

Carga horaria de trabajo de los enfermeros y su relación con las reacciones fisiológicas de estrés¹

Rita de Cássia de Marchi Barcellos Dalri²

Luiz Almeida da Silva³

Aida Maria Oliveira Cruz Mendes⁴

Maria Lúcia do Carmo Cruz Robazzi⁵

Objetivo: analizar la relación entre la carga horaria de trabajo y las reacciones fisiológicas de estrés entre enfermeros de servicio hospitalario. **Métodos:** estudio trasversal, correlacional, cuantitativo, desarrollado con 95 enfermeros en 2011 y 2012. De forma bivariada, fue utilizada la Prueba de Correlación de Spearman. **Resultados:** la mayoría de los sujetos es del sexo femenino, rango de edad entre 23 y 61 años y trabaja de 21 a 78 horas semanales. Las reacciones fisiológicas más frecuentes fueron dolores de espalda, fatiga/agotamiento, rigidez en el cuello y acidez estomacal, siendo que 46,3% de los sujetos revelaron bajas respuestas fisiológicas al estrés y moderadas en 42,1%. **No fue encontrada correlación entre la carga horaria de trabajo y las reacciones fisiológicas del estrés.** **Conclusión:** aunque la mayoría de los enfermeros ejerza su función por más de 36 horas/semana, fisiológicamente no muestran reacciones elevadas de respuesta al estrés. Tales trabajadores lidian con conflictos en las reacciones verticales y horizontales entre profesionales, familiares y pacientes. En ese sentido, cuidar de profesionales que ofrecen servicios de salud puede ser estrategia fundamental, ya que buena atención a los usuarios depende principalmente de equipos saludables.

Descriptores: Enfermería; Trabajo; Enfermería del Trabajo; Enfermedades Profesionales; Servicios de Enfermería em Hospital.

¹ Apoyo financiero de la Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo (FAPESP), Brasil, proceso nº 2010/08842-2.

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

³ PhD, Profesor Adjunto, Universidade Federal de Goiás, Jataí, GO, Brasil.

⁴ PhD, Profesor Coordinador, Escola Superior de Enfermagem de Coimbra, Coimbra, Portugal.

⁵ PhD, Profesor Titular, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, Centro Colaborador de la OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

Introducción

Las condiciones laborales actuales involucran modelos de producción y prestación de servicios con características de trabajo aceleradas e intensificadas. Los modelos determinan el aumento de la productividad, mediante la combinación del ritmo de trabajo, de la carga de responsabilidad y de la reducción de los intervalos de descanso en la jornada de trabajo. Esos hechos pueden llevar a la tendencia progresiva de riesgos ocupacionales, lo que puede originar efectos crónicos a la salud de los trabajadores. En este sentido, la jornada de trabajo constituye una dimensión importante en la calidad de empleo, influyendo en la seguridad y salud del trabajador, en los aspectos personales y familiares, y también en la organización laboral dentro de la institución⁽¹⁾.

La jornada de trabajo puede convertirse en un elemento que propicia desgaste y sufrimiento al trabajador; cuando el contexto organizacional causa sufrimiento, el individuo busca desarrollar mecanismos de defensa para intentar disminuirlo. Sin embargo, cuando hay intensificación de conflictos y el trabajador entra en estancamiento con la organización, no más logrando dar salida a los deseos y procesos creativos/incentivos, acabará adoleciendo⁽²⁾ y los ambientes de las organizaciones pueden volverse estresantes a los trabajadores. Por otra parte, el trabajo es una forma de ser del hombre y es posible sí que obtenga remuneración y satisfacción a través de su trabajo, evitando o amenizando situaciones de estrés⁽³⁾.

El estrés puede ser agudo o crónico, y las consecuencias de altos niveles de estrés crónico son percibidas por el absentismo, caída de productividad, desmotivación, dificultades interpersonales, enfermedades físicas variadas, depresión, ansiedad e infelicidad en la esfera personal. En la esfera del trabajo, las consecuencias del estrés pueden incluir además falta de ánimo, falta de involucramiento con el trabajo y la organización, faltas y atrasos frecuentes, exceso de visitas al ambulatorio médico y farmacodependencia⁽⁴⁾.

En el trabajo de enfermería, la preocupación con el sufrimiento y el placer de estos profesionales surge con cuestionamientos relativos a la manera como logran soportar situaciones desgastantes, principalmente debido al constante convivio con el sufrimiento, dolor, muerte y tantos otros sentimientos y reacciones desencadenadas por el proceso de enfermedad. La enfermería se tiene dedicado a asistir al ser humano y, para eso, adquiere conocimientos y principios científicos

y fundamentan su práctica. Sin embargo, las condiciones de trabajo de los enfermeros se reflejan en desgaste físico y emocional⁽⁵⁻⁶⁾.

Paralelamente, se observó que la experiencia de estrés es multifacética, existiendo una amplitud razonable de dimensiones que pueden contribuir a los problemas laborales de los enfermeros. Esa experiencia indica la necesidad de propuestas de intervención que visen a "combatir" los varios problemas laborales y que incluyan estrategias variadas, ya que es totalmente diferente delinear una intervención dirigida a mejorar la relación con los pacientes y otra que ayude a los trabajadores a gestionar mejor el estrés asociado al "miedo de cometer errores"⁽⁷⁾.

Enfermeros estresados están más susceptibles a la ocurrencia de accidentes y enfermedades relacionadas al trabajo y pueden además desarrollar sus actividades de forma ineficiente, resultando ciertamente en consecuencias negativas al individuo y/o a la población asistida⁽⁸⁾. Se añade a esta problemática la cuestión de la alta carga horaria que los trabajadores del área de la salud, incluso los de enfermería, suelen llevar a cabo, haciéndoles trabajar de forma excesiva.

El exceso de trabajo parece favorecer enfermedades mentales y/o físicos en trabajadores del área de la salud, además de facilitar la ocurrencia de absentismos, accidentes de trabajo, agotamiento, sobrecarga laboral y ausencia de ocio⁽⁹⁾. Enfermeros, a fin de superar las adversidades de su trabajo, buscan motivación, como el dinero y el conocimiento, para seguir una doble jornada laboral, desafiando los factores extrínsecos e intrínsecos que surgen constantemente⁽⁵⁾.

A pesar de que la literatura indique la presencia de estrés y desgaste entre enfermeros por causas variadas, inclusive horas trabajadas en exceso y con la presentación de síntomas físicos y/o mentales debido al trabajo que practican⁽⁶⁾ con sobrecarga de trabajo y falta de tiempo incluso para descansar⁽⁵⁾, no fueron identificados estudios tratando de las reacciones fisiológicas causadas por el estrés, relacionadas específicamente a la carga horaria desarrollada por enfermeros que actúan en ambientes hospitalarios.

Anta la constatación de esta laguna en el conocimiento sobre ese tema que puede proveer subsidios para mejorar las condiciones de trabajo de la enfermería y de la calidad de la atención ofrecida a los pacientes, el objetivo de este estudio fue analizar la relación entre carga horaria de trabajo y las reacciones fisiológicas del estrés entre enfermeros del área hospitalario.

Método

Estudio transversal, correlacional, cuantitativo. Llevado a cabo en un hospital público, ubicado en Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil, entre el segundo semestre de 2011 y el primero de 2012.

La población del estudio fue constituida por 131 enfermeros actuantes en todos sus sectores y turnos de trabajo. Debido al tamaño de la población, se optó por trabajar con el universo total de los trabajadores, sin cálculo de la muestra. Los criterios de selección establecidos fueron: estar disponible en las fechas determinadas para la recolecta de datos, pudiendo este enfermero ser contratado por la Fundación de Apoyo al hospital o por el Estado, reforzando que tales contratos son independientes. En la primera situación, el enfermero no fue admitido mediante licitación competitiva y en la segunda, se sometió -se a tal licitación. Tras la aplicación de los criterios de selección, la población fue compuesta por 95 sujetos, o sea, 72,5% de su totalidad.

El instrumento de recolecta de datos para caracterización personal y profesional fue compuesto por 12 preguntas dirigidas a las variables que visaban identificar el trabajador y su actividad profesional. El diagnóstico de las reacciones fisiológicas de respuesta al estrés fue evaluado mediante el Inventario de Reacciones Fisiológicas de Estrés, previamente validado para Brasil⁽¹⁰⁾, que consiste en la presentación de 39 síntomas relacionados al estrés, para ser puntuados mediante una escala *Likert* [jamás (1), raramente (2), a veces (3), frecuentemente (4) y constantemente (5)]; la suma indica los síntomas fisiológicos de respuesta al estrés: de 40 - 75 bajos síntomas; 76 - 100 síntomas moderados, 101 - 150 altos síntomas y >150 síntomas excesivos de respuesta al estrés. Los síntomas mensurados fueron dolor de cabeza (cefalea) por tensión, migraña (cefalea vascular), dolores de estómago, aumento en la presión sanguínea, manos frías, acidez estomacal, respiración rápida y superficial, diarrea, palpitaciones, manos trémulas, arrotos, gases, mayor urgencia para la micción, traspiración en las manos y/o en los pies, piel oleosa, fatiga/sensación de agotamiento, respiración jadeante, boca seca, tremor en las manos, dolores en la espalda, rigidez en el cuello, mascar goma, rechinar los dientes, constipación, sensación de opresión torácica/cardíaca, tontura, náusea/vómito, dolor menstrual, manchas en la piel, extrasístoles, colitis, asma, indigestión, presión sanguínea alta, hiperventilación, artritis, erupción cutánea, bruxismo/dolor en la mandíbula y alergia. Para evaluar la confiabilidad del instrumento referido, fue

efectuado análisis de consistencia interna mediante el Coeficiente de Cronbach, alcanzando $\alpha = 0,900$.

Los enfermeros recibieron de la primera autora, en el propio local de trabajo, orientaciones respecto al objetivo del estudio propuesto y a los procedimientos de recolecta de datos, cumpliendo con las directivas preconizadas en la Resolución 196/96- CNS⁽¹¹⁾ vigente en la época de aprobación y recolecta de datos. El estudio fue aprobado por el Consejo Científico del Centro de Estudios de Emergencia en Salud del hospital estudiado y por el Comité de Ética en Investigación de una Institución de Nivel Superior, bajo el protocolo 1272/2010. Los sujetos recibieron y leyeron el Término de Consentimiento Libre e Informado y la recolecta de datos fue iniciada tras la firma de dos copias del Término, una de ellas guardada por la primera autora de este estudio y la otra por la participante de la investigación.

Los datos fueron primeramente insertados en el *MS-Excel* (2007) con la técnica de doble digitalización y posteriormente validados. Después, fueron exportados al *Software Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS[®]) versión 19.0, para análisis estadística descriptiva e inferencial de los datos. Se verificó la normalidad de la distribución de las medidas mediante la Prueba de *Kolmogorov-Smirnov* y, como esta no fue confirmada, fue utilizada de forma bivariada la Prueba de Correlación de Spearman para verificar la existencia de correlaciones entre la carga horaria de trabajo semanal y las reacciones fisiológicas de estrés. Para este modelo, el nivel de significancia adoptado fue $\alpha = 0,05$.

Resultados

De los 95 sujetos, 85 (89,4%) eran del sexo femenino. La edad varió de 23 a 61 años y respecto al estado civil, fue constatado que 42 (44,2%) enfermeros eran solteros y 41 (43,2%) casados o viviendo con compañero. Respecto a los vínculos de empleo, 76 (80%) sujetos poseían solamente uno, 17 (17,9%) dos y dos enfermeros tres vínculos. Con relación al tipo de contrato de trabajo, 27 (28,4%) enfermeros eran contratados por la Fundación de Apoyo del hospital, 65 (68,4%) eran funcionarios públicos estaduais y solamente tres tenían contrato de trabajo a través de la Fundación y el Estado.

La carga horaria de trabajo semanal varió de 23 a 78 horas, siendo que la mediana fue equivalente a 42 horas. Enfatizamos que la carga horaria desarrollada por los sujetos era de 36 horas/semana para los contratados por la Fundación y de 30 horas/semanales

para los funcionarios públicos estatales. Con relación al regreso de vacaciones, 71 (74,7%) enfermeros habían regresado desde hace más de 30 días, considerándose la fecha de recolecta de datos y 24 de ellos (25,3%) desde hace menos de 30 días de esta fecha, lo que justifica algunas respuestas de carga horaria semanal inferior a 30 horas.

La Figura 1 presenta la distribución de los enfermeros según la carga horaria semanal desarrollada en sus ambientes laborales.

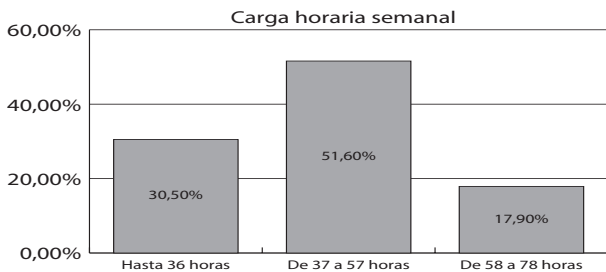


Figura 1 - Distribución porcentual de los enfermeros del hospital público según la carga horaria semanal. Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2012 (n=95)

La Figura 2 a seguir muestra las reacciones fisiológicas de estrés más significativas, obtenidas mediante el Inventario de Reacciones Fisiológicas de Estrés⁽¹⁰⁾.

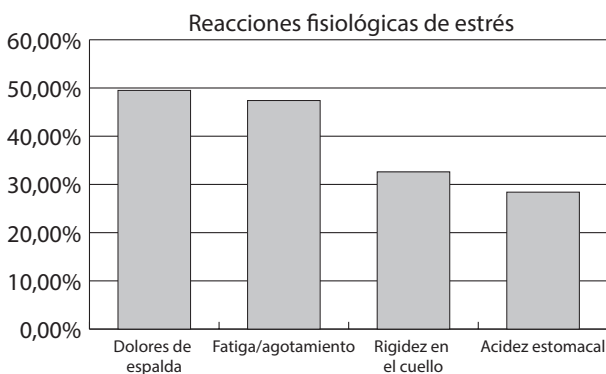


Figura 2 - Reacciones fisiológicas de estrés entre los enfermeros del hospital público. Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2012 (n=95)

La Figura 3 a seguir muestra la clasificación de las reacciones fisiológicas de estrés según las puntuaciones alcanzadas, mediante el Inventario de Reacciones Fisiológicas de Estrés⁽¹⁰⁾.

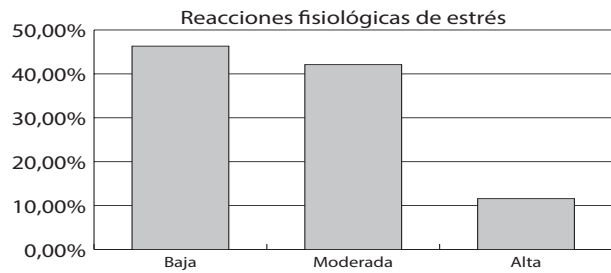


Figura 3 - Clasificación de las reacciones fisiológicas de respuesta al estrés entre enfermeros del hospital público, según las puntuaciones alcanzadas. Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2012 (n=95)

Fue utilizada la Prueba de Correlación de Spearman para verificar la existencia de correlaciones entre la carga horaria de trabajo semanal y las reacciones fisiológicas de estrés y este no mostró evidencias estadísticas que comprueben la existencia de esta correlación, según mostrado en la Figura 4 a seguir.

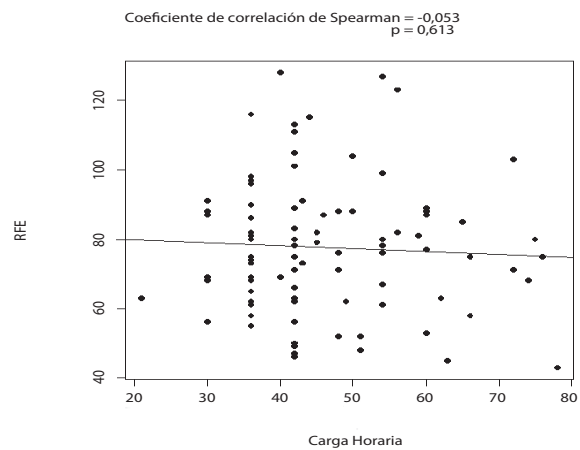


Figura 4 - Diagrama de dispersión de las medidas de carga horaria semanal y de las reacciones fisiológicas de estrés entre los enfermeros del hospital público. Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2012 (n=95)

Discusión

La mayoría de los sujetos es del sexo femenino (89,4%), lo que muestra que la enfermería sigue siendo una profesión esencialmente desarrollada por mujeres, como viene ocurriendo a lo largo de la historia⁽¹²⁾.

Respecto al número de vínculos de empleo, aunque 80% de los sujetos tienen solamente un vínculo, la carga horaria semanal media fue de 46,2 horas, evidenciando que los trabajadores hacen horas extraordinarias en la misma institución en que actúan profesionalmente.

Solamente dos enfermeros indicaron poseer tres vínculos y estos mostraron reacciones moderadas de respuestas fisiológicas al estrés.

La Resolución del Consejo Federal de Enfermería (COFEn) n° 293/2004 reglamenta que, para la elaboración de la escala mensual del personal de enfermería, la carga horaria deberá ser de 36 horas semanales para actividad asistencial y de 40 horas semanales para actividades administrativas. Tramita en la Cámara Federal el Proyecto de Ley 2.295/2000, que establece jornada máxima de 30 horas semanales para enfermeros, técnicos y auxiliares de enfermería⁽¹³⁾.

Para la Organización Internacional del Trabajo (OIT), acerca del 22% de la fuerza de trabajo mundial, equivalente a 614,2 millones de trabajadores aproximadamente, ejercen sus actividades durante más de 48 horas semanales. En Brasil, en 2008, 33,7% de los trabajadores mostraban una jornada superior a 44 horas semanales y 19,1% de ellos trabajaban una jornada superior a 48 horas semanales⁽¹⁾.

El estrés profesional de los enfermeros se muestra cada vez más importante, llevando a agotamiento en la profesión. Uno de los agravios más encontrados en un estudio de revisión de la literatura sobre alteraciones en la salud debidas al exceso de trabajo entre trabajadores del área de salud fue el estrés ocupacional⁽⁹⁾.

Sin embargo, los datos del presente estudio muestran que la mayoría de los enfermeros llevan a cabo las horas de trabajo normales y extras en la misma institución, lo que puede favorecer una mejor adaptación a aquel determinado sector, evitando el estrés muchas veces causado por el cambio del local de trabajo durante la carga horaria diaria desarrollada. Siguiendo en el mismo local, los enfermeros revelan conocimiento de la realidad del turno asumido, o sea, conocen los técnicos y auxiliares de enfermería que estarán subordinados a ellos, el equipo médico y otros profesionales de turno, la cantidad y las condiciones de los pacientes bajo su responsabilidad, la disponibilidad de materiales y equipos, entre otros.

Resultados diferentes a los mencionados anteriormente fueron presentados por una investigación llevada a cabo con enfermeros actuantes en hospitales de las Fuerzas Armadas de Taiwán, que detectó carga de trabajo excesiva como principal fuente de estrés entre ellos⁽¹⁴⁾.

Cada persona tiene una forma particular de reaccionar a los estímulos de la vida. Por lo tanto, también tiene umbrales diferentes de agotamiento por estrés. Según el punto de vista que cada uno tiene de la realidad, de la valorización del pasado o de

las perspectivas del futuro, las reacciones de estrés pueden variar⁽¹⁵⁾, este factor es de gran relevancia en el surgimiento o no de enfermedades.

Trabajadores de enfermería revelan una vivencia marcada por accidentes de trabajo, enfermedades, incapacidad, absentismo y abandono de la profesión⁽¹⁶⁾, factores estos generadores de estrés, pero ni siempre los sujetos saben lo que utilizar como mecanismos de defensa.

Entre las reacciones relatadas en este estudio, los dolores de la espalda fueron las más citadas. Tal resultado coincide con la revisión de literatura llevado a cabo con trabajadores de enfermería, que demostró que las enfermedades prevalentes en estos profesionales fueron las musculoesqueléticas⁽¹⁷⁾ y otro estudio llevado a cabo con profesionales de enfermería que actúan en centro quirúrgico encontró la ocurrencia de síntomas osteomusculares en la región de la espalda (20,4%) en estos trabajadores⁽¹⁸⁾.

También con relación a las reacciones, un estudio llevado a cabo con enfermeras iraníes mostró que están expuestas a altos niveles de estrés y la prevalencia de lesiones musculoesqueléticas fue alta, o sea, 89,9% entre ellas presentó algún tipo de estas lesiones durante los últimos 12 meses antes de la investigación; quejas en la espalda fueron los problemas más comúnmente relatados (6,8%)⁽¹⁹⁾.

Ambientes inadecuados, actividades mal organizadas, poca valorización del trabajador, participación insatisfactoria en las decisiones, demanda excesiva, bajos sueldos y práctica de trabajo repetitivo, que favorece posturas incorrectas en situaciones laborales indeseables, son elementos que pueden favorecer enfermedades entre los trabajadores de salud⁽⁹⁾. Una investigación con enfermeros constató que es necesario investigar los agentes causadores de estrés en su ambiente de trabajo y medidas para el afrontamiento de tales situaciones, promoviendo beneficios no sólo para tales trabajadores, pero para todos los individuos asistidos por ellos⁽²⁰⁾.

Los individuos intentan encontrar motivos de satisfacción y logro en su trabajo. En el desempeño de sus funciones, pero principalmente ante situaciones adversas, el organismo busca mantener el equilibrio, utilizando formas de adaptación.

En el área de la salud, como lidia directamente con la vida de los seres humanos, el desempeño de los profesionales es acompañado por la expectativa de altos niveles de competencia y de responsabilidad en su trabajo. Así, estudios y acciones para mejorar las

condiciones de trabajo y la calidad de vida del trabajador son cada vez más frecuentes⁽²¹⁾.

Un estudio con objeto de investigar el nivel de resiliencia de los trabajadores de enfermería, visando al conocimiento de las debilidades y fortalezas de ese profesional ante las adversidades a que están sometidos, evidenció que tiene control excesivo de impulsos y dificultades en la regulación de emociones, lo que les acarrea gran gasto de energía, ya que no externalizan sus emociones, especialmente en el ambiente de trabajo, justificando el alto índice de estrés encontrado entre los investigados⁽²²⁾.

En ese sentido, cuidar de profesionales que ofrecen servicios de salud puede ser estrategia fundamental, ya que un buen servicio a los usuarios depende principalmente de equipos de trabajo saludables.

Conclusión

Se constató que la mayoría de los enfermeros estudiados ejercen sus actividades por más de 36 horas/semana. Sin embargo, fisiológicamente, no presentaron reacciones elevadas de respuesta al estrés. No se constató, por lo tanto, evidencias estadísticas que comprueben la existencia de correlaciones entre la carga horaria de trabajo semanal y las reacciones fisiológicas del estrés entre esos sujetos.

Tales hallazgos estimulan la continuidad de investigaciones que busquen explicaciones, como por ejemplo la utilización de estrategias de afrontamiento utilizadas por los enfermeros, mediante el estímulo financiero adquirido con las horas excedentes de trabajo, favoreciendo mejores condiciones de vida para ellos y sus familiares y satisfacción y placer en las actividades desarrolladas.

Son necesarias otras investigaciones que profundicen la relación entre carga horaria de trabajo y reacciones fisiológicas relacionadas al estrés entre enfermeros, recordando que las horas excesivas de trabajo, aunque no proporcionaran altas respuestas fisiológicas de estrés entre los investigadores, pueden favorecer la ocurrencia de problemas en la atención a los pacientes.

El estudio mostró limitaciones, debido a haber sido llevado a cabo con una muestra de 95 enfermeros del área hospitalario. A pesar de representativa, posiblemente no se asemeja a los múltiples contextos de salud identificados en Brasil.

Referencias

1. Lee S, Mccann D, Messenger JC. Duração do Trabalho em Todo o Mundo: Tendências de jornadas de trabalho, legislação e políticas numa perspectiva global comparada, Secretaria Internacional de Trabalho. Brasília: OIT; 2009.
2. Dejours C, Abdouchely E, Jayet C. Psicodinâmica do trabalho: contribuições da Escola Dejouriana a análise da relação prazer, sofrimento e trabalho. São Paulo: Atlas; 2007. 145 p.
3. Rotenberg L. Fórum: horários de trabalho e saúde. Cad Saúde Pública. 2004;20(6):1730-1.
4. Sadir MA, Bignotto MM, Lipp MEN. Stress e qualidade de vida: influencia de algumas variáveis pessoais. Paideia. 2010;20(45):73-81.
5. Silva BM, Lima FRF, Farias FSAB, Campos ACS. Jornada de trabalho: fator que interfere na qualidade da assistência de enfermagem. Texto Contexto - Enferm. 2006;15(3):442-8.
6. Santos JM, Teixeira Z. O stress profissional dos enfermeiros. Rev Fac Ci Saúde. 2009; 6:368-78.
7. Gomes AR, Cruz JF, Cabanelas S. Estresse ocupacional em profissionais de saúde: um estudo em enfermeiros portugueses. Psicol: Teor Pesq. 2009; 25(3):307-18.
8. Moustaka E, Constantinidis TC. Sources and effects of Work-related stress in nursing. Health Sci J. 2010;4(4):210-6.
9. Robazzi MLCC, Mauro MYC, Secco IAO, Dalri RCMB, Freitas FCT, Terra FS, et al. Alterações na saúde decorrentes do excesso de trabalho entre trabalhadores da área de saúde. Rev Enferm UERJ. 2012;20(4):526-32.
10. Greenberg JS. Administração do estresse. 6a ed. São Paulo: Editora Manole; 2002.
11. Ministério da Saúde (BR). Conselho Nacional de Saúde. Resolução 196 de 10 de outubro de 1996. Normas Regulamentadoras de Pesquisa Envolvendo Seres Humanos. Brasília: Ministério da Saúde; 1996.
12. França FM, Ferrari R. Burnout Syndrome and the socio-demographic aspects of nursing professionals. Acta Paul Enferm. 2012;25(5):743-78.
13. COFEN. Conselho Federal de Enfermagem. Projeto Lei 2295/2000. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2004. [acesso 10 fev 2012]. Disponível em: <http://www.portalcofen.gov.br/form/manifeto30h>.
14. Wei-Wen Liu, Feng-Chuan Pan, Pei-Chi Wen, Sen-Ji Chen, Su-Hui Lin. Job Stressors and Coping Mechanisms among Emergency Department Nurses in the Armed Force Hospitals of Taiwan. Int J Human Soc Scis. 2010;5:10.
15. Xavier T. Estresse: causas e consequências. Rev Perfil Online. [Internet]; 2010. [acesso 20 jul 2010].

Disponível em: <http://www.revistaperfil.com.br/perfil.php?op=con,,516.html>.

16. Vasconcelos SP, Marqueze EC, Silva LG, Lemos LC, Araújo L, Fischer FM, et al. Morbidity among nursing personnel and its association with working conditions and work organization. *Work*. 2012;41:3732-7.

17. Vieira MVP, Alcântara DS. Prevalência de dor lombar crônica em trabalhadores de enfermagem: revisão bibliográfica. *Rev Amazônia*. 2013;1(3):49-55.

18. Schmidt DRC, Dantas, RAS. Quality of work life and work-related musculoskeletal disorders among nursing professionals. *Acta Paul Enferm*. 2012;25(5):701-7.

19. Barzideh M, Choobineh AR, Tabatabaee RH. Job stress dimensions and their relationship to musculoskeletal disorders in Iranian nurses. *Work*. 2013.

20. Ferreira LRC, De Martino MMF. O estresse do enfermeiro: análise das publicações sobre o tema. *Rev Ci Méd*. 2006;15(3):241-8.

21. Ribeiro RP, Martins JT, Marziale MHP, Robazzi MLCC. Work-related illness in nursing: an integrative review. *Rev Esc Enferm USP*. 2012; 46(2):495-504.

22. Belancieri MF, Beluci ML, Silva DVR, Gasparelo EA. A resiliência em trabalhadores da área da enfermagem. *Estud Psicol*. 2010;27(2):227-33.

Recibido: 19.5.2013

Aceptado: 10.9.2014