del Trabajo. La OIT estableció en 1999 el concepto de Trabajo Decente: "como el trabajo Productivo en condiciones de libertad, equidad, seguridad, y dignidad, en el cual los derechos son protegidos, y que cuenta con remuneración adecuada y protección social. Y se ha adoptado el trabajo decente como la novena meta de los objetivos del milenio. Sus objetivos centrales son los siguientes: reducir el desempleo a una tasa inferior al 10 %, reducir la tasa de empleo no registrado a menos del 30 %, incrementar la cobertura de protección social al 60% de la población desocupada, disminuir la proporción de trabajadores que perciben un salario por debajo de la canasta básica a menos del 30 % y erradicar el trabajo infantil.

SALUD MENTAL EN TRABAJADORES: ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE OPERARIOS Y ENFERMEROS DE LA INDUSTRIA.

María De Lourdes Preciado Serrano, MSc. PhD.

Instituto de Investigación en Salud Ocupacional, Departamento de Salud Pública, Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara (México).

RESUMEN: *Introducción:* Diversos estudios reportan alteraciones de la salud mental debido al contexto laboral en diversos trabajadores. Si la monotonía y el poco contacto interpersonal condicionan la salud mental, los trabajadores operarios tendrán mayor riesgo que los enfermeros que trabajan en la industria. *Objetivo:* Comparar la salud mental entre trabajadores operarios y enfermeros de la industria. *Materiales y Métodos:* Estudio con dos muestras independientes. Muestreo por conveniencia para formar grupos homogéneos en edad, género, estado civil y horas/semanas trabajadas. Se suministró el GHQ-28 de Goldberg bajo consentimiento informado a trabajadores con contrato laboral vigente y sin registro de incapacidad por enfermedad mental. *Resultados:* Participaron 46 trabajadores de cada grupo. El 60% fueron mujeres y 40%, casados. Con la "t de Student" se obtuvo diferencia significativa en alteraciones de sueño, [t=2.44 p=0.017 IC95%: (0.37)-(3.65)], problemas interpersonales [t=-5.75 p=0.000 IC95%: (-4.74)-(-2.30)] y ansiedad-depresión [t=-7.98 p=0.000 IC95%: 2.75)-(4.58)]. El 60% (28) de operarios y 97% (45) de enfermeros son caso por alteraciones de sueño. El 97% (45) en ambos grupos expresan problemas interpersonales. El 95% (44) de enfermeros y el 19% (9) de operarios son caso por síntomas de ansiedad-depresión. El 76% (35) de operarios son caso por síntomas somáticos, sin diferencia significativa con el 52% (24) de enfermeros. *Conclusión:* Este estudio sugiere que los enfermeros de la industria reconocen más sus alteraciones de salud mental que los operarios. La monotonía y el poco contacto interpersonal no son variables suficientes para asociar las alteraciones de la salud mental con el contexto laboral.

VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y *MOBBING* EN LATINOAMÉRICA.

Manuel Pando Moreno, PhD.

Instituto de Investigación en Salud Ocupacional, Universidad de Guadalajara (Departamento de Salud Pública, Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, México).

RESUMEN: *Objetivo:* Determinar la prevalencia de la violencia psicológica y el *Mobbing* en los puestos de trabajo en los países latinoamericanos. *Materiales y Métodos:* Se trata de un estudio transversal descriptivo con muestras no representativas, pero un mínimo de 300 sujetos en cada país, siendo los criterios de inclusión que sea trabajador de la nacionalidad del país estudiado, ser mayor de 15 años y ocupar un puesto subordinado en la economía formal. En todos los casos se utilizó como Instrumento de evaluación el “Inventario de Violencia y Acoso Psicológico en el Trabajo” (IVAPT) que se encuentra ya validado para Latinoamérica. *Resultados:* Se presentan las prevalencias actuales en 8 países latinoamericanos, Colombia, Costa Rica, Cuba, Chile, Ecuador, México, República Dominicana y Venezuela; con valores de presencia de violencia psicológica que pueden variar desde el 90 hasta el 35% de acuerdo al país y para *Mobbing* prevalencias que varían del 1 al 9%. *Conclusiones:* Aunque por ahora solo se cuenta con resultados de 8 países, es observable que en Latinoamérica es común el uso de la violencia psicológica en los puestos de trabajo, sin embargo, las cifras de prevalencia de *Mobbing* se presentan por debajo de las reportadas en algunos países europeos, pero con diversos instrumentos de evaluación.

“EL ACOSO PSICOLÓGICO EN EL TRABAJO”. UNA APROXIMACIÓN FENOMENOLÓGICA.

Acosta Fernández Martín, MSc. PhD.

Licenciado en Psicología. Maestro en Psicología del Trabajo. Doctor en Ciencias de la Salud en el Trabajo. Instituto de Investigación en Salud Ocupacional (IISO) y Profesor Titular de la Universidad de Guadalajara (México), Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Departamento de Salud Pública.

RESUMEN: *Objetivos:* Conocer cómo se construye el proceso de acoso psicológico en el trabajo a partir del significado atribuido y construido por los perpetradores. *Materiales y Métodos:* Identificación de supuestos perpetradores de acoso psicológico, entrevistas en profundidad para obtener la descripción e interpretación fenomenológica de los involucrados sobre el proceso de acoso o psicológico y sus implicaciones en el proceso vivencial y experiencial de los perpetradores. *Resultados:* Con base en los hallazgos obtenidos se construyó el siguiente esquema de categorías: motivaciones, recursos personales, percepción del ambiente de trabajo, estrategias utilizadas, expresiones de acoso y autoevaluación. *Conclusiones:* El perfil del perpetrador no siempre es el del perverso. El mismo perpetrador puede ser blanco de acoso psicológico. El manejo del poder puede desestabilizar al perpetrador. Las motivaciones juegan un papel importante en la justificación de acciones de violencia o acoso.

LIDERAZGO EFECTIVO EN HSE.

Iván Guillermo Gálvez.

Psicólogo, Asesor y Consultor Empresarial, Especialista en Hseq; Bioética e Higiene y Salud Ocupacional.
Consejo Colombiano de Seguridad- ARP Alfa – Entorno y Compañía Ltda (Colombia).

RESUMEN: *Objetivos:* Fomentar desde la alta dirección un enfoque distinto para el desarrollo de programas y acciones en riesgo psicosocial con un nuevo enfoque del liderazgo efectivo en el campo de riesgos profesionales. Facilitar las herramientas técnicas y metodológicas para formar y entrenar al personal como líderes efectivos en HSE desde un enfoque de competencias laborales. *Materiales y Métodos:* Taller basado en Aprendizaje Experiencial mediante un reenfoque del entrenamiento por competencias laborales. Metodología lúdica para evidenciar competencias faltantes dentro del modelo de Programación neurolingüística. Matriz de competencias como líder en HSE con técnica *Discovery 360°*. *Resultados y Conclusiones:* Establecimiento de las competencias a mejorar incluyendo los procesos para el mejoramiento y seguimiento de los resultados. Formulación de los planes de mejoramiento para las competencias críticos y formulación de indicadores para su evaluación, control y seguimiento.

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE *BURNOUT* EN LOS JUECES DE LA RAMA JUDICIAL DE LA CIUDAD DE CALI.

Juan Carlos Sánchez Escobar.

Psicólogo, Estudiante de Especialización en Salud ocupacional.
Universidad Libre Seccional Cali (Colombia).

RESUMEN: *Objetivos:* El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia del síndrome de burnout en los jueces de la rama judicial de Cali. *Materiales y Métodos:* Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en 40 jueces Civiles y Penales en diciembre del 2009. Para la recolección de la información se utilizó el Maslach Burnout Inventory y una encuesta con características sociodemográficas y ocupacionales. Las variables que se tuvieron en cuenta fueron: edad, género, estado civil, experiencia laboral, jurisdicción ordinaria, promoción y título adquirido. Las variables del Inventario de Maslach Burnout fueron: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Baja Realización Personal. *Resultados:* La edad de la población estudio fluctuó entre 27 y 50 años, en cuanto al género estuvo conformado por un 57,5% hombres y 42,5% mujeres, el 62,5% de los jueces fueron Civiles y el 27,5% Penales, la gran mayoría de los jueces 85,0% ha sido promovido a otros cargos, así como el 60,0% tiene título de especialista. De acuerdo al síndrome de Burnout se encontró una prevalencia del 2,5%. Sin embargo, vale anotar que el 62,5% puntuaron alto en la escala AE y D (Nivel Intermedio). *Conclusión:* Los jueces de la Rama Judicial de la ciudad de Cali presentan índices bajos de Síndrome de Burnout. Sin embargo la mayoría puntuaron alto en las escalas Agotamiento Emocional y Despersonalización, mostrando según la teoría que la impresión del síndrome estaría más relacionada a una mayor disconformidad con el entorno laboral que con el desempeño como juez.

INFLUENCIA DEL LIDERAZGO DE LOS JEFES SOBRE LA CALIDAD DEL CLIMA ORGANIZACIONAL: DOS FACTORES PSICOSOCIALES QUE PUEDEN SER PROTECTORES O DE RIESGO PARA LA CALIDAD DE LA VIDA EN EL TRABAJO.

Mónica Valencia Jáuregui.

Psicóloga, Estudiante Maestría en Psicología: Énfasis en Psicología Organizacional y del Trabajo. Universidad del Valle (Colombia). Centro de Investigación en Comportamiento Organizacional- Cincel.

RESUMEN: Esta presentación reúne los resultados de dos investigaciones empíricas en las que se estudia la influencia del liderazgo de los jefes sobre la calidad del clima organizacional. Se utilizó, para los dos casos, la Encuesta de Clima Organizacional ECO IV, la cual ha sido validada y tiene un nivel de confiabilidad de .93, obtenido mediante los métodos Alfa de Cronbach y de correlación de dos mitades. Entre las diferentes variables que explora la encuesta, se trabajó con los aspectos relativos al liderazgo: Apoyo del Jefe, Disponibilidad de Recursos para el Trabajo y Claridad Organizacional, los cuales integran el indicador de Imagen Gerencial. Para el primer estudio se recogieron muestras en varios países: Colombia, Venezuela, Panamá, Costa Rica, Ecuador y Perú, en los que se encontró una apreciable similitud de los resultados, tanto de la medida de estos indicadores de liderazgo como de los efectos que provocan en el Clima Organizacional. En el segundo estudio, se exploraron los mismos factores antes y después de una intervención con los jefes de una empresa colombiana. El análisis de la influencia de la conducta de liderazgo de los jefes sobre el Clima Organizacional, ha permitido observar que estos dos fenómenos psicosociales determinan de manera significativa varios efectos organizacionales positivos o negativos: la calidad general del clima organizacional, el nivel de compromiso del personal, el Apoyo Organizacional Percibido, el trato interpersonal entre los colaboradores, además de otras realidades que contribuyen al bienestar, el desempeño y al desarrollo personal o colectivo de las personas en las empresas.

ESTADO DE SALUD Y ESTRÉS LABORAL EN MÉDICOS INTERNOS, JUNIO –DICIEMBRE 2008.

José Horacio Barraza Salas, MD.

Medico, Especialista en Salud Pública. Institución Unidad Académica de Medicina Universidad Autónoma de Nayarit (México).

RESUMEN: *Antecedentes:* Una de las manifestaciones comunes en los trabajadores de la salud es el estrés. Los individuos inmersos en instituciones demasiado demandantes y carentes de atención a la salud mental de su propio personal, pueden desarrollar síntomas psicosomáticos, ansiedad-insomnio, disfunción social en la actividad diaria y depresión que son características que identifican el estado de salud mental del sujeto. *Objetivo:* Determinar la prevalencia e intensidad del Síndrome de *Burnout* en los médicos internos, el estado de salud mental que mantienen los médicos internos y la relación con características personales y generales. *Materiales y Métodos:* se estudiaron 25 médicos internos en una Institución de Seguridad Social de la Cd. De Tepic, Nayarit. Es un estudio tipo transversal, descriptivo. Se aplicó a todos aquellos internos que voluntariamente aceptaran participar. Los instrumentos de evaluación fueron: cuestionario de datos generales, escala de MBI versión corta y Cuestionario de salud general de Goldberg-GHQ28. La información se procesó en el programa Epi Info 6.04. *Resultados:* La mayoría considera existe una sobrecarga de trabajo y por esta se sienten presionados. Un 28% de los internos padecen probable trastorno mental y respecto al *Burnout*, en Agotamiento Emocional (EE) un 56% nivel alto y con nivel medio un 40%, mientras que para Baja Realización Personal (PA) un 20% obtuvo nivel alto y nivel medio un 28% con sentimiento de baja realización personal, mientras que para Despersonalización (D), un 28% manifestó un nivel alto y un 36% nivel medio. *Conclusiones:* Ante los resultados obtenidos, nos damos cuenta que los médicos internos se encuentran con un alto grado de *Burnout* y aunado a que un 28% padezca de probable trastorno mental, se convierte en foco rojo para elaborar programas de prevención y tratamiento a estas patologías.

ASPECTOS PROBATORIOS DEL ACOSO LABORAL.

Arnulfo Cifuentes Olarte.

Abogado. Universidad Autónoma de Occidente (UAO); Universidad Santiago de Cali (USC); Pontificia Universidad Javeriana (PUJ), Cali; Universidad Libre – Seccional Cali; Universidad del Valle, Buga (Colombia).

RESUMEN: *Objetivos:* Presentar un análisis de los elementos jurídicos que constituyen el “acoso laboral” en Colombia. Informar las modalidades y las conductas de “acoso laboral” en Colombia, descritas en la legislación. Analizar los aspectos probatorios que la presunta víctima de acoso laboral debe constituir para fundamentar y dar por probada la conducta de “acoso laboral”, para poder ejercer los derechos de ley y obtener las garantías legales contra el “acoso laboral” en Colombia. Analizar el trámite y procedimientos legales del “acoso laboral” en Colombia. La acción administrativa, la acción disciplinaria, la acción judicial. La acción de tutela. *Materiales y Métodos:* Exposición magistral con apoyo en presentación power point. *Resultados:* Los asistentes estarán en condiciones de facilitar el manejo y el trámite legal del “acoso laboral” en Colombia en el ámbito empresarial, logrando impactar en forma positiva la utilización de técnicas de intervención y obteniendo mejoras en la prevención y en las medidas correctivas. *Conclusiones:* No es fácil probar el “acoso laboral” en Colombia, por las particulares situaciones en las que muchas veces se generan y ocurren las conductas típicas de “acoso laboral”. Y mientras la presunta víctima de “acoso laboral” no haya constituido la prueba no hay lugar a medidas de intervención legal en su favor.

EXPERIENCIA DE LA REUBICACIÓN LABORAL POR SILICOSIS EN UNA EMPRESA MINERA DE CHILE

Diemen Darwin Delgado García, MD.

Médico Cirujano, Doctorante en Ciencias de la Salud en el Trabajo. Clínica Río Blanco S.A (Chile).

RESUMEN: *Objetivos:* Describir, tematizar e interpretar la vivencia de la reubicación laboral en un trabajador con silicosis de una Empresa Minera en Chile, 2009. *Materiales y Métodos:* Estudio de caso cualitativo fenomenológico. Realizado de octubre a diciembre de 2009 en la Ciudad de los Andes, Quinta Región Cordillera, República de Chile. A través del muestreo por conveniencia se eligió a un trabajador con diagnóstico médico de silicosis en categoría de profusión 1. Habitante de la División Andina, Codelco. Varón de 55 años de edad. Estudios de primaria. 35 años antigüedad laboral. Reubicado por silicosis desde septiembre de 2005. Casado con hijos y nietos. Se realizó entrevista individual en profundidad, grabada en audio. El análisis se desarrolló de acuerdo con los cuatro existenciales básicos de la fenomenología. *Resultados:* Comunalidad Narró de forma profunda sus relaciones familiares y laborales. El apoyo familiar fue incondicional. Expresó dolor por rechazo de sus pares. Expresó necesidad de reconocimiento laboral. Corporeidad: Mostró conciencia de su enfermedad. Espacialidad: Percibió aislamiento laboral, un espacio laboral perdido y la expectativa de construir un nuevo espacio nuevamente agradable. Temporalidad: Manifestó que todavía le costaba asumir la enfermedad a pesar del tiempo transcurrido. *Conclusiones:* Las relaciones laborales son las más problemáticas. La persona aún se encuentra en proceso de adaptación física. Ha logrado comprender el origen de su enfermedad. Le cuesta mucho trabajo construir su nuevo espacio laboral, por desgaste laboral y porque le afecta la falta de reconocimiento. Es importante continuar explorando otros casos de reubicación laboral por silicosis para comprender a mayor profundidad el fenómeno.

FACTORES PSICOSOCIALES Y SALUD MENTAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD: HALLAZGOS EN 4 PAÍSES LATINOAMERICANOS.

Arturo Juárez García, PhD.

Coordinador de la Red de Investigadores en Factores Psicosociales
Facultad de Psicología, Universidad Autónoma del Estado de Morelos (México).

RESUMEN: *Objetivos:* Analizar la relación entre el modelo Demanda/Control, el apoyo social y la inseguridad en el empleo con la salud mental de trabajadores de la salud de cuatro países latinoamericanos (Chile, Colombia, México y Perú), así como identificar diferencias entre los países participantes. *Materiales y Métodos:* Mediante un diseño no experimental, transeccional, analítico se aplicó el cuestionario del contenido del trabajo (JCQ por sus siglas en inglés) así como el Cuestionario General de Salud (GHQ por sus siglas en inglés) a una muestra de 703 trabajadores de la salud (Médicos, enfermeras, laboratoristas, etc) de 4 países Latinoamericanos: Chile (N=68), Colombia (N=281), México (N=179) y Perú (N=175). *Resultados:* los resultados muestran que todas las variables psicosociales evaluadas están asociadas a problemas de salud mental, particularmente la combinación de altas demandas y bajo control (de $r_p=.13$ a $r_p=.28$). Las puntuaciones medias de las variables analizadas muestran diferencias estadísticamente significativas entre países, siendo Perú y Colombia los de mayor tensión laboral. *Conclusiones:* En general, los valores obtenidos en este estudio y comparados con los promedios internacionales norteamericanos, europeos y asiáticos muestran que las condiciones psicosociales del trabajo son al parecer, más adversas en Latinoamérica. Futuros estudios confirmarán estos hallazgos.

INFLUENCIA DE LA MEDICINA DEL DEPORTE A NIVEL DE LA SALUD EMPRESARIAL.

Alma Liliana López Marmolejo, MD.

Médico y Cirujano, Especialista en Medicina del Deporte. Departamento de Ciencias Básicas, Universidad Libre - Seccional Cali (Colombia).

RESUMEN: *Objetivos:* Demostrar que la asistencia regular a un programa de acondicionamiento físico controlado a nivel de trabajadores de empresa mejora sus parámetros morfo-funcionales. Evidenciar la influencia que en los parámetros de riesgo coronario tiene la inasistencia y o la asistencia irregular al programa de acondicionamiento físico controlado. *Materiales y Métodos:* Para este estudio descriptivo se utilizaron 44 trabajadores de una empresa de vigilancia privada del Valle del Cauca en los cuales desde el año 2003 se les viene aplicando un programa de intervención y control de factores de riesgo cardiovasculares y morfofuncionales a través de la aplicación de un programa de acondicionamiento físico controlado, previa evaluación morfofuncional y controles periódicos realizados por un médico deportólogo, con la aplicación de las cargas de trabajo dosificadas por un preparador físico calificado. Se compararon y analizaron los datos de los años 2004 y 2009 en el mismo grupo de trabajadores. *Resultados y Conclusiones:* Los resultados están altamente ligados a la regularidad en la asistencia y es aquí donde se dan los cambios más dramáticos, ya que de un 82% de asistencia regular en este personal específico durante el año 2004, en el año 2009 esta regularidad se ve disminuida en un 46%, secundaria a disponibilidad horaria relacionada con la carga de trabajo en este tipo específico de labor. Esto demuestra que la inasistencia y/o la asistencia irregular a estos programas disminuyen o afectan los resultados positivos alcanzados.

FACTORES PSICOSOCIALES LABORES Y SU RELACIÓN CON LA SALUD EN TRABAJADORES UNIVERSITARIOS.

Idier Albeiro Torres Guerra, MSc.

Psicólogo, Especialista en Psicología de la Salud Laboral, Especialista en Gestión del Recurso Humano (Colombia), MSc. Salud Ocupacional, Red Iberoamericana de Riesgos Psicosociales y laborales – RIPSOL (Colombia).

RESUMEN: *Objetivo:* evaluar los factores de riesgo psicosocial laboral y su asociación con los efectos en la salud de los empleados de la Facultad Nacional de Salud Pública, y elaborar una propuesta de intervención. *Materiales y Métodos:* Estudio tipo correlacional, tipo censal con una población de 170 trabajadores. Se usaron los cuestionarios psicosocial de Copenhague, estrategias de afrontamiento y salud general de Goldberg; el instrumento de riesgos psicosociales se sometió a una validación de apariencia. La tasa de respuesta fue del 80%. Se construyó un modelo de regresión lineal para explicar la asociación entre los factores de riesgo psicosocial y los efectos. *Resultados:* Los factores de riesgos psicosocial con mayor proporción de trabajadores en situación de riesgo fueron exigencias psicológicas 67%, Doble presencia 56%, inseguridad en el trabajo 41%. Los síntomas conductuales de estrés 16,2%, aparecen como los efectos más visibles en las personas, la ansiedad 8,8%, los sentimientos de ineficacia social 5,1%. Predomina el estilo de afrontamiento activo. Las exigencias psicológicas emocionales y cuantitativas, la integración en la empresa presentan se asocian positivamente con los efectos en la salud y la satisfacción laboral. Los modelos de regresión logística mostraron que las exigencias psicológicas cuantitativas, la calidad de la integración, el conflicto de rol, la estima y la calidad del liderazgo explicaban el 20,3% de la ansiedad y para la depresión se encontró que el 11% de la variabilidad es explicada por las exigencias psicológicas cuantitativas, el control del tiempo de trabajo y la calidad del liderazgo. *Conclusiones:* En general los trabajadores reportan exposición a altos niveles de exigencias psicológicas en el trabajo, inseguridad y doble presencia combinado con altos niveles de síntomas conductuales y cognitivos de estrés; pero también predomina el afrontamiento activo, tanto comportamental como cognitivo, lo que probablemente conduzca a que los efectos en alteración de la salud, en términos de ansiedad y depresión no sean altos.

MUJER Y SALUD EN EL TRABAJO INFORMAL CALLEJERO EN PALMIRA, VALLE DEL CAUCA.

Carlos Alfonso Osorio Torres, MD. MSc.

Médico, MSc. Salud Pública; Escuela de Salud Pública, Universidad del Valle (Colombia).

RESUMEN: *Objetivos:* Identificar el grado de correlación existente entre las condiciones de trabajo y la función familiar con respecto al estado de salud física y mental en mujeres trabajadoras en el sector informal callejero en Palmira, Valle del Cauca. *Materiales y Métodos:* Con un diseño longitudinal tipo panel, se establece la comparación de las condiciones de trabajo y salud física 2006 – 2009, empleando distribuciones porcentuales, medidas de tendencia central y de variabilidad. La función familiar y salud mental se valoró mediante un componente transversal con medidas de tendencia central. Se realizaron correlaciones entre las variables resultado de 2009 en 71 mujeres evaluadas, empleando la distribución chi-cuadrado y método no paramétrico de coeficiente de correlación de rangos Spearman. *Resultados:* Persistencia en enfermedades físicas prevalentes para ambos periodos; incremento significativo en la jornada laboral en 1.5 horas diarias sin días de descanso, y multiexposición a factores de riesgo ocupacionales altamente peligrosos. En salud mental se identificó alta morbilidad que causa incapacidad en actividades globales y 70% de ellas con disfunción familiar presente. Los resultados correlacionales entre condiciones de trabajo / función familiar frente a la presencia de enfermedad mental, muestran correlaciones significativas ($r^2 = -0,1917$, y $0,348$ $\alpha = 0.05$), probablemente asociadas a extensas jornadas laborales y a la doble jornada. *Conclusiones:* Los resultados sugieren la necesidad de diseñar intervenciones con enfoque sistémico, en el que se estudie al ser humano y su salud, como resultado de los determinantes sociales, económicos, políticos, culturales y medioambientales que les rodea.

FUNDAMENTOS PARA EL ABORDAJE DEL RIESGO PSICOSOCIAL EN EL TRABAJO.

Christian Oscar Vuskovic Gatica, MD.

Médico Psiquiatra. Gestor de Proyectos. Mutual de Seguridad (Chile).

RESUMEN: La Mutual de Seguridad, ha diseñado una propuesta de intervención orientada al abordaje de la globalidad de la dimensión psicosocial en el trabajador. Fundamenta su intervención en la prevalencia de problemas psicosociales experimentados por el trabajador y sus efectos en indicadores laborales, el bienestar, seguridad y productividad. Destaca como universo objetivo aquel grupo que se encuentra experimentado diversas condiciones de disfuncionalidad, tensión u anormalidad, definida como grupo "vulnerable". Propone un modelo (en investigación), que permitiría la detección precoz de "condición de riesgo o vulnerabilidad", basada en indicadores laborales y dos líneas relevantes para este universo: los modelos de orientación y apoyo y la promoción del capital social.

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE *BURNOUT* EN MÉDICOS Y ENFERMERAS DEL HOSPITAL GENERAL ISSSTE ZACATECAS Y FACTORES QUE LO DETERMINAN.

María Guadalupe Rojero Alvarado, MSc.

Licenciatura en Enfermería, Especialista en Administración y Docencia, MSc. Ciencias de la Salud; Unidad de Vigilancia Epidemiológica del Hospital General de Zona ISSSTE Zacatecas; Docente Universidad Interamericana para el Desarrollo, Zacatecas (México).

RESUMEN: *Objetivo:* Medir la prevalencia del síndrome de *Burnout* en médicos y enfermeras del Hospital General del ISSSTE de Zacatecas, e identificar los factores que lo determinan. *Materiales y Métodos:* Se realizó un estudio transversal descriptivo y analítico, con un universo de 336 sujetos. La selección de la muestra se realizó por muestreo aleatorio estratificado con proporción poblacional y fue de 157 personas de los cuales 54 fueron médicos y 103 enfermeras. Se aplicó un cuestionario autoaplicado con elementos laborales y demográficos así como el *Maslach Burnout Inventory*. *Resultados:* de la muestra en estudio el 70% fueron mujeres y el 30% hombres, con una media de 43 años. El 72% tienen pareja y el 35% tiene al menos 2 hijos, en los resultados del síndrome de *Burnout* para el agotamiento fue de 39%, en la despersonalización un 13% y baja realización personal en el trabajo de 27%. *Conclusiones:* Médicos y enfermeras presentaron el síndrome de *Burnout* y el perfil del profesional con agotamiento emocional fue hombre, médico especialista donde los puestos administrativos son factores condicionantes a la presencia del síndrome, por tener exigencias en el puesto así como el uso de nuevas tecnologías. La relación con compañeros y autoridades es mala y son excesivas las posturas incómodas que se tienen en el desarrollo de su trabajo. La despersonalización se presentó en mayor grado en la mujer en edad de 25-34 años y la baja realización personal en el trabajo fue mayor en personal con estado civil casado.

MORBILIDAD SENTIDA FRENTE AL DOLOR OSTEOMUSCULAR EN MUJERES TRABAJADORAS DEL SECTOR INFORMAL QUE HABITAN EL ASENTAMIENTO LAURA SIMMONDS DE LA QUEBRADA PUBUS DE LA CIUDAD DE POPAYÁN, 2009.

Carlos Iván Salazar Villamarin.

Candidato a Maestría Salud Pública; Especialista en Administración hospitalaria, en Gerencia en Calidad de Servicios de Salud y Auditoría en Salud con énfasis en epidemiología. Fundación Universitaria María Cano (Colombia).

RESUMEN: *Objetivo:* determinar la morbilidad sentida frente al dolor osteomuscular en mujeres trabajadoras informales del Asentamiento Laura Simmonds, Popayán, 2009. *Materiales y Métodos:* Se estableció un diseño descriptivo transversal, cuya muestra estuvo constituida por 56 trabajadoras en la que se identificó la relación del dolor con la calidad de vida - salud, a través de la aplicación de los cuestionarios SF36 y Nórdico. *Resultados y Conclusiones:* Se encontró que en la población: 40% tenían edades entre los 26 y 45 años; 61% son solteras; 43% se desempeña en actividades de hogar; 91% refirió algún tipo de dolor, de los cuales el 37% de la población presentó dolor lumbar; el 71% debió cambiar de actividad a causa del dolor que presentan en la zona afectada; el 65%, no consultan a ningún personal de salud; en cuanto a las 8 esferas que evalúa el SF36, se encontró que el rol físico la calificación con mayor frecuencia fue de malo con un porcentaje del 52%; lo que indica que la mayoría de la población presenta problemas con el trabajo debido a su salud, la media calificación fue 42,84 y una desviación típica 44,24; el rol emocional fue de malo con un porcentaje del 59%, lo que indica que la población presenta problemas con el trabajo, con una media de 42,84 y una desviación típica de 45,29; en general se puede concluir que de las 8 esferas de la salud total, las que obtuvieron calificación como malo por la población, son el rol físico y emocional.

CÓMO SE IMPLEMENTA UN SISTEMA DE GESTIÓN EN RIESGO PSICOSOCIAL.

Iván Guillermo Gálvez.

Psicólogo, Asesor y Consultor Empresarial, Especialista en Hseq, Bioética e Higiene y Salud Ocupacional.
Consejo Colombiano de Seguridad- ARP Alfa – Entorno y Compañía Ltda (Colombia).

RESUMEN: *Objetivos:* Evidenciar el contexto dentro del cual se llevan a cabo programas de riesgo psicosocial bajo un enfoque pobre y distorsionado de los factores asociados a esta temática. Establecer la necesidad de implementar la intervención en riesgo psicosocial bajo un modelo de gestión que permita asegurar los resultados y asegure el mejoramiento de la calidad de vida de los trabajadores y por ende de la calidad corporativa. *Materiales y Métodos:* Para el logro del objetivo propuesto se requiere de contar con la el perfil de la organización; plataforma estratégica, el modelo de cultura corporativo, el estudio de clima organizacional, y todas las acciones relacionadas con gestión del talento humano. Bajo un modelo de ISO 9001.2008 se establecen las necesidades y los requerimientos necesarios. *Resultados y Conclusiones:* Visualización de los procesos y del mapa de interrelaciones que aportan, condicionan o limitan el desarrollo de factores protectores o de riesgo en el aspecto psicosocial. Identificación de los factores críticos y formulación de indicadores para su evaluación, control y seguimiento. Intervención efectiva y trazabilidad de las acciones tanto en lo preventivo como al momento de intervenir positivamente.

**SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL:
ABORDAJE ESTRATÉGICO PARA IMPLEMENTAR LA RESOLUCIÓN 2646 DEL 2008**

Diana Paola Fernández.

Especialista en salud Ocupacional y Edumática. Positiva Compañía de Seguros ARP (Colombia).

RESUMEN: Positiva Compañía de Seguros S. A, teniendo en cuenta las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC's), ha diseñado un material educativo para asesorar a las empresas en la implementación del sistema de gestión del riesgo psicosocial, apoyándolas además a cumplir la resolución 26 46 del 2008. *Objetivo:* Presentar un abordaje estratégico para implementar la resolución 26 46 del 2008 apoyado en las TIC's. *Materiales y Métodos:* A través de una multimedia educativa con cinco modulo se desarrolla el sistema de gestión en riesgo psicosocial. *Resultados:* Después del desarrollo Positiva Compañía de Seguros ha confirmado como el uso de nuevas tecnologías en la educación han aportado al abordaje del riesgo psicosocial.

IMAGINARIO SOCIAL DEL BIENESTAR SUBJETIVO EN TRABAJADORAS DEL SECTOR INFORMAL, GUADALAJARA, MÉXICO.

Mónica Isabel Contreras Estrada, MSc.

Profesora Investigadora Titular "A"; Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo. Universidad de Guadalajara (México).

RESUMEN: *Objetivo:* Describir las imágenes del bienestar subjetivo en mujeres de la economía informal (Tianguis) de la Zona Metropolitana de Guadalajara, Jalisco a fin de identificar realidades sociales de este sector. *Materiales y Métodos:* Estudio de caso cualitativo e interpretativo. Delimitación espacio-temporal en el estado de Jalisco, México, de agosto 2008 a abril 2009. Selección de participantes: muestreo propositivo con el objetivo de describir el proceso de un fenómeno a través de la selección de grupos focales de (7 -12 integrantes) conformado por mujeres vendedoras de comida en tres tianguis: Lomas de Polanco, San Juan Bosco y Echeverría. El análisis de la información se realizó a través del método hermenéutico con el apoyo del programa Atlas.Ti. *Resultados:* El imaginario social en torno al bienestar subjetivo de las 36 participantes expresó el deseo de cambiar sus vidas, manifiestan estar preocupadas, cansadas y con estrés. Por el contrario algunas de las mujeres indican que ante este tipo de trabajo hay sentimientos de orgullo, felicidad, cariño y alegría. En cuanto al dominio de satisfacción de la salud está presente en alguna de ellas, aunque en otras la salud es concebida como situación de enfado y es justificarlo mencionando el no tener tiempo para realizar chequeo médico. Sin embargo en cinco mujeres practican algún tipo de deporte. En relación al sentido/propósito en la vida solo cuatro mencionaron buscar la satisfacción en el futuro. *Conclusiones:* En general, La participación de la mujer en la fuerza de trabajo se ha incrementado en las últimas décadas es necesario garantizar a las trabajadoras del sector informal el pleno ejercicio de sus derechos fundamentales uno de ellos es la salud, y recordar que las mujeres de este estudio están dispuestas a recibir información para ser mejor en sus familias a pesar de todas las adversidades de desigualdad e inequidad laboral.

ESTUDIO DEL ESTILO DE VIDA Y SU RELACIÓN CON FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN TRABAJADORES.

Ricardo Antonio Agredo Zúñiga.

Fisioterapeuta, Candidato MSc. Salud Ocupacional. Docente Universidad del Valle (Colombia).

RESUMEN: *Objetivos:* Estudiar la relación entre el Estilo de Vida y los Factores de Riesgo Cardiovascular en trabajadores. *Materiales y Métodos:* Estudio descriptivo en 147 trabajadores. El cuestionario FANTASTICO se aplicó para conocer e identificar el estilo de vida. Los Factores de riesgo cardiovascular fueron definidos siguiendo los criterios del Programa Nacional de Educación y Colesterol de EEUU y la Federación Internacional de Diabetes: Índice de Masa Corporal (IMC), circunferencia de cintura, tensión arterial, colesterol total, triglicéridos y glucosa. Estadística descriptiva, análisis de varianza (b-Tukey) y coeficientes de correlación (Pearson), sirvieron para determinar las diferencias y correlaciones por grupos, estilo de vida y factores de riesgo. *Resultados:* De la población evaluada 47,3% (71) eran hombres, frente al 52,7% (76) mujeres. Se encontró en buen estilo de vida en el 56,5% y 54,9%, seguido de excelente con 35,5% y 23,9% en hombres y mujeres, respectivamente, $p < 0,05$. Correlación negativa fue hallada a mayor calificación en el dominio de nutrición y menor IMC ($r = -0,39$, $p = < 0,01$), y mayor calificación en el dominio de tabaco (menor consumo) con menor tensión arterial sistólica ($r = -0,24$, $p = < 0,05$) en mujeres. Además, correlación negativa débil y significativa en hombres en el dominio de actividad física y menor niveles de triglicéridos ($r = -0,29$, $p = < 0,05$). *Conclusiones:* La versión del FANTASTICO presenta calificaciones semejantes a las reportadas en los estudios internacionales por género, sin embargo su contenido permite débilmente identificar el grado de riesgo cardiovascular en que se encuentra la población.