

Accidente de trabajo y autoestima de profesionales de enfermería en ambientes hospitalarios¹

Sérgio Valverde Marques dos Santos²

Flávia Ribeiro Martins Macedo³

Luiz Almeida da Silva⁴

Zelia Marilda Rodrigues Resck⁵

Denismar Alves Nogueira⁶

Fábio de Souza Terra⁶

Objetivo: analizar la ocurrencia de accidentes de trabajo y la autoestima de profesionales de enfermería en ambientes hospitalarios en un municipio de Minas Gerais. Método: estudio descriptivo, analítico y transversal, desarrollado con 393 profesionales de enfermería de tres hospitales de un Municipio del sur de Minas Gerais. Para recolección de datos se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg y un cuestionario de caracterización de la población y de accidente de trabajo. Para analizar los datos fueron utilizadas las pruebas de Person, Exacta de Fisher, Alfa de Cronbach, odds ratio y regresión logística. Resultados: de los profesionales investigados, 15% sufrieron accidente de trabajo y 70,2% poseía autoestima alta. Por medio del análisis, se observó que el tabaquismo, la creencia religiosa y el evento excepcional en la carrera presentaron asociación significativa con accidente de trabajo. En relación a la autoestima, la renta familiar mensual, el tiempo de actuación en la profesión y el evento excepcional en la carrera, tuvieron asociación significativa. Conclusión: factores como tabaquismo, creencia religiosa, renta familiar, tiempo de actuación en la profesión y evento excepcional en la carrera, pueden ocasionarle al profesional un accidente y/o provocar alteraciones en la autoestima, lo que puede comprometer su salud física y mental y su calidad de vida y trabajo.

Descriptor: Salud Laboral; Autoimagen; Accidentes de Trabajo; Salud Mental; Grupo de Enfermería; Enfermería.

¹ Artículo parte de la disertación de maestría "Avaliação dos acidentes de trabalho e da autoestima de profissionais de enfermagem em ambientes hospitalares", presentada en la Escola de Enfermagem, Universidade Federal de Alfenas, Alfenas, MG, Brasil. Apoyo de la Fundação de Apoio à Pesquisa do Estado de Minas Gerais (FAPEMIG), Brasil.

² Estudiante de doctorado, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Centro Colaborador de la OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

³ MSc, Investigador, Universidade José do Josário Vellano, Alfenas, MG, Brasil.

⁴ Estudiante de postdoctorado, Escola de Enfermagem, Universidade Federal de Goiás, Goiânia, GO, Brasil. Profesor Adjunto, Escola de Enfermagem, Universidade Federal de Goiás, Jataí, GO, Brasil.

⁵ PhD, Profesor Titular, Escola de Enfermagem, Universidade Federal de Alfenas, Alfenas, MG, Brasil.

⁶ PhD, Profesor Adjunto, Escola de Enfermagem, Universidade Federal de Alfenas, Alfenas, MG, Brasil.

Cómo citar este artículo

Santos SVM, Macedo FRM, Silva LA, Resck ZMR, Nogueira DA, Terra FS. Work accidents and self-esteem of nursing professional in hospital settings. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2017;25:e2872. [Access   ]; Available in:  . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1632.2872>. mes día año

URL

Introducción

Con las transformaciones ocurridas en el mundo del trabajo en el siglo XXI, los profesionales pasaron a tener mayores exigencias en el local de trabajo, aumentando su carga psicológica y de trabajo. Con esto, el número de registros de accidentes en el ambiente laboral ha crecido. En 2010 ocurrieron 709.974 accidentes de trabajo en Brasil; en 2013 este número aumentó para 717.911 registros⁽¹⁻²⁾.

El trabajo puede ser visto, muchas veces, como un factor causador de modificaciones de las condiciones de vida, enfermedad y muerte de los seres humanos. Así, el propio trabajo, que valoriza y dignifica al hombre, puede provocar sufrimiento y enfermedad cuando no es realizado en condiciones adecuadas que no favorece las capacidades psíquicas y fisiológicas de los individuos, principalmente de aquellos que actúan en el área de la salud, como los profesionales de enfermería⁽³⁾.

La representatividad de los profesionales de enfermería en el mercado de trabajo, en Brasil, es elevada. Un levantamiento de los profesionales de la salud realizado en 2015 mostró que, de 3,5 millones de trabajadores de la salud, 1.800.000 eran profesionales de enfermería. Eso destaca la importancia de esos trabajadores en el contexto de la salud en el país⁽⁴⁾.

El trabajo realizado por los profesionales de enfermería necesita de la proximidad física del paciente, debido al proceso del cuidado. Así, esos trabajadores se exponen a factores de riesgos ocupacionales tales como: físico, biológico, químico, ergonómico y psicosocial, que pueden causar enfermedades ocupacionales y/o accidentes de trabajo. Entre los accidentes más sufridos por los profesionales de enfermería, están los accidentes con materiales biológicos y los con objetos punzocortantes⁽⁵⁾.

La exposición de los profesionales de enfermería a los materiales biológicos provocados por accidentes, ha sido un factor de sufrimiento en el trabajo. Estos trabajadores, además de enfrentar dificultades emocionales, como miedo de enfermarse, repercusiones familiares y en el trabajo, están sujetos al embarazo causado por haber sufrido el accidente. Estos factores pueden causar problemas personales y sociales, provocando alteraciones en el bienestar y dejando secuelas psíquicas, incluyendo alteraciones de autoestima⁽⁶⁾.

La autoestima se refleja en actitudes positivas o negativas en relación al propio individuo; así, esta es considerada un conjunto de sentimientos y pensamientos sobre su propio valor, competencia y adecuación⁽⁷⁾. En medio a esto, es necesario relacionar la ocurrencia de accidentes de trabajo con los profesionales de

enfermería y las alteraciones en la autoestima, ya que los problemas emocionales pueden afectar al individuo en su trabajo y en su vida.

En investigación realizada en los Estados Unidos, se evidenció que la pérdida de la productividad del trabajador estaba relacionada a problemas emocionales, reduciendo su desempeño en casi 36%⁽⁸⁾. Estudios nacionales e internacionales⁽⁵⁻⁸⁾ han observado la ocurrencia de accidentes de trabajo con profesionales de enfermería y su exposición a daños psíquicos, como ansiedad, depresión, estrés y autoestima baja.

Frente a estas realidades, debido a los problemas que el accidente de trabajo y la alteración en la autoestima pueden causar a los trabajadores y relacionado a la limitación de estudios abordando esa temática (accidentes de trabajo y autoestima), se justifica la importancia de analizar la ocurrencia de accidentes de trabajo sufridos por los profesionales de enfermería y su autoestima, con la finalidad de obtener conocimientos para fortalecer la promoción de la salud de esos profesionales, incluyendo una mejor calidad de vida y salud mental, que consecuentemente, podrá influenciar en la calidad de la asistencia prestada a los usuarios del servicio de salud.

Mediante lo expuesto, este estudio tuvo como objetivo analizar la ocurrencia de accidentes de trabajo y la autoestima de profesionales de enfermería en ambientes hospitalarios de un municipio de Minas Gerais.

Método

Se trata de un estudio descriptivo, analítico y transversal, de abordaje cuantitativo, desarrollado en tres instituciones hospitalarias: una privada de medio porte (Institución A, con 289 profesionales), una filantrópica de porte medio (Institución B, con 181 profesionales), y otra privada de pequeño porte (Institución C, con 50 profesionales), todas localizadas en un municipio del sur de Minas Gerais, que es responsable por atender otros 26 municipios de la región. Se destaca que este municipio posee solamente estas tres instituciones hospitalarias. La población del estudio se constituyó por todos los profesionales de enfermería que actuaban en los referidos hospitales, entre auxiliares, técnicos de enfermería y enfermeros. Así, la población fue de 520 trabajadores.

En este estudio fueron adoptados los siguientes criterios de inclusión: profesionales de enfermería que trabajaban en las instituciones y que tuviesen más de tres meses de trabajo, (tiempo de experiencia exigido). Fueron excluidos los trabajadores que estaban de licencia/alejados por razones salud, maternidad o vacaciones.

De esta forma, la muestra de la presente investigación se constituyó por 393 profesionales de enfermería (Institución A=213, B=143 y C=37). De los 127 profesionales que fueron excluidos de la investigación, 60 estaban de vacaciones, 28 con licencia salud/maternidad, 12 con menos de tres meses de contrato y 20 se recusaron a participar del estudio. Además, se destaca que, fueron excluidos siete trabajadores, por errores de llenado de los instrumentos.

La recolección de los datos fue realizada en el propio sector de trabajo, en horarios establecidos por la coordinación y que no interfiriesen en el andamio de las actividades, durante el período de noviembre de 2014 a febrero de 2015. Los profesionales recibieron sobres sellados, conteniendo dos instrumentos autoaplicables y el Término de Consentimiento Libre e Informado; fue realizada una breve presentación de la investigación a los participantes.

El primer instrumento se refirió a un cuestionario semiestructurado desarrollado por los investigadores, el que tenía la finalidad de evaluar datos de caracterización de la población y de ocurrencia de accidentes de trabajo. Las variables fueron seleccionadas de acuerdo con la literatura y el objetivo de esta investigación. Este instrumento fue sometido a un proceso de perfeccionamiento por cinco jueces con experiencia en el área estudiada. Posteriormente, fue realizado un test piloto con diez profesionales de enfermería en una institución hospitalaria con características semejantes a las instituciones participantes de este estudio.

El segundo instrumento fue la Escala de Autoestima de Rosenberg, desarrollada en 1965 en inglés, traducida y validada para el portugués en 2001. Este instrumento es del tipo Likert con diez preguntas, destinadas a la evaluación de sentimientos positivos y negativos del individuo. El intervalo de la escala Likert fue de 10 a 40, así, cuanto mayor es el puntaje, mayor es el nivel de la autoestima. Por tanto, la clasificación de la autoestima es alcanzada por medio de los siguientes puntos de corte: puntaje mayor que 30 puntos= autoestima alta, puntaje de 20 a 30 puntos= autoestima media, y puntaje menor que 20 puntos= autoestima baja⁽⁹⁾.

Los datos recolectados fueron introducidos en una planilla Excel, versión 2010, para elaboración del banco de datos, posteriormente, fue hecha una nueva introducción (doble) para evitar errores de transcripción. Para el análisis estadístico descriptivo e inferencial fue utilizado el *software Statistical Package for the Social Science* versión 17.0.

Para evaluación de la confiabilidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg, fue utilizado el Coeficiente Alfa de Cronbach. En el análisis univariado fueron utilizados las Pruebas Chi-cuadrado de Pearson y Exacta

de Fisher para verificar la existencia de asociación entre las variables: sexo, edad, estado civil, creencia religiosa, cantidad de hijos, renta familiar mensual, tipo de residencia, consumo de bebida alcohólica, consumo de cigarro, práctica de actividades físicas, enfermedades crónicas, uso continuo de medicamentos, categoría profesional, tiempo de profesión en la enfermería, tiempo de profesión en la enfermería en la actual institución, carga horaria de trabajo, período de trabajo/turno, posee otro empleo, ocurrencia de evento excepcional en la vida y ocurrencia de evento excepcional en la carrera, con las variables ocurrencia de accidente de trabajo y la medida de autoestima; también se usó para verificar si la variable ocurrencia de accidente de trabajo estaba asociada a la medida de autoestima.

En este estudio fue adoptado el nivel de significación de 5%, o sea, los datos fueron estadísticamente significativos para $p < 0,05$. Fue estimado el *odds ratio* (razón de probabilidad) y utilizado el modelo de regresión logística de las variables de caracterización de la población con la ocurrencia de accidente de trabajo y la medida de autoestima.

Con base en la Resolución 466 de 2012, este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Federal de Alfenas, conforme Parecer nº 773.900. Las Instituciones hospitalarias autorizaron la realización de la investigación y los trabajadores que aceptaron participar firmaron el Término de Consentimiento Libre e Informado.

Resultados

La muestra estuvo compuesta en su mayoría por profesionales del sexo femenino (80,4%), con edad entre 30 y 39 años (37,4%, mediana 35 años), casados o con compañeros (54,7%), teniendo el catolicismo como creencia religiosa (78,4%) y con renta familiar de 1.501 a 3.000 reales (39,2%, mediana 2.500,00 reales). Se destaca que, 75 profesionales no relataron la renta familiar mensual. Se constató que 43,5% consumían bebida alcohólica, 11,5% de ellos eran tabaquistas, 38,7% no practicaban actividades físicas, 23,2% poseían enfermedades crónicas y 32,6% usaban medicamentos continuos.

Con relación a la categoría profesional, la mayoría era de técnicos de enfermería (75,1%), con tiempo de profesión en la enfermería y de actuación en la institución de hasta 10 años de trabajo (62,3% y 71,8%, respectivamente). Además de eso, trabajaban 42 horas semanales (72,5%), en el período nocturno (38,4%) y no poseían otro empleo (78,9%). De los profesionales evaluados, 52,9% relataron la ocurrencia de eventos excepcionales en la vida, siendo los más citados la

pérdida/muerte de un ser querido, el nacimiento de hijo/nieto/pariente y el diagnóstico de enfermedad de un ser querido. Vale destacar que 37,4% tuvieron algún evento excepcional en la carrera, destacando la falta de reconocimiento profesional, el acumulo de responsabilidades/función y el conflicto con jefes/coordinación.

Del total de 393 profesionales de enfermería, 60 sufrieron algún tipo de accidente de trabajo (15%); siendo 40 accidentes en la Institución A (10%), 18 en la Institución B (4,5%) y dos en la C (0,5%). La mayor ocurrencia de accidente sucedió en el período de trabajo nocturno (35%), seguida del turno de la tarde (33,3%) y mañana (31,7%). Se observó que 70% de los profesionales notificaron el Comunicación de Accidente de Trabajo (CAT). De esos accidentes, 58,3% fueron con objeto punzocortante, 25,0% con contacto con fluidos corporales, 18,3% con caídas, 18,3% con exposición a la radiación/medicamentos, 15,0% con contacto con muebles/equipamiento, 10% de trayecto y 6,6% con quemaduras. Entre los causadores de estos accidentes, fueron citados: la falta de atención (28,3%), la sobrecarga de trabajo (28,3%), la agitación del paciente (26,6%), el desgaste físico y mental (18,3%) y la falta de equipamientos de protección individual (13,3%). Se destaca que existió más de una respuesta por trabajador en estas dos últimas variables.

La Tabla 1 presenta las únicas variables que tuvieron asociación significativa con la ocurrencia de accidente de trabajo entre los profesionales de enfermería.

Tabla 1 - Análisis univariado de los factores asociados a la ocurrencia de accidente de trabajo con profesionales de enfermería hospitalaria, conforme a las variables: tabaquismo y evento excepcional en la carrera. Alfenas, MG, Brasil, 2015

Variables	No sufrió accidente	Sufrió accidente	Valor-p*	OR†	IC 95%‡
Tabaquista					
Si	33 (73,3%)	12 (26,7%)	0,024	2,273	1,098 - 4,705
No	300 (86,2%)	48 (13,8%)		1,000	
Evento excepcional en la carrera					
Si	114 (77,6%)	33 (22,4%)	0,002	2,348	1,346 - 4,097
No	219 (89,0%)	27 (11,0%)		1,000	

*Test Chi-cuadrado de Pearson; †Odds ratio; ‡Intervalo de Confianza

Por el análisis univariado de los factores asociados a la ocurrencia de accidente de trabajo, entre todas las variables analizadas, apenas el tabaquismo y el evento excepcional en la carrera presentaron asociación con la ocurrencia de accidente de trabajo. De esta forma, los participantes que fumaban presentaron 2,3 veces más probabilidad de sufrir accidentes de trabajo, y los participantes que pasaron por algún evento excepcional

en la carrera presentaron 2,4 veces más probabilidad de sufrir accidentes de trabajo, conforme Tabla 1.

Con relación a la autoestima de los profesionales, la Tabla 2 presenta la distribución de los profesionales de enfermería conforme a la clasificación observada.

Tabla 2 - Distribución de los profesionales de enfermería hospitalaria conforme a la clasificación de la autoestima. Alfenas, MG, Brasil, 2015

Clasificación de la Autoestima	f	%
Autoestima Alta	276	70,2
Autoestima Media	115	29,3
Autoestima Baja	2	0,5
Total	393	100,0

Al evaluar la distribución de los profesionales de enfermería conforme a la clasificación de la autoestima se verificó que la mayoría poseía autoestima alta. Cabe destacar que un porcentaje relevante de profesionales fue clasificado con autoestima promedio y autoestima baja, conforme presentado en la Tabla 2.

En la evaluación de la consistencia interna de la Escala de Autoestima de Rosenberg, el coeficiente interno de Alpha de Cronbach obtuvo un valor de 0,784. De esta forma, se consideró la consistencia interna del instrumento aceptable para los ítems evaluados y correlacionados unos a los otros, apuntando una confiabilidad del instrumento para este estudio.

En el análisis univariado de los factores asociados a la autoestima, apenas dos variables presentaron asociación significativa, conforme la Tabla 3.

Tabla 3 - Análisis univariado de los factores asociados a la autoestima de los profesionales de enfermería hospitalaria, conforme a las variables: renta familiar mensual y evento excepcional en la carrera. Alfenas, MG, Brasil, 2015

Variables	Autoestima Alta	Autoestima Baja/Media	Valor-p*	OR†	IC 95%‡
Renta familiar mensual					
Hasta 3.000 reales	156 (67,0%)	77 (33,0%)	0,041	1,837	1,021 - 3,306
Arriba de 3.000 reales	67 (78,8%)	18 (21,2%)		1,000	
Evento excepcional en la carrera					
Si	91 (61,9%)	56 (38,1%)	0,005	1,866	1,201 - 2,901
No	185 (75,2%)	61 (24,8%)		1,000	

*Test Chi-cuadrado de Pearson; †Odds ratio; ‡Intervalo de Confianza

En este análisis se constató que las variables renta familiar mensual y evento excepcional en la carrera mostraron asociación significativa con la autoestima. De esta forma, se evidenció que los profesionales de enfermería que poseían renta familiar mensual de hasta

3.000 reales tuvieron casi 2 veces más probabilidad de presentar autoestima baja/media, y los profesionales que pasaron por algún evento excepcional en la carrera tuvieron casi 2 veces más probabilidad de tener autoestima baja/media, de acuerdo con la Tabla 3.

El modelo de regresión logística de las variables que presentaron significación con la ocurrencia del accidente de trabajo y con la medida de autoestima se presenta en la Tabla 4.

Tabla 4 – Evaluación de los parámetros del modelo de regresión logística de las variables independientes con el accidente de trabajo y la autoestima de los profesionales de enfermería hospitalaria. Alfenas, MG, Brasil, 2015

Variabes	Parámetro	Error estándar	OR*	Valor-p
Accidente de trabajo				
Creencia religiosa	1,049	0,499	2,854	0,036
Evento excepcional en la carrera	0,875	0,320	2,399	0,006
Autoestima				
Tiempo de profesión en la enfermería	0,771	0,287	2,162	0,007
Evento excepcional en la carrera	0,650	0,261	1,916	0,013

*Odds ratio

Al analizar los parámetros de todas las variables independientes, con la ocurrencia del accidente de trabajo por el modelo de regresión logística, se verificó que solamente las variables creencia religiosa y evento excepcional en la carrera demostraron significación estadística, respectivamente, $p=0,036$ y $p=0,006$, resultando en un modelo final ajustado, conforme es apuntado en la Tabla 4. Siendo así, en el modelo final se evidenció que el profesional que es católico tiene 2,8 veces más probabilidad de sufrir accidente de trabajo. Además de eso, los profesionales de enfermería que experimentaron algún evento excepcional en la carrera tuvieron 2,4 veces más probabilidad de sufrir accidente de trabajo.

Después del análisis de los parámetros de todas las variables con la medida de autoestima por el modelo de regresión logística, se constató que solamente las variables tiempo de profesión en la enfermería y evento excepcional en la carrera tuvieron significación estadística, resultando en el modelo final ajustado, conforme la Tabla 4. Siendo así, los profesionales con más de 10 años de profesión en el área de enfermería tuvieron dos veces más probabilidad de tener autoestima baja/media, así como los que experimentaron algún evento excepcional en la carrera tuvieron casi 2 veces más probabilidad de poseer autoestima baja/media.

Al evaluar la asociación de la variable autoestima con la ocurrencia de accidente de trabajo entre los

profesionales de enfermería, se percibió que no existió asociación significativa entre esas dos variables ($p=0,966$).

Discusión

En esta investigación se observó que una parte de los profesionales de enfermería sufrió algún tipo de accidente de trabajo. La mayoría de esos accidentes fue con objetos punzocortantes, ocurridos en el turno de la noche y existió notificación a la CAT por los profesionales. Un estudio realizado en un municipio del interior del estado de Paraíba con 39 profesionales de enfermería, mostró que 49% de ellos sufrieron accidente de trabajo, siendo que 84% de los accidentes fueron causados por objetos punzocortantes y 79% de las ocurrencias no fueron notificadas⁽¹⁰⁾. En otra investigación desarrollada en la región nordeste de Brasil, con 45 profesionales de enfermería, apuntó que 60% de ellos sufrieron accidente y 24% ocurrieron en el turno de la noche⁽¹¹⁾.

Los accidentes de trabajo muchas veces son justificados porque algunas instituciones no poseen políticas efectivas para promover la seguridad en el trabajo, dejando a los profesionales expuestos a los riesgos. Los principales factores que favorecen la ocurrencia de esos accidentes con objetos punzocortantes están vinculados a las condiciones de trabajo, destacándose las condiciones insalubres y los peligros al manosear el material de trabajo^(1,12).

Con relación al turno de trabajo, los profesionales que trabajan en el período nocturno, debido a las cargas y extensas jornadas de trabajo, poseen más riesgos de desarrollar enfermedades ocupacionales y involucrarse en accidentes, debido al cansancio, al desgaste físico y mental y a las alteraciones biológicas del organismo⁽¹³⁾.

Después del accidente los profesionales deben registrar la ocurrencia. Entre tanto, se nota que la cantidad de registros a la CAT todavía es pequeña delante de la real situación de salud de los profesionales. Esto ocurre porque algunas empresas descuidan los aspectos relacionados a la salud del trabajador y las respectivas condiciones de trabajo⁽¹⁾.

La principal causa de accidente de trabajo, en esta investigación, fue la falta de atención y la sobrecarga de trabajo. Con eso, se infiere que diversos factores del ambiente laboral de los profesionales de enfermería pueden contribuir para la ocurrencia de accidentes. Entre esos factores, se citan la exigencia de rapidez en las tareas, la falta de atención durante la ejecución de un procedimiento, el cansancio físico y mental del trabajador y la sobrecarga de trabajo⁽¹⁴⁾.

En este estudio, se notó que el profesional que usaba tabaco tenía mayor probabilidad de sufrir accidente de

trabajo. Este factor puede ser justificado debido a que el uso de tabaco puede provocar perturbaciones psiquiátricas como ansiedad y déficit de atención, entre otras⁽¹⁵⁾.

También, se verificó que a pesar de que el profesional era católico, este tenía más probabilidad de sufrir accidente de trabajo. Este hallazgo puede estar relacionado al hecho de que 78,4% de los profesionales del estudio eran católicos, y de los 60 trabajadores que accidentaron, 52 relataron poseer esa creencia religiosa. El resultado puede haber sido influenciado por ese factor, pero puede ser justificado también por que el cuidado de enfermería es motivado por sentimientos cristianos, ejecutados con solidaridad, compasión y proximidad, exponiendo al profesional a cargas psíquicas y a accidentes de trabajo⁽⁶⁾.

Otra variable que tuvo asociación significativa con los accidentes de trabajo fue la ocurrencia de eventos excepcionales en la carrera, siendo que el profesional que tuvo alguno de esos eventos, tenía más probabilidad de sufrir accidente de trabajo. De esa forma, cabe destacar que el trabajador que experimenta algún acontecimiento en la vida o en el trabajo puede desencadenar problemas como desgaste emocional y desequilibrio mental que lo expone a cargas psíquicas. Con eso, puede presentar inseguridad en el trabajo, dejándolo más vulnerable a los riesgos ocupacionales y a los accidentes⁽¹⁶⁾.

Las cargas psíquicas que favorecen el desgaste del trabajador pueden ser provenientes de varios factores, como: supervisión rigurosa, ritmos acelerados, monotonía, repetitividad de las tareas, dificultades de comunicación, agresiones psíquicas, tensión e insatisfacción. De este modo, estas situaciones pueden agravar la salud del trabajador y generar accidentes laborales⁽¹⁷⁾.

Con relación a la medida de autoestima de los profesionales de enfermería, se observó que la mayoría de ellos poseía autoestima alta, lo que se refleja en condiciones psíquicas adecuadas para el trabajo. Cabe inferir que, existió un porcentaje de profesionales que presentaron autoestima baja, lo que puede limitar severamente inspiraciones y realizaciones individuales. Sus consecuencias pueden presentarse de forma indirecta, en la cual el profesional trabaja sin los debidos cuidados, susceptible a errores y a infelicidad en el trabajo y en la vida personal⁽¹⁸⁾.

Se constató en esta investigación que la renta familiar presentó asociación significativa con la autoestima. Así, los profesionales de enfermería que poseían renta familiar de hasta 3.000 reales tenían más probabilidad de tener autoestima baja o mediana. La remuneración insuficiente puede generar en el profesional inseguridad y miedo de perder el empleo, y eso contribuye para un régimen de trabajo precario. Este factor puede llevar también al profesional a la necesidad

de mantener otro vínculo de empleo. Así, el trabajador sacrifica sus horarios de distracción y descanso para mantener otro trabajo^(6,19).

Con eso, se percibe la importancia de que las instituciones hospitalarias mantengan salarios dignos para los profesionales, una vez que estos pueden promover mejores condiciones de salud y de trabajo y, así, elevar la autoestima y la autoconfianza de los profesionales de enfermería.

La variable tiempo de profesión en la enfermería también presentó asociación significativa con la autoestima. Se evidenció que los profesionales que poseían más de 10 años de profesión en el área de la enfermería, tenían más probabilidad de tener autoestima baja o mediana.

Cabe destacar que existen aspectos, en el trabajo de la enfermería, que pueden agravarse con el tiempo. Esos aspectos se refieren a lo cotidiano del trabajo de la enfermería, como: tensiones, cobranzas y sobrecarga de trabajo, entre otras. Con el pasar de los años ejerciendo la profesión, esos factores pueden provocar perturbaciones mentales en el profesional, como incomodidad y sensación de fatiga, que resultan en una autoestima baja⁽¹⁹⁻²⁰⁾.

Se observó que la variable evento excepcional en la carrera tuvo asociación significativa con la autoestima. Los profesionales que tuvieron algún evento excepcional en la carrera tenían más probabilidad de presentar autoestima baja o mediana. Muchos factores pueden estar asociados a esos eventos, los que pueden causar desgaste emocional y provocar sentimientos de impotencia y desmotivación, resultando en sobrecargas psíquicas y alteración de la autoestima⁽¹⁶⁾.

Se destaca que las cargas generadas por la ocurrencia de los eventos excepcionales son numerosas y se refieren al trabajo acelerado y repetitivo, a la falta de interacción del equipo, a la presión de los jefes y compañeros y al cansancio físico y mental, entre otros. Estas situaciones pueden colocar al profesional en condiciones inapropiadas de salud mental para la práctica de la enfermería⁽⁶⁾.

Al verificar una posible asociación de la variable autoestima con el accidente de trabajo, se constató que no existió asociación significativa. Entre tanto, se destaca que la ocurrencia de accidentes de trabajo puede ser un factor de sufrimiento psíquico para los profesionales.

Los trastornos psicológicos hacen parte de la realidad de la salud del trabajador, ellos influyen el desempeño en el trabajo y en la productividad de los profesionales, favoreciendo la enfermedad y la ocurrencia de accidentes. Por esto, es relevante mencionar que la complejidad de las tareas de la enfermería, sumada a las responsabilidades y a las preocupaciones técnico

científicas, pueden contribuir para causar posibles alteraciones en la autoestima. Así, estos trabajadores pueden no conseguir ejecutar sus tareas con seguridad, perjudicando su desempeño profesional y exponiéndolos al riesgo de accidentes en el trabajo^(1,21).

Conclusión

Se concluye que algunos de los profesionales evaluados sufrieron accidentes de trabajo y que la mayoría de ellos poseía autoestima alta. De las variables analizadas, el tabaquismo, la creencia religiosa y el evento excepcional en la carrera presentaron asociación significativa con el accidente de trabajo, así como las variables renta familiar mensual, tiempo de profesión en la enfermería y evento excepcional en la carrera tuvieron asociación con la autoestima.

De ese modo, se percibe la necesidad de promover mejores condiciones de trabajo en los ambientes hospitalarios, considerando que los profesionales de enfermería están expuestos a factores de riesgos ocupacionales, los que pueden comprometer su salud física y mental, dejándolos vulnerables a accidentes laborales y a alteraciones en la autoestima. En este contexto, se sugiere que sean adoptadas medidas que promuevan la calidad de vida y de trabajo, por medio de educación permanente, apoyo psicólogo y valorización del profesional.

Para investigar mejor la salud de los profesionales de enfermería, se sugiere la realización de estudios longitudinales sobre esta temática, para evidenciar el vínculo causal y la causa efecto del accidente de trabajo con la autoestima.

Este estudio presentó algunas limitaciones, como el diseño transversal de la investigación, que no permitió verificar la relación causa efecto de los resultados, por ejemplo: la muestra utilizada no fue obtenida de la población total de profesionales de enfermería hospitalaria; la complejidad de algunos sectores de las instituciones, que se debió al acceso limitado; y la técnica de autollenado de los instrumentos, debido a que los profesionales respondieron descuidadamente a algunas preguntas.

Delante de lo expuesto, se puede afirmar que, al adoptar las medidas sugeridas, los profesionales tendrán condiciones de trabajo adecuadas y una vida más saludable, lo que favorecerá la calidad de la asistencia prestada a los usuarios de los servicios de salud.

Referências

1. Kamimura QP, Tavares RSCR. Acidentes do Trabalho Relacionados a Transtornos Psicológicos Ocupacionais. RGSS. [Internet]. 2012[Acesso 10 set 2015];1(2):140-

56. Disponível em: <http://www.revistargss.org.br/ojs/index.php/rgss/article/view/27>

2. Ministério da Previdência Social (BR). Anuário Estatístico de Acidentes do Trabalho: 2013. Brasília: Ministério da Previdência Social; 2013. Disponível em: <http://www3.dataprev.gov.br>

3. Marziale MHP. Contribuições do enfermeiro do trabalho na promoção da saúde do trabalhador. Acta Paul Enferm. [Internet].2010 [Acesso 10 out 2015];23(2):1-2. Disponível em: <http://www.producao.usp.br/bitstream/handle/B DPI/3541/art>

4. Machado MH, Aguiar Filho W, Lacerda WF, Oliveira E, Lemos W, Wermelinger M, et al. Características gerais da enfermagem: o perfil sócio demográfico. Enferm Foco. [Internet]. 2016[Acesso 10 out 2016];7(ESP):9-14. Disponível em: <http://revista.portalcofen.gov.br/index.php>

5. Bezerra AMF, Bezerra KKS, Bezerra WKT, Athayde ACR, Vieira AL. Riscos ocupacionais e acidentes de trabalho em profissionais de enfermagem no ambiente hospitalar. REBES. [Internet]. 2015[Acesso 8 out 2016];5(2):01-07. Disponível em: <http://www.gvaa.com.br/revista/index.php>

6. Secco IAO, Robazzi MLCC, Souza FEA, Shimizu DS. Cargas psíquicas de trabalho e desgaste dos trabalhadores de enfermagem de hospital de ensino do Paraná. SMAD. Rev Eletron Saude Mental, Álcool e Drogas. [Internet]. 2010 [Acesso 8 out 2016];6(1):1-17. Disponível em: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/smad/v6n1/16.pdf>

7. Rosenberg M. The Rosenberg self-Esteem Scale-2014. [Internet]. [Access Sept 25, 2015]. Available from: <http://www.bsos.umd.edu/soc/y/rosenberg.html>

8. Prochaska JO, Evers KE, Johnson JL, Castle PH, Prochaska JM, Sears LE, et al. The well-being assessment for productivity: a well-being approach to presenteeism. J Occup Environ Med. [Internet]. 2011[Access Oct 9, 2016];53(7):735-42. Available from: <http://journals.lww.com/joem/Abstract/2011/07000>

9. Dini GM, Quaresma MR, Ferreira LM. Adaptação cultural e validação da versão brasileira da Escala de Autoestima de Rosenberg. Rev Soc Bras Cir Plást. 2004;19(1):41-2.

10. Silva JP Neto, Alexandre SMB, Sousa MNA de. Acidentes de trabalho e subnotificações: estudo com enfermeiros atuantes na atenção terciária. C&D. [Internet].2014[Acesso 9 out 2016];7(2):219-31. Disponível em: <http://srv02.fainor.com.br/revista/index.php/memorias/article>

11. Mendonça AEO, Oliveira AVT, Souza VLS Neto, Silva RAR. Perfil de acidentes de trabalho que involucran a profesionales de enfermería em el ámbito de Cuidados

- Intensivos. EGlobal. [Internet]. 2015[Acceso 9 Octubre 2016];39:202-9. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article>
12. Valim MD, Marziale MHP. Avaliação da exposição Ocupacional a material biológico em serviços de saúde. Texto Contexto Enferm. [Internet]. 2011[Acceso 10 out 2016];20(esp):138-46. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v20nspe/v20nspea18.pdf>
13. Versa GLGS, Murasaki ACY, Inoue KC, Augusto de Melo W, Faller JW, Matsuda LM. Estresse ocupacional: avaliação de enfermeiros intensivistas que atuam no período noturno. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2012[Acceso 10 out 2016];33(2):78-85. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v33n2/12.pdf>
14. Silva Neto JP, Alexandre SMB, Sousa MNA. Acidentes de trabalho e subnotificações: estudo com enfermeiros atuantes na atenção terciária. C&D-Rev Eletrônica Fainor. [Internet]. 2014 [Acceso 10 out 2016];7(2):219-31. Disponível em: <http://srv02.fainor.com.br/revista237>
15. Rondina RC, Gorayeb R, Botelho C. Relação entre tabagismo e transtornos psiquiátricos. Rev Psiqui. 2003;30(6):221-8.
16. Mininel VA, Babbista PCP, Felli VEA. Psychic Workloads and Strain Processes in Nursing Workers of Brazilian University Hospitals. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet]. 2011 [Access Jan 2, 2016];19(2):1-9. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2>
17. Costa FM, Vieira MA, Sena RR. Absenteísmo relacionado a doenças entre membros da equipe de enfermagem de um hospital escola. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2009 [Acceso 2 jan 2016];62(1):38-44. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v62n1/06.pdf>
18. Branden N. El poder de la autoestima. Cómo potenciar este importante recurso psicológico. Barcelona (ESP): Paidós; 2011. p.128.
19. Mauro MYC, Paz AF, Mauro CCC, Pinheiro MAS, Silva VG. Condições de trabalho da enfermagem nas enfermarias de um hospital universitário. Esc Anna Nery. [Internet]. 2010 [Acceso 2 jan 2016];14(1):13-8. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v14n2/05.pdf>
20. Santana LL, Miranda FMD, Karino ME, Baptista PCP, Felli VEA, Sarquis LMM. Cargas e desgastes de trabalho vivenciados entre trabalhadores de saúde em um hospital de ensino. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2013 [Acceso 15 jan 2016];34(1):64-70. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v34n1/08.pdf>
21. Silva CDL, Pinto WM. Riscos ocupacionais no ambiente hospitalar: fatores que favorecem a sua ocorrência na equipe de enfermagem. Saúde Coletiva Debate. [Internet]. 2012[Acceso 15 jan 2016];2(1):62-9. Disponível em: <http://fis.edu.br/revistaenfermagem/artigos>

Recibido: 3.5.2016

Aceptado: 16.1.2017

Correspondencia:

Sérgio Valverde Marques dos Santos

Av. São José, 133

Centro

CEP: 37002-133, Varginha, MG, Brasil

E-mail: sergiovalverdemarques@hotmail.com

Copyright © 2017 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.