Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado
Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado

Riesgos laborales y enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico de un hospital nacional, Lima-Perú 2025

TRABAJO ACADÉMICO

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico

AUTOR

Sofía Eusebia TACURI FLORES

ASESOR

Mg. Yissella Betzabeth ACUACHE QUISPE

Lima - Perú

2026



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Tacuri S. Riesgos laborales y enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico de un hospital nacional, Lima-Perú 2025 [Trabajo académico de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2026.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Sofía Eusebia Tacuri Flores
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	43578115
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-7391-5465
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Yissella Betzabeth Acuache Quispe
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	10032874
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-1165-5649
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Gloria Haydee Gupio Mendoza
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08583139
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Yissella Betzabeth Acuache Quispe
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	10032874
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Ambiental y Ocupacional
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Autofinanciado

Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: La Victoria Calle: Avenida Grau N.o 800 Latitud: -12.0689 Longitud: -77.0152
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2025
URL de disciplinas OCDE	Enfermería **https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03** Salud ocupacional **https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.10**

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMERICA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA

INFORME DE CALIFICACION TRABAJO ACADÉMICO

Presentado por**: TACURI FLORES, SOFÍA EUSEBIA**

Título:
"RIESGOS LABORALES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA-PERÚ 2025".

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO

Lima, 27 de febrero del 2026

Señor Doctor
BARRON PASTOR HELI JAIME

Vicedecano de Investigación y Posgrado
De la Facultad de Medicina Humana –UNMSM

El Comité de la especialidad, ha examinado el Trabajo Académico de la referencia, el cual ha sido:

APROBADO [X] DESAPROBADO [ ]

QUINCE (15)

UNMSM
Firmado digitalmente por GUPIO MENDOZA Gloria Haydee FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16.03.2026 15:04:22 -05:00

Presidente
Lic. Esp. Gloria Haydee Gupio Mendoza
Comité del Programa de Segunda Especialización en Enfermería

UNMSM
Firmado digitalmente por ACUACHE QUISPE Yissella Betzabeth FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09.03.2026 16:09:09 -05:00

Jurado 1
Mg. Yissella Betzabeth Acuache Quispe
Comité del Programa de Segunda Especialización en Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE
SAN MARCOS
Universidad del Perú, Decana de América

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, **YISSELLA BETZABETH ACUACHE QUISPE**, en mi condición de asesor(a) acreditado con el **Dictamen de Inscripción N°000564-2026-UPG-VDIP-FM/UNMSM** del Trabajo Académico cuyo título es:

"RIESGOS LABORALES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA-PERÚ 2025"

Presentado por la **Lic. SOFÍA EUSEBIA TACURI FLORES** para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en **CENTRO QUIRÚRGICO**,

CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante la plataforma PIDS, el documento evaluado cuenta con el **17%** de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en **CENTRO QUIRÚRGICO**.

Lima, 24 de Marzo de 2026

Firma del Asesor

UNMSM

Firmado digitalmente por ACUACHE QUISPE Yissella Betzabeth FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24.03.2026 21:20:58 -05:00

Nombres y Apellidos del asesor:
Mg. Yissella Betzabeth Acuache Quispe

DNI: 10032874

* Según corresponda: bachiller, magíster, doctor; título profesional o título de segunda especialidad

La vigencia del presente certificado corresponde a un período de noventa (90) días desde la fecha de su emisión; siempre que no haya observaciones en el texto durante el proceso de revisión por el jurado informante o surja alguna contingencia.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 3

1.1. Situación problemática 3

1.2 Formulación del problema 6

1.3 Justificación 7

1.4 Objetivos de la Investigación 9

1.4.1 Objetivo general 9

1.4.2 Objetivos específicos 9

CAPITULO II: MARCO TEORICO 11

2.1 Antecedentes del Problema 11

2.2 Bases Teóricas 15

2.3 Glosario 31

CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES 34

3.1 Hipótesis general: 34

3.2 Identificación de variables 35

Variable independiente: Riesgos laborales 35

3.4 Matriz de consistencia: 40

CAPITULO IV: DISEÑO METODOLOGICO 44

4.1 Tipo y diseño de la investigación 44

4.2 Unidad de análisis 45

4.3 Población de estudio 46

4.4 Tamaño de muestra 46

4.5 Procedimiento para la recolección de datos 47

4.6 Plan de recolección de datos 48

4.7 Análisis e interpretación de la información 49

4.8 Consideraciones éticas..... 50

CAPITULO V: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... 52

5.1 Cronograma de trabajo 52

5.2 Presupuesto 55

REFERENCIAS 58

ANEXOS 66

INTRODUCCIÓN

En el ecosistema sanitario contemporáneo, la seguridad y salud en el trabajo han dejado de ser variables aisladas para constituirse en dimensiones transversales de la calidad asistencial y la justicia social. A nivel global, la Organización Internacional del Trabajo (2023) advierte que la precariedad de las condiciones laborales y la exposición a entornos de alto riesgo derivan anualmente en millones de lesiones y enfermedades, una realidad que en el sector salud adquiere matices de urgencia ética debido a la paradoja de quienes, encargados de cuidar la vida, comprometen la propia en el ejercicio de su función.

En el contexto de las áreas críticas, el personal de enfermería que labora en el centro quirúrgico se sitúa en una intersección de vulnerabilidades donde convergen riesgos físicos, biológicos, químicos, ergonómicos y psicosociales. La exposición persistente a gases anestésicos, humo quirúrgico y la exigencia de posturas forzadas en jornadas prolongadas configuran un escenario propicio para la aparición de patologías musculoesqueléticas e infectocontagiosos que, en el Perú, se ven agravadas por las deficiencias en los sistemas de vigilancia epidemiológica, a pesar del marco garantista de la Ley N.º 29783. Bajo esta premisa, la presente investigación centra su análisis en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, institución de referencia donde la alta complejidad quirúrgica y la presión asistencial exigen una evaluación profunda de

la relación entre los riesgos laborales y las afecciones ocupacionales del personal de enfermería durante el periodo 2025.

Para abordar esta problemática con el rigor científico necesario, el estudio se articula de manera sistemática a través de cinco componentes estructurales. Inicialmente, en el capítulo relativo al planteamiento del problema, se realiza un diagnóstico exhaustivo de la situación desde una perspectiva macroscópica hasta la realidad local, estableciendo los objetivos y la justificación que sostiene la relevancia social y teórica del trabajo. Posteriormente, el marco teórico profundiza en la revisión de la literatura científica y se sustenta en constructos fundamentales como el Enfoque Sistémico de Emilio Castejón (2004), que permite comprender la génesis de las enfermedades desde la organización del trabajo, y la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson (2005), la cual postula que la integridad del profesional es el cimiento indispensable para la excelencia del cuidado. En una tercera etapa, se describen las hipótesis y la operacionalización de las variables, delimitando con precisión los alcances de los riesgos y las patologías en estudio. La arquitectura metodológica se detalla seguidamente, fundamentada en un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal, donde la aplicación de la prueba de correlación de Spearman en una muestra representativa de 92 enfermeros garantiza la validez de los resultados.

Finalmente, se exponen los aspectos administrativos que aseguran la viabilidad financiera y operativa del proyecto, proyectando una contribución que trascienda la descripción estadística para proponer estrategias de intervención que garanticen entornos laborales seguros y dignos.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática

En los últimos años, la seguridad y la salud en el trabajo han adquirido un papel central en las políticas públicas de los sistemas sanitarios, debido al reconocimiento de su influencia en el bienestar de los trabajadores, el rendimiento institucional y la sostenibilidad de los servicios de salud. A nivel internacional, se ha evidenciado que las condiciones laborales inadecuadas generan importantes consecuencias en la salud del trabajador y en la calidad de la atención brindada. Según estimaciones de la Organización Internacional del Trabajo (2023), cada año aproximadamente 2.9 millones de personas fallecen como consecuencia de accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo, mientras que más de 374 millones presentan lesiones no mortales vinculadas a sus actividades laborales. Dentro de este contexto, las enfermedades ocupacionales constituyen un problema de gran relevancia por sus repercusiones sociales, económicas y éticas. Asimismo, en la última década se ha observado un incremento del 14 % en la carga mundial de morbilidad y mortalidad asociada a la exposición a riesgos laborales, situación que afecta principalmente a los países en desarrollo.

En el ámbito sanitario, el personal de salud se encuentra particularmente expuesto a diversos riesgos ocupacionales. Se ha reportado la presencia de factores

físicos, biológicos, químicos, ergonómicos y psicosociales que comprometen su bienestar integral. Diversos informes señalan que un alto porcentaje del personal sanitario ha experimentado violencia en el entorno laboral, ha desarrollado enfermedades infecciosas como tuberculosis latente y presenta trastornos musculoesqueléticos, especialmente dolor lumbar crónico. Asimismo, durante la pandemia por COVID-19 se evidenció un deterioro significativo en la salud mental de estos profesionales, manifestado en insomnio, síntomas depresivos y aumento del riesgo suicida. Estos hallazgos reflejan la vulnerabilidad del personal sanitario frente a la exposición simultánea a riesgos laborales y a las exigencias emocionales propias de su ejercicio profesional.

En América Latina y el Caribe, esta problemática también presenta una alta prevalencia. En los servicios de salud de la región, particularmente en hospitales públicos con elevada demanda asistencial, se registran con frecuencia enfermedades musculoesqueléticas, trastornos dermatológicos, alteraciones de la salud mental y enfermedades infecciosas en el personal de enfermería. Esta situación se relaciona con condiciones estructurales como déficit de recursos humanos, jornadas laborales prolongadas, limitada formación en prevención de riesgos y escasa implementación de programas integrales de salud ocupacional. En este contexto, surge la necesidad de identificar los principales riesgos laborales —físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales— a los que está expuesto el personal de enfermería en centros quirúrgicos, así como las enfermedades ocupacionales más frecuentes en este grupo.

En el Perú, diversos documentos técnicos sobre salud ocupacional señalan que los trabajadores del sector salud enfrentan múltiples factores de riesgo que pueden originar enfermedades laborales crónicas e incapacitantes cuando no se implementan medidas preventivas adecuadas. Entre los agentes químicos destacan sustancias como formol, desinfectantes de alto nivel, óxido de etileno y humo quirúrgico. Asimismo, se identifican riesgos biológicos asociados al contacto con fluidos corporales, factores físicos relacionados con ruido o iluminación inadecuada

y riesgos psicosociales derivados del estrés laboral y la presión asistencial. Frente a este panorama, resulta pertinente analizar el impacto de estas condiciones en la salud y el desempeño laboral del personal de enfermería que labora en el área quirúrgica.

A pesar de la evidencia disponible, en el país persiste un importante subregistro de enfermedades ocupacionales. Los sistemas de notificación reportan una baja proporción de estos casos en relación con el total de eventos laborales registrados, lo que evidencia limitaciones en la cultura de reporte, desconocimiento de los síntomas iniciales y debilidades en los sistemas de vigilancia epidemiológica ocupacional. Esta situación hace necesario investigar posibles diferencias en la exposición a riesgos laborales y en la incidencia de enfermedades ocupacionales en el personal sanitario.

En particular, el personal de enfermería que trabaja en centros quirúrgicos se encuentra en una situación de especial vulnerabilidad debido a las exigencias físicas y emocionales de su labor. Sus funciones implican contacto permanente con pacientes en estado crítico, manipulación de instrumental potencialmente contaminado, movilización de equipos y trabajo prolongado bajo condiciones de alta presión. Además, se encuentran expuestos a agentes químicos, factores físicos como ruido e iluminación intensa, riesgos biológicos y condiciones ergonómicas inadecuadas derivadas de posturas forzadas. La exposición continua a estos factores puede afectar su salud física y mental, generando trastornos musculoesqueléticos, afecciones dermatológicas, enfermedades infecciosas y alteraciones psicológicas.

El Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen constituye uno de los principales centros hospitalarios de referencia del país y presenta condiciones laborales complejas debido a su alta demanda asistencial. En esta institución se realizan numerosos procedimientos quirúrgicos diarios, lo que implica una considerable carga de trabajo para el personal de enfermería. Investigaciones

previas han reportado elevados índices de ausentismo laboral por enfermedad, predominando las patologías osteomusculares, además de importantes repercusiones económicas y efectos negativos en la continuidad del cuidado del paciente.

En este establecimiento también se ha documentado la exposición frecuente del personal a anestésicos volátiles, humo quirúrgico, sustancias químicas desinfectantes, ruido constante, iluminación intensa y contacto con material biológico potencialmente infeccioso. Estas condiciones configuran un entorno laboral que puede afectar de manera significativa la salud integral del personal de enfermería que labora en el servicio de centro quirúrgico.

Sin embargo, pese a la relevancia de esta problemática, existe una limitada producción científica actualizada que analice de manera específica la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Esta falta de evidencia dificulta la implementación de estrategias efectivas de prevención, control y vigilancia de los riesgos ocupacionales.

En este contexto, la presente investigación busca responder interrogantes fundamentales relacionadas con los principales riesgos laborales a los que se encuentra expuesto el personal de enfermería del centro quirúrgico, las enfermedades ocupacionales más frecuentes en este grupo y el impacto de dichas condiciones en su bienestar y desempeño laboral. El estudio tiene como finalidad generar evidencia científica que contribuya al diseño e implementación de políticas institucionales orientadas a fortalecer la seguridad y salud del personal de enfermería.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima- Perú 2025?

1.2.2. Problemas Específicos

a) ¿Cuál es la relación entre el riesgo biológico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025?

b) ¿Cuál es la relación entre el riesgo ergonómico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025?

c) ¿Cuál es la relación entre el riesgo químico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025?

d) ¿Cuál es la relación entre el riesgo físico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025?

e) ¿Cuál es la relación entre el riesgo psicosocial y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025?

1.3 Justificación

1.3.1 Justificación teórica

La presente investigación surge de la necesidad de analizar la relación entre los riesgos laborales y el desarrollo de enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería que labora en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Desde el campo de la salud ocupacional, el enfoque teórico propuesto por Emilio Castejón (2000) proporciona un marco conceptual que

explica cómo las condiciones propias del entorno laboral, como los factores físicos, químicos, biológicos y psicosociales, pueden afectar progresivamente la salud del trabajador. Este planteamiento permite analizar de manera sistemática la relación entre la exposición a dichos factores y la aparición de alteraciones en la salud, facilitando la identificación de patrones que contribuyan al diseño de estrategias preventivas.

Asimismo, el análisis se complementa con la teoría del cuidado humano propuesta por Jean Watson (1998), la cual plantea una visión integral del cuidado basada en la interacción entre las dimensiones física, emocional y relacional del ser humano. Este enfoque resulta particularmente relevante en contextos de alta exigencia, como los centros quirúrgicos, donde el personal de enfermería enfrenta demandas físicas y psicológicas constantes. Desde esta perspectiva, las condiciones laborales influyen no solo en la salud física del profesional, sino también en su bienestar emocional, motivación y desempeño laboral. En conjunto, ambos enfoques teóricos permiten una comprensión integral del fenómeno estudiado al considerar tanto los aspectos objetivos como subjetivos de la salud ocupacional en contextos hospitalarios especializados.

1.3.2. Justificación práctica

El presente estudio, de naturaleza correlacional, se orienta a examinar la relación existente entre la exposición a riesgos laborales y el desarrollo de enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería que labora en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. El análisis de esta relación permitirá generar conocimiento científico que sustente la formulación de medidas preventivas dirigidas a reducir la ocurrencia de dichas afecciones y a favorecer mejores condiciones de salud en el personal sanitario.

Los resultados obtenidos contribuirán al proceso de toma de decisiones en la gestión hospitalaria, al proporcionar información relevante para el mejoramiento del entorno laboral y el fortalecimiento de las acciones de salud ocupacional. La

aplicación de estrategias basadas en estos hallazgos podría disminuir los niveles de ausentismo laboral y optimizar la calidad de la atención en los servicios de salud. Del mismo modo, la evidencia generada podrá ser utilizada como referencia por otras instituciones con características similares, promoviendo el desarrollo de políticas orientadas a la protección de la salud de los trabajadores del sector sanitario.

En este sentido, la investigación aporta al desarrollo del conocimiento en el campo de la salud ocupacional y ofrece fundamentos prácticos para la prevención de riesgos laborales y la promoción del bienestar del personal de enfermería del área quirúrgica, favoreciendo la implementación de ambientes laborales más seguros y adecuados.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.

1.4.2 Objetivos específicos

a) Identificar la relación entre el riesgo biológico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú - 2025.

b) Identificar la relación entre el riesgo ergonómico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú -2025.

c) Identificar la relación entre el riesgo químico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú - 2025.

d) Identificar la relación entre el riesgo físico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú - 2025.

e) Identificar la relación entre el riesgo psicosocial y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú - 2025.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Diversos estudios a nivel internacional han documentado la exposición del personal de enfermería quirúrgica a múltiples riesgos laborales que pueden comprometer su estado de salud. En esta línea, Morgan (2025) evaluó las condiciones de exposición ocupacional del personal de enfermería del área de quirófano del Hospital Naval de México, evidenciando que el 64% del personal estuvo expuesto con frecuencia a agentes biológicos. Asimismo, el 56% presentó factores ergonómicos asociados principalmente a posturas inadecuadas y sobrecarga física prolongada, mientras que más del 40% manifestó síntomas recurrentes de fatiga física y mental. Estos resultados reflejan la presencia de niveles moderados de riesgo ocupacional y su relación con el deterioro progresivo del estado de salud del personal.

Resultados similares fueron reportados por Hernández (2022), quien analizó los riesgos laborales en personal de enfermería de salas quirúrgicas de un hospital

de tercer nivel en México. El estudio identificó que el 62% de los participantes presentó lesiones musculoesqueléticas y el 35% manifestó síntomas persistentes de ansiedad o estrés asociados a las exigencias del entorno laboral, lo que evidencia que la exposición continua a factores de riesgo influye tanto en la salud física como en el bienestar psicológico del personal.

En Europa, Jiménez (2021) investigó los riesgos laborales en profesionales de quirófano del área VII de Murcia, España. Los hallazgos mostraron que el 70% del personal desconocía los protocolos de seguridad y que el 48% no utilizaba adecuadamente los equipos de protección personal, situaciones que incrementan la probabilidad de accidentes laborales. Además, se identificaron deficiencias en la capacitación en prevención de riesgos laborales, lo que contribuye a una mayor vulnerabilidad ocupacional.

En el contexto latinoamericano, Paucara (2019) analizó los factores de riesgo presentes en profesionales de enfermería del servicio de quirófano del Hospital Materno Infantil de la Caja Nacional de Salud en Bolivia. El estudio evidenció que más del 75% del personal estaba expuesto simultáneamente a riesgos físicos, químicos y biológicos. Asimismo, el 49% reportó molestias musculoesqueléticas relacionadas con posturas inadecuadas y el 35% manifestó afectaciones psicológicas asociadas al estrés laboral, lo que confirma el carácter multifactorial de los riesgos ocupacionales en el entorno quirúrgico.

De igual manera, Barahona y Canjura (2018) evaluaron los riesgos laborales del personal de enfermería del área de operaciones del Hospital Nacional Rosales en El Salvador. Los resultados indicaron que el 72% del personal mantenía contacto permanente con agentes biológicos, el 68% estaba expuesto a factores físicos como radiación, ruido y temperaturas extremas, y el 53% presentaba exposición a sustancias químicas utilizadas durante los procedimientos quirúrgicos. Los autores

señalaron que estas condiciones repercuten negativamente en la salud y el desempeño laboral del personal sanitario.

Finalmente, Solís et al. (2017) examinaron el nivel de conocimiento sobre prevención y la exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica en México. Los resultados mostraron que el 55.7% del personal estaba expuesto a riesgos biológicos, el 66.4% a factores físicos y el 58.6% a agentes químicos. Asimismo, el 60.7% permanecía de pie durante gran parte de la jornada laboral y el 61.4% manifestó estrés asociado a la sobrecarga de trabajo. Los autores concluyeron que la insuficiente capacitación en prevención, sumada al tiempo de exposición, incrementa la probabilidad de desarrollar enfermedades ocupacionales.

En la revisión de estos antecedentes se consideran los elementos esenciales de cada investigación, tales como la referencia bibliográfica, el objetivo general del estudio, los instrumentos utilizados para la recolección de datos y las conclusiones principales, con el propósito de establecer una visión integral del problema investigado.

2.2.2. Antecedentes Nacionales:

En el ámbito nacional, diversos estudios han abordado la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería que labora en servicios hospitalarios como centro quirúrgico.

Hinostroza De La Cruz, Huamani y Noa García (2022) desarrollaron el estudio denominado *Riesgos ocupacionales en el personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Ayacucho–2022*, con el objetivo de describir los riesgos ocupacionales presentes en el personal de

enfermería. La investigación identificó que la mayoría de los profesionales se encontraba expuesta a riesgos de tipo biológico, químico, físico, psicosocial y ergonómico en el Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Ayacucho, los cuales constituyen factores asociados al desarrollo de enfermedades ocupacionales.

Por su parte, Valverde (2022), en el estudio titulado *Factores de riesgo laboral en el profesional de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital II-I Moyobamba*, tuvo como propósito determinar los factores de riesgo laboral en el personal de enfermería. Los resultados evidenciaron que el 65% del personal manifestó la existencia de riesgos laborales en su entorno de trabajo.

Asimismo, Ortega Acuña (2021), en la investigación *Relación entre riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del departamento de emergencias de un hospital en Andahuaylas*, analizó la relación entre ambas variables. El estudio reportó una relación directa y estadísticamente significativa entre el riesgo laboral y las enfermedades ocupacionales, con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.654 y un nivel de significancia del 1%.

De manera similar, Tovar (2021) realizó el estudio *Relación entre riesgos laborales y enfermedades ocupacionales del personal de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield Lima*, con el objetivo de determinar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales. Los resultados evidenciaron la existencia de una relación significativa entre ambas variables en el personal de enfermería del Hospital Carlos Alcántara Butterfield.

En la misma línea, Castillo (2020), en el estudio *Riesgos laborales y su relación con enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital de Apoyo San Miguel; Ayacucho*, analizó la asociación

entre dichas variables. Los hallazgos mostraron que la presencia de enfermedades ocupacionales, como afecciones respiratorias, lumbalgia, dorsalgia y enfermedades dérmicas, se encontraba significativamente asociada ($p < 0.05$) con la exposición a riesgos químicos, ergonómicos y biológicos en el personal de enfermería del Hospital de Apoyo San Miguel.

Finalmente, Camacuari (2019), en la investigación *Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del centro quirúrgico Hospital Nacional Dos de Mayo*, tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores de riesgo laboral y las enfermedades ocupacionales. El estudio evidenció la existencia de relación entre ambas variables en los profesionales de enfermería que laboran en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo.

2.2 Bases Teóricas

Enfoque Sistémico de Emilio Castejón

El enfoque sistémico propuesto por Castejón (2004) constituye un marco teórico integral para el análisis de los procesos que intervienen en la aparición de enfermedades ocupacionales dentro del entorno laboral contemporáneo. A diferencia de los modelos tradicionales de carácter reduccionista, que explican el riesgo desde una perspectiva exclusivamente técnica o física, este enfoque plantea que la salud ocupacional debe comprenderse desde una visión global del trabajo como un sistema abierto, dinámico y multidimensional, influido por factores físicos, psicológicos, sociales, culturales, políticos y económicos.

Desde esta perspectiva, la salud del trabajador no se concibe como una condición individual aislada, sino como el resultado de la interacción constante entre diversos elementos del sistema laboral. En este sentido, los riesgos laborales no son considerados eventos fortuitos ni simples accidentes, sino manifestaciones

derivadas de la organización del trabajo, la cual en determinadas circunstancias puede estructurarse sin considerar las necesidades humanas ni las condiciones que garanticen el bienestar del trabajador (Castejón, 2004).

El autor clasifica los riesgos laborales en cinco categorías principales, cuya exposición puede contribuir al desarrollo de enfermedades ocupacionales:

Riesgos físicos. Comprenden la exposición a agentes como ruido excesivo, iluminación inadecuada, radiaciones, vibraciones, temperaturas extremas y condiciones de humedad. Estos factores pueden generar alteraciones en los sistemas auditivo, visual, musculoesquelético y térmico del trabajador, dependiendo del tipo e intensidad de la exposición.

Riesgos químicos. Se relacionan con el contacto con sustancias potencialmente nocivas, tales como gases, vapores, líquidos o compuestos sólidos que ingresan al organismo por vía respiratoria, dérmica o digestiva. Castejón (2004) señala que en determinados contextos laborales el uso de estos agentes suele realizarse sin las medidas de control necesarias ni la protección adecuada.

Riesgos biológicos. Resultan especialmente relevantes en el ámbito sanitario, donde el personal se encuentra expuesto de manera permanente a microorganismos patógenos presentes en sangre, secreciones y otros fluidos corporales. La manipulación de material contaminado y el uso de instrumentos punzocortantes constituyen factores que incrementan la probabilidad de enfermedades infecciosas.

Riesgos ergonómicos. Incluyen condiciones relacionadas con posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, manipulación de cargas y diseño deficiente

del puesto de trabajo. En el ejercicio de la enfermería, las actividades que implican movilización de pacientes o permanencia prolongada en posición de pie pueden favorecer la aparición de trastornos musculoesqueléticos.

Riesgos psicosociales. Comprenden factores vinculados al estrés laboral, presión organizacional, turnos rotativos, inestabilidad contractual, falta de reconocimiento y situaciones de violencia o acoso laboral. Estos elementos inciden en la salud mental, emocional y social del trabajador, pudiendo generar agotamiento, ansiedad, depresión y síndrome de burnout.

Castejón (2004) enfatiza que estos riesgos no actúan de manera independiente, sino que interactúan entre sí, generando condiciones de vulnerabilidad que incrementan la probabilidad de enfermedades ocupacionales. La exposición simultánea a múltiples factores puede producir efectos acumulativos, cuyo desarrollo suele ser progresivo y de difícil detección en etapas tempranas.

Dentro de este enfoque, la prevención constituye un eje central. El autor plantea que las acciones en salud ocupacional deben orientarse no solo a la corrección de daños ya producidos, sino principalmente a la implementación de estrategias preventivas integrales. Estas deben promover la participación activa de los trabajadores en la gestión del riesgo y la incorporación de principios éticos en las políticas institucionales, priorizando el bienestar y la dignidad humana por encima de criterios exclusivamente productivos.

Asimismo, el enfoque sistémico incorpora una visión crítica respecto a las condiciones laborales generadas por los modelos económicos contemporáneos, los cuales pueden favorecer la precarización del trabajo y la invisibilización de los efectos adversos sobre la salud del trabajador. En este contexto, el autor señala que determinadas enfermedades ocupacionales no son adecuadamente reconocidas por

los sistemas de seguridad laboral, lo que limita su prevención y tratamiento oportuno.

Finalmente, Castejón (2004) propone que la salud ocupacional debe constituirse como una política transversal en las organizaciones, articulada con programas de capacitación, vigilancia epidemiológica, monitoreo continuo de riesgos, apoyo psicosocial y promoción del autocuidado. Este planteamiento supone la adopción de una concepción humanista del trabajo orientada a la protección integral del trabajador.

Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

La teoría del cuidado humano desarrollada por Watson (2005) constituye uno de los enfoques humanistas más relevantes en la enfermería contemporánea. Esta propuesta conceptual sostiene que el cuidado trasciende la ejecución de procedimientos técnicos, configurándose como un proceso relacional basado en la empatía, el respeto, la sensibilidad y la autenticidad. Desde esta perspectiva, el acto de cuidar representa una práctica ética, moral y espiritual que implica la interacción significativa entre el profesional de enfermería y la persona atendida, superando la dimensión exclusivamente biológica del proceso de atención en salud.

Este enfoque adquiere especial relevancia en el contexto del ejercicio profesional de la enfermería, debido a que Watson plantea que la capacidad de brindar cuidado humanizado se encuentra condicionada por las características del entorno laboral. En este sentido, sostiene que los profesionales de la salud difícilmente pueden proporcionar atención compasiva si se encuentran expuestos a condiciones organizacionales desfavorables o deshumanizantes. Por ello, el ambiente institucional debe promover condiciones de trabajo seguras, saludables y

éticamente responsables, reconociendo al trabajador como sujeto integral que requiere protección, bienestar y desarrollo personal.

Dentro de su propuesta teórica, Watson introduce el concepto de entornos de cuidado (*caring environments*), los cuales deben estructurarse para favorecer el bienestar físico, emocional, social y espiritual del personal sanitario. Estos ambientes se sustentan en principios como el respeto mutuo, la comunicación efectiva, la escucha activa, el reconocimiento del otro, la solidaridad institucional y la promoción del autocuidado. Desde esta perspectiva, el cuidado deja de limitarse a la relación enfermero–paciente para constituirse en una práctica organizacional que involucra a todos los actores del sistema de salud.

Asimismo, Watson (2008) plantea los denominados factores del cuidado o *carative factors*, orientados a fortalecer la práctica enfermera desde una visión humanizada. Entre estos destacan el desarrollo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás, la promoción de la expresión emocional y el establecimiento de relaciones de ayuda basadas en la confianza y el respeto. La incorporación de estos elementos en la cultura organizacional contribuye a disminuir fenómenos asociados al desgaste profesional, tales como el agotamiento emocional, la despersonalización y el estrés laboral, condiciones frecuentes en contextos hospitalarios caracterizados por alta demanda asistencial.

Desde la perspectiva de la salud ocupacional, esta teoría permite comprender que los riesgos laborales no se limitan únicamente a factores físicos o materiales, sino que también comprenden dimensiones psicosociales relacionadas con el deterioro del bienestar emocional y del significado del trabajo. Factores como la sobrecarga laboral, la rotación de turnos, la presión organizacional, la falta de reconocimiento institucional y las condiciones laborales desfavorables pueden

generar afectaciones en la salud mental del personal de enfermería, repercutiendo tanto en su bienestar como en la calidad del cuidado brindado.

En este sentido, la propuesta teórica de Watson enfatiza la importancia de promover condiciones laborales que dignifiquen el ejercicio profesional de la enfermería, fomentando políticas institucionales orientadas a la protección del trabajador, la equidad organizacional y el fortalecimiento de la cultura del cuidado. De este modo, la seguridad y el bienestar del personal sanitario se conciben como elementos fundamentales para garantizar una atención segura y de calidad.

Riesgo laboral

El riesgo laboral se define como la probabilidad de que un trabajador sufra daños a su salud como consecuencia de la exposición a condiciones peligrosas presentes en el entorno de trabajo. Dichos daños pueden manifestarse en forma de accidentes laborales, enfermedades ocupacionales o alteraciones en el bienestar físico, psicológico o social del trabajador. La naturaleza y magnitud de estos riesgos dependen del tipo de actividad desempeñada, de las condiciones organizacionales y de las características del ambiente laboral.

En el ámbito de la salud ocupacional, los riesgos laborales son objeto de identificación, evaluación y control mediante estrategias orientadas a prevenir la aparición de enfermedades ocupacionales y a proteger la integridad del trabajador. Para ello, las organizaciones implementan sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo que incluyen la vigilancia de las condiciones laborales, la adopción de medidas preventivas y la promoción de prácticas seguras.

La evaluación de los riesgos laborales es realizada por profesionales especializados en salud ocupacional y seguridad laboral, quienes analizan los factores de peligro presentes en el entorno de trabajo, así como los comportamientos y procedimientos que pueden incrementar la probabilidad de daño. Este proceso permite identificar situaciones potencialmente perjudiciales que, aun cuando no generen efectos inmediatos, pueden constituir factores desencadenantes de enfermedades ocupacionales si no se controlan oportunamente.

Asimismo, la identificación de riesgos laborales puede incorporar técnicas de recolección de información como entrevistas, encuestas y grupos focales dirigidos a los trabajadores, con el propósito de conocer su percepción sobre las condiciones de trabajo. Este enfoque favorece una evaluación integral del riesgo, al combinar el análisis técnico con la experiencia directa de los trabajadores expuestos, fortaleciendo así las estrategias de prevención y control en el ámbito laboral.

Riesgos laborales en sala de operaciones

El entorno quirúrgico constituye un espacio asistencial altamente especializado caracterizado por la presencia de múltiples factores de riesgo ocupacional que pueden afectar la salud del personal sanitario. La exposición a estos riesgos se relaciona con las características propias de los procedimientos quirúrgicos, la manipulación de equipamiento médico especializado y las condiciones organizacionales del servicio. En este contexto, la ausencia o inadecuada aplicación de protocolos de seguridad incrementa la probabilidad de eventos adversos que pueden generar afectaciones tanto físicas como psicosociales en los profesionales de la salud.

Entre los riesgos laborales más frecuentes en el área quirúrgica se encuentran las lesiones derivadas del manejo de instrumentos punzocortantes, como agujas y bisturís, las caídas ocasionadas por superficies resbaladizas, los trastornos musculoesqueléticos asociados a la movilización de pacientes y los incidentes eléctricos vinculados al uso de equipos biomédicos. Estas condiciones constituyen factores predisponentes para el desarrollo de accidentes laborales y enfermedades ocupacionales en el personal que labora en este servicio.

En el ámbito de la salud ocupacional, la prevención de estos riesgos implica la implementación de estrategias orientadas a la protección del trabajador, tales como el cumplimiento de normas de bioseguridad, el uso adecuado de equipos de protección personal, la capacitación permanente en el manejo seguro del instrumental clínico y la adopción de medidas ergonómicas destinadas a reducir la carga física durante la jornada laboral.

Asimismo, la salud ocupacional en el entorno quirúrgico no se limita a la prevención de accidentes laborales, sino que comprende la garantía de condiciones laborales adecuadas que favorezcan el ejercicio profesional en un ambiente seguro y saludable. Esto incluye el respeto de los derechos laborales, la participación del personal en la mejora de las condiciones de trabajo y el fortalecimiento de una cultura organizacional orientada a la prevención de riesgos y la protección de la salud del trabajador.

En este sentido, el trabajo puede generar efectos tanto favorables como desfavorables en la salud del individuo. Mientras que constituye una fuente de desarrollo personal, estabilidad económica y crecimiento profesional, también puede representar un factor de riesgo para la salud cuando se realiza en condiciones inadecuadas o bajo elevados niveles de exigencia laboral, especialmente en áreas de alta complejidad como los servicios quirúrgicos (Organización Internacional del Trabajo, 2021).

Tipos de riesgos laborales en el quirófano

El personal de salud que labora en el área de centro quirúrgico se encuentra expuesto a diversos riesgos laborales que pueden afectar su salud física, psicológica y social. La presencia de estos riesgos se relaciona con las características propias del entorno quirúrgico, la complejidad de los procedimientos asistenciales, el uso permanente de tecnología médica especializada y la exposición continua a múltiples agentes potencialmente nocivos. En el ámbito de la salud ocupacional, estos riesgos suelen clasificarse según su naturaleza en físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales.

Riesgos físicos

Los riesgos físicos en el entorno quirúrgico se originan principalmente en las condiciones ambientales del área de trabajo y en el uso de equipos biomédicos. Entre los principales factores se encuentran la exposición a niveles elevados de ruido generados por equipos quirúrgicos, iluminación artificial intensa o inadecuada, temperaturas extremas, vibraciones, electricidad estática y riesgo de descargas eléctricas. Asimismo, el personal puede estar expuesto a radiaciones ionizantes, como rayos X utilizados en procedimientos diagnósticos o terapéuticos, y a radiaciones no ionizantes, como radiación láser o campos electromagnéticos. La exposición prolongada a estos agentes puede generar alteraciones auditivas, visuales, térmicas o lesiones eléctricas, especialmente cuando no se aplican medidas de control adecuadas (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Riesgos químicos

Los riesgos químicos en el área quirúrgica se asocian con la manipulación y exposición continua a sustancias utilizadas en los procesos asistenciales y de esterilización. Entre estas se incluyen desinfectantes, antisépticos, gases anestésicos

y agentes químicos empleados en la limpieza del instrumental. La exposición por inhalación, contacto dérmico o absorción puede producir irritaciones, reacciones alérgicas, toxicidad sistémica e incluso efectos carcinogénicos. En particular, los gases anestésicos, como el óxido nitroso y los agentes halogenados, pueden acumularse en el ambiente cuando los sistemas de ventilación o evacuación no funcionan adecuadamente, incrementando el riesgo para el personal que permanece expuesto durante periodos prolongados (Flores & Sánchez, 2018).

Riesgos biológicos

Los riesgos biológicos constituyen uno de los principales peligros en el entorno quirúrgico debido al contacto directo con fluidos corporales, tejidos humanos y material contaminado. Estas condiciones favorecen la exposición a microorganismos patógenos, como bacterias, virus, hongos y parásitos, los cuales pueden transmitirse a través de lesiones por objetos punzocortantes, contacto con mucosas o salpicaduras de material biológico. Entre las enfermedades ocupacionales asociadas a esta exposición se incluyen infecciones como hepatitis B, hepatitis C, virus de inmunodeficiencia humana e infecciones bacterianas. Por ello, la aplicación de normas de bioseguridad y el uso adecuado de equipos de protección personal constituyen medidas fundamentales para la prevención de estos riesgos (Omaña & Piña de Vera, 1995).

Riesgos ergonómicos

Los riesgos ergonómicos se relacionan con las condiciones físicas del trabajo y con la organización de las tareas en el entorno quirúrgico. Estos incluyen posturas forzadas, movilización manual de pacientes, manipulación de equipos pesados, movimientos repetitivos y permanencia prolongada en posición de pie

durante los procedimientos quirúrgicos. Estas condiciones pueden favorecer el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos, fatiga física, lumbalgia, lesiones articulares y alteraciones cervicales. Asimismo, la inadecuada disposición del mobiliario o del instrumental quirúrgico puede incrementar la carga física del trabajador y contribuir al desarrollo progresivo de enfermedades ocupacionales de origen ergonómico (González & Rivera, 2019).

Riesgos psicosociales

Los riesgos psicosociales en el área quirúrgica se vinculan con las condiciones organizacionales y las demandas emocionales del trabajo. Entre los principales factores se encuentran el estrés laboral, la presión por la precisión en los procedimientos, la sobrecarga de trabajo, los turnos prolongados o rotativos, los conflictos interpersonales, el acoso laboral y la falta de reconocimiento institucional. Estas condiciones pueden generar alteraciones en la salud mental del trabajador, manifestándose en forma de ansiedad, depresión, trastornos del sueño, agotamiento emocional y síndrome de burnout. La ausencia de estrategias institucionales de apoyo y de espacios de contención emocional puede intensificar la exposición a estos factores de riesgo (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, 2022).

Marco normativo: Ley N.º 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el contexto de Perú, la Ley N.º 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, establece el marco jurídico que regula las obligaciones del empleador y los derechos de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales, con el propósito de garantizar condiciones de trabajo seguras y saludables. Esta normativa promueve un enfoque preventivo e integral de la salud ocupacional,

orientado a la implementación de sistemas de gestión que contemplen la participación activa de los trabajadores en los procesos de identificación, evaluación y control de riesgos laborales (Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo [MTPE], 2023).

De acuerdo con lo establecido en esta ley, las organizaciones deben implementar mecanismos institucionales de prevención, entre los que se incluyen la conformación del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, la evaluación periódica de los riesgos ocupacionales y el desarrollo de programas de capacitación continua dirigidos al personal. Estas disposiciones tienen como finalidad prevenir accidentes laborales y enfermedades ocupacionales mediante la adopción de medidas de protección orientadas a preservar la vida, la salud y el bienestar de los trabajadores (MTPE, 2023).

La normativa se sustenta en principios fundamentales que orientan la gestión de la seguridad y salud en el trabajo. El principio de prevención establece la obligación del empleador de adoptar medidas anticipatorias destinadas a evitar daños a la salud del trabajador, incorporando además el enfoque de género en la evaluación de riesgos laborales. El principio de responsabilidad dispone que el empleador asuma las consecuencias legales, económicas y administrativas derivadas de los accidentes de trabajo o enfermedades ocupacionales ocurridas en el ejercicio de las funciones laborales.

Asimismo, el principio de cooperación promueve la participación conjunta del Estado, los empleadores, los trabajadores y las organizaciones sindicales en el fortalecimiento de las condiciones de seguridad y salud laboral. Por su parte, el principio de información y capacitación garantiza el acceso del trabajador a información clara y oportuna sobre los riesgos inherentes a su actividad, así como a programas de formación preventiva. El principio de gestión integral establece que

la seguridad y salud en el trabajo debe incorporarse como parte de la gestión general de la organización.

En relación con la protección del trabajador, el principio de atención integral reconoce el derecho a recibir prestaciones médicas y asistencia necesaria ante la ocurrencia de accidentes o enfermedades laborales, favoreciendo la recuperación y reinserción laboral. De igual manera, la normativa promueve la consulta y participación de los trabajadores en los procesos de mejora continua de las condiciones laborales. Finalmente, el principio de primacía de la realidad establece que las condiciones efectivamente verificadas en el lugar de trabajo prevalecen sobre cualquier documentación formal cuando exista discrepancia respecto a la situación laboral real (MTPE, 2023).

Desde la perspectiva de la salud ocupacional, la prevención constituye el eje central para reducir la incidencia de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales. En este sentido, resulta necesario identificar y evaluar de manera sistemática los peligros presentes en el entorno laboral, con el propósito de implementar medidas de control que minimicen la exposición a factores de riesgo (Morales & Rodríguez, 2019). Entre estas acciones se incluyen la adecuación ergonómica de los puestos de trabajo, la rotación de tareas, la implementación de pausas activas, el control de condiciones ambientales como ruido, temperatura e iluminación, así como la promoción del bienestar psicoemocional mediante programas de apoyo al trabajador.

Las enfermedades ocupacionales constituyen efectos derivados de la exposición prolongada a agentes físicos, químicos, biológicos y psicosociales presentes en el entorno laboral. En particular, el personal que labora en servicios quirúrgicos se encuentra expuesto a múltiples factores de riesgo que pueden afectar su salud física y mental, manifestándose en trastornos musculoesqueléticos, afecciones respiratorias asociadas a la exposición a agentes químicos o biológicos

y alteraciones relacionadas con el estrés laboral (Gestal, 2003; Morales & Rodríguez, 2019). En este contexto, la salud ocupacional debe abordarse desde una perspectiva integral que incluya acciones de prevención, detección temprana, tratamiento y rehabilitación, orientadas a garantizar la protección continua del trabajador.

Clasificación de las enfermedades ocupacionales en el marco normativo peruano

En el marco normativo de Perú, la clasificación de las enfermedades ocupacionales se sustenta en el Decreto Supremo N.º 009-97-SA, el cual establece disposiciones orientadas a la identificación, prevención, notificación y manejo de las patologías derivadas de la exposición a factores de riesgo en el entorno laboral. Esta normativa se articula con la Ley N.º 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como con los lineamientos internacionales propuestos por la Organización Internacional del Trabajo, cuyos criterios han sido incorporados al contexto nacional mediante el Listado Nacional de Enfermedades Ocupacionales aprobado por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 1997; MTPE, 2023; OIT, 2010).

Este listado organiza las enfermedades ocupacionales en función del agente etiológico o del sistema orgánico afectado, lo que facilita su vigilancia epidemiológica, diagnóstico clínico y gestión de las prestaciones laborales correspondientes. Entre las principales categorías se distinguen las siguientes:

Enfermedades del sistema osteomuscular

Las enfermedades osteomusculares de origen ocupacional se relacionan con la exposición prolongada a factores ergonómicos desfavorables, tales como movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas, posturas forzadas o mantenidas y uso intensivo de determinados grupos musculares. Estas condiciones pueden generar trastornos funcionales que afectan la capacidad física del trabajador.

Entre las patologías más frecuentes se incluyen el síndrome del túnel carpiano, la tendinitis, la epicondilitis, la lumbalgia mecánica y la cervicalgia, las cuales se presentan con mayor frecuencia en actividades que implican esfuerzo físico continuo, como las labores asistenciales en el ámbito hospitalario (MINSA, 2011).

Enfermedades de origen psicosocial

Las enfermedades de origen psicosocial se asocian a factores organizacionales y condiciones laborales que generan sobrecarga emocional, estrés crónico, conflictos interpersonales, acoso laboral o limitada autonomía en el desempeño de las funciones. Estas alteraciones pueden manifestarse mediante síntomas físicos persistentes sin etiología orgánica definida, tales como cefalea, trastornos gastrointestinales, fatiga crónica y alteraciones del sueño, además de cuadros de ansiedad y depresión relacionados con el trabajo. En servicios de alta demanda asistencial, como el área quirúrgica, estos factores se vinculan con la presión laboral y la exigencia de respuestas inmediatas en la atención de los pacientes (Morales & Rodríguez, 2019).

Enfermedades infectocontagiosas

Las enfermedades infectocontagiosas representan un riesgo significativo para el personal de salud debido al contacto directo con fluidos corporales, secreciones y tejidos potencialmente contaminados. La exposición puede ocurrir mediante accidentes con objetos punzocortantes, contacto con mucosas o inhalación de aerosoles infecciosos durante los procedimientos asistenciales. Entre las patologías más relevantes se encuentran la hepatitis B, hepatitis C, tuberculosis, infección por virus de inmunodeficiencia humana y enfermedades infecciosas emergentes. La exposición se incrementa particularmente en áreas hospitalarias como quirófanos, servicios de emergencia, hospitalización y laboratorios clínicos (Gestal, 2003; MINSA, 2020).

Enfermedades respiratorias de origen ocupacional

Las enfermedades respiratorias ocupacionales se producen como consecuencia de la inhalación prolongada de agentes químicos, vapores anestésicos, polvos orgánicos e inorgánicos o sustancias irritantes presentes en el ambiente laboral. Estas condiciones pueden generar alteraciones respiratorias crónicas, entre las que destacan el asma ocupacional, la bronquitis crónica, la neumoconiosis y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica asociada a la exposición laboral. En el ámbito hospitalario, la exposición puede ocurrir durante procedimientos quirúrgicos, procesos de esterilización o manipulación de productos químicos utilizados en la desinfección de ambientes (OIT, 2010).

Enfermedades del sistema auditivo

Las alteraciones auditivas de origen ocupacional se relacionan con la exposición continua a niveles elevados de ruido en el entorno laboral. En el ámbito hospitalario, fuentes como equipos biomédicos, sistemas de aspiración y dispositivos eléctricos pueden generar contaminación acústica que, a largo plazo, ocasiona hipoacusia inducida por ruido. Esta condición suele desarrollarse de forma progresiva e irreversible, por lo que requiere vigilancia periódica mediante evaluaciones audiométricas.

Enfermedades del sistema visual

Las enfermedades del sistema visual se asocian a la exposición constante a fuentes de luz intensa, radiación ultravioleta, radiación láser o pantallas de monitoreo sin las medidas de protección adecuadas. Entre sus principales manifestaciones se encuentran la fatiga visual, el síndrome de ojo seco, la irritación ocular crónica y alteraciones estructurales del sistema visual, como lesiones del

cristalino o de la retina, especialmente en trabajadores expuestos de manera prolongada a condiciones lumínicas intensas (MINSA, 2015).

La clasificación de las enfermedades ocupacionales permite identificar los factores de riesgo presentes en el entorno laboral y orientar el diseño de estrategias preventivas dirigidas a reducir la exposición a dichos agentes. Asimismo, la notificación y registro sistemático de estas patologías contribuyen al desarrollo de políticas públicas en materia de protección laboral, rehabilitación del trabajador y vigilancia de la salud ocupacional, en concordancia con la legislación nacional vigente.

2.3 Glosario

Riesgo laboral:

Condición o situación presente en el entorno de trabajo que, al interactuar con el personal, puede generar daños físicos, psicológicos o sociales. Estos riesgos se originan por la exposición continua a agentes biológicos, químicos, físicos, ergonómicos o psicosociales, cuya magnitud depende del tipo de actividad laboral, las condiciones de trabajo y las medidas de protección implementadas (Organización Internacional del Trabajo, 2023).

Enfermedad ocupacional:

Estado patológico que se desarrolla como consecuencia directa de la exposición prolongada a factores de riesgo presentes en el ambiente laboral. Puede manifestarse de manera progresiva y afectar distintos sistemas del organismo. En el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico, las más frecuentes comprenden trastornos musculoesqueléticos, enfermedades respiratorias, psicosomáticas, infectocontagiosas, visuales y auditivas (Ministerio de Salud del Perú, 2022).

Personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico:

Profesionales de enfermería que desempeñan funciones especializadas en el centro quirúrgico, participando en la preparación del campo estéril, organización del ambiente operatorio, manejo del instrumental quirúrgico, asistencia durante la intervención y cuidado posoperatorio inmediato del paciente. Su labor implica exposición constante a factores de riesgo ocupacional como fluidos biológicos, objetos cortopunzantes, gases anestésicos y sobrecarga física y emocional (EsSalud, 2021).

Centro quirúrgico:

Unidad hospitalaria especializada destinada a la realización de procedimientos quirúrgicos en condiciones controladas de asepsia y esterilidad. Comprende salas de operaciones, áreas de recuperación y espacios de preparación pre y postoperatoria, caracterizándose por requerir condiciones específicas de bioseguridad, ventilación, iluminación y equipamiento médico (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Seguridad y salud en el trabajo:

Conjunto de normas, procedimientos y políticas orientadas a prevenir accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo, promoviendo condiciones laborales seguras y saludables. En el Perú, se encuentra regulada por la Ley N.º 29783, que establece principios de prevención, participación, capacitación y responsabilidad del empleador en la protección del trabajador (Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, 2023).

Factores de riesgo ocupacional:

Elementos o condiciones del ambiente laboral que pueden afectar la salud del trabajador. Se clasifican en físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales, según la naturaleza del agente que genera el daño.

Enfermedades ocupacionales en el personal de salud:

Patologías asociadas a la exposición laboral del personal sanitario. En el área quirúrgica se presentan principalmente enfermedades musculoesqueléticas, psicosomáticas, infectocontagiosas, respiratorias, auditivas y visuales, relacionadas con las condiciones del entorno hospitalario.

CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis general:

Existe una relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú - 2025.

Hipótesis específicas

a) Hipótesis específica 1: Existe una relación significativa entre el riesgo biológico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.

b) Hipótesis específica 2: Existe una relación significativa entre el riesgo ergonómico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.

c) Hipótesis específica 3: Existe una relación significativa entre el riesgo químico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.

d) Hipótesis específica 4: Existe una relación significativa entre el riesgo físico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.

e) Hipótesis específica 5: Existe una relación significativa entre el riesgo psicosocial y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.

3.2 Identificación de variables

Variable independiente: Riesgos laborales

Los riesgos laborales constituyen el conjunto de condiciones o factores presentes en el entorno de trabajo que pueden afectar la integridad física, mental o social del trabajador como resultado de la ejecución de sus actividades laborales. En el contexto del servicio de centro quirúrgico, estos riesgos comprenden la exposición a agentes físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales derivados de las características propias del ambiente operatorio, el uso de equipos especializados y la naturaleza de los procedimientos asistenciales.

La exposición a dichos factores puede generar efectos adversos que varían desde alteraciones leves hasta daños graves o permanentes en la salud del personal

de enfermería. La magnitud del riesgo depende de las condiciones del entorno laboral, la intensidad y duración de la exposición, así como de las medidas de prevención y protección implementadas por la institución (Ministerio de Salud del Perú, 2022).

Variable dependiente: Enfermedades ocupacionales

Las enfermedades ocupacionales corresponden a alteraciones del estado de salud que se originan como consecuencia directa de la exposición prolongada a factores de riesgo presentes en el ambiente laboral. Estas patologías se caracterizan por su evolución progresiva y por su relación causal con las condiciones en las que se desarrolla la actividad profesional.

En el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico, las enfermedades ocupacionales se asocian principalmente a la exposición continua a agentes físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales, manifestándose con mayor frecuencia como trastornos musculoesqueléticos, afecciones respiratorias, enfermedades dermatológicas, alteraciones psicosomáticas y patologías derivadas del contacto con sustancias tóxicas o agentes infecciosos (Ministerio de Salud del Perú, 2022).3.3 Operacionalización de variables:

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Riesgos Laborales	Los riesgos laborales se entienden como el conjunto de factores o condiciones presentes en el entorno de trabajo que pueden generar daño o deterioro en la salud física, mental o emocional del trabajador. Su existencia depende de la interacción entre las condiciones del ambiente laboral y las actividades desempeñadas (Organización Internacional del Trabajo, 2021).	Se conceptualizan como la probabilidad de que el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico experimente afectación en su salud física o mental como consecuencia de la exposición a agentes peligrosos presentes en su entorno laboral. Esta variable será medida mediante un cuestionario estructurado que evalúa cinco dimensiones.	Biológico	Contacto con fluidos corporales, secreciones, heridas, equipos o insumos contaminados.	1-8
			Físico	Condiciones de iluminación, ventilación, temperatura, ruido, condiciones del piso y exposición a radiación.	9-16
			Químicos	Exposición a anestésicos, gases tóxicos, látex, desinfectantes, humo quirúrgico y productos de limpieza.	17-22
			Ergonómico	Mecánica corporal, movili de pacientes, posturas pro	23-28

Biológico

Contacto con fluidos corporales, secreciones, heridas, equipos o insumos contaminados.

			Riesgo psicosocial	Estrés, agotamiento emocional, sobrecarga, pausas activas, relaciones interpersonales, autonomía	29-35
Enfermedades ocupacionales	Son afecciones crónicas o agudas que se originan como resultado directo de la exposición prolongada a factores de riesgo presentes en el ambiente de trabajo. (OIT, 2021).	Es la presencia de patologías físicas o psicológicas diagnosticadas clínicamente, que han sido provocadas o agravadas por la exposición prolongada a factores de riesgo inherentes a las actividades laborales desempeñadas en centro quirúrgico. Esta	Enfermedad músculo esquelética	Dolor lumbar por permanencia prolongada de pie; dolor en hombros por uso repetitivo de instrumental; dolor en muñecas por manipulación de equipos; dolor en rodillas por procedimientos prolongados.	1 - 4
			Enfermedades psicosomáticas	Malestares digestivos asociados al estrés laboral; afectación	5-7

		variable será evaluada mediante la aplicación de un cuestionario.		emocional por el entorno de trabajo; trastornos del sueño relacionados con turnos nocturnos.	
			Enfermedades infecto contagiosas	Contagio de hepatitis B, VIH o COVID-19; exposición a tuberculosis en el área quirúrgica	8 - 9
			Enfermedades respiratorias	Problemas respiratorios por exposición a sustancias químicas; síntomas respiratorios por polvo o aerosoles.	10-11

			Enfermedad oftalmo auditiva	Molestias auditivas por exposición a ruidos intensos; irritación ocular por luz artificial o uso de pantallas.	12-13

3.4 Matriz de consistencia:

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima–Perú, 2025? **Problemas específicos** a) ¿Cuál es la relación entre el riesgo biológico y las enfermedades	**Objetivo general** Determinar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del hospital, Lima–Perú, 2025. **Objetivos específicos** a) Identificar la relación entre el riesgo biológico y	**Hipótesis general** Existe una relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú - 2025. **Hipótesis específicas** a) Hipótesis específica 1: Existe una relación significativa entre el riesgo biológico y las	**Variable independiente:** Riesgos laborales Se definen como la probabilidad de que el personal experimente daño o afectación a su salud debido a la exposición a condiciones físicas, químicas, biológicas, ergonómicas o psicosociales presentes en el entorno laboral. La magnitud del riesgo depende de las condiciones del ambiente y de las actividades desempeñadas (Ministerio de Salud del Perú, 2022). **Variable dependiente:** Enfermedades ocupacionales Son patologías que se desarrollan como consecuencia de la exposición	**Enfoque:** Cuantitativo **Diseño:** No experimental, transversal **Tipo:** Correlacional **Población:** 120 enfermeras del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. **Muestra:** 92 enfermeras **Técnica de recolección:** Encuesta **Instrumentos:** Cuestionario sobre riesgos laborales y enfermedades ocupacionales, elaborado originalmente por Escobar Gonzales, Dania Magaly y Vargas Rojas, Rosa (2017), adaptado por Ortega Acuña, Erica Marvella (2022).

ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del hospital, Lima–Perú, 2025? b) ¿Cuál es la relación entre el riesgo ergonómico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del hospital, Lima–Perú, 2025? c) ¿Cuál es la relación entre el riesgo químico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro	las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico. b) Identificar la relación entre el riesgo ergonómico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico. c) Identificar la relación entre el riesgo químico y las enfermedades ocupacionales en el personal de	enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025. b) Hipótesis específica 2: Existe una relación significativa entre el riesgo ergonómico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.	continua a factores de riesgo derivados del trabajo, manifestándose de forma progresiva y afectando diversos sistemas del organismo, tales como trastornos musculoesqueléticos, respiratorios, dermatológicos, psicosomáticos o enfermedades producidas por agentes biológicos o sustancias químicas (Ministerio de Salud del Perú, 2022).	Cuestionario sobre enfermedades ocupacionales elaborado originalmente por Escobar Gonzales, Dania Magaly y Vargas Rojas, Rosa (2017), adaptado por Ortega Acuña, Erica Marvella (2022). **Confiabilidad:** Alfa de Cronbach = 0.790 **Técnica de procesamiento de datos:** Estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes) e inferencial (Rho de Spearman), utilizando software estadístico como SPSS o Excel. Nivel de significancia $\alpha = 0.05$.

quirúrgico del hospital, Lima–Perú, 2025? d) ¿Cuál es la relación entre el riesgo físico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del hospital, Lima–Perú, 2025? e) ¿Cuál es la relación entre el riesgo psicosocial y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del hospital, Lima–Perú, 2025?	enfermería del servicio de centro quirúrgico. d) Identificar la relación entre el riesgo físico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico. e) Identificar la relación entre el riesgo psicosocial y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico.	c) Hipótesis específica 3: Existe una relación significativa entre el riesgo químico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025. d) Hipótesis específica 4: Existe una relación significativa entre el riesgo físico y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital		

		Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025. e) Hipótesis específica 5: Existe una relación significativa entre el riesgo psicosocial y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.		

CAPITULO IV: DISEÑO METODOLOGICO

4.1 Tipo y diseño de la investigación

El estudio se enmarca dentro del tipo correlacional, debido a que tiene como finalidad determinar la relación existente entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico de un hospital nacional. Este tipo de investigación permite examinar el grado de asociación entre variables sin intervenir en ellas, analizando su comportamiento dentro de su contexto natural (Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado & Pilar Baptista Lucio, 2014).

Respecto al diseño metodológico, la investigación corresponde a un diseño no experimental, dado que las variables de estudio no son manipuladas de manera deliberada, sino que se observan y analizan tal como se presentan en el entorno laboral. Asimismo, el estudio es de corte transversal, debido a que la recolección de datos se efectúa en un único momento temporal, lo que permite describir y analizar la realidad investigada en un periodo específico (Hernández Sampieri et al., 2014).

En cuanto al método, se emplea el método deductivo, el cual parte de fundamentos teóricos y de las hipótesis previamente formuladas para contrastarlas con la información obtenida en el trabajo de campo, con el propósito de comprobar las relaciones planteadas entre las variables de estudio (Hernández Sampieri et al., 2014).

4.2 Unidad de análisis

La presente investigación tiene como unidad de análisis a los profesionales de enfermería que desempeñan funciones asistenciales en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, ubicado en la ciudad de Lima, durante el año 2025. Se consideró únicamente al personal de enfermería que se encuentra en ejercicio activo dentro de dicha unidad, excluyéndose a aquellos profesionales que se encontraban en periodo de descanso médico, vacaciones, licencias o comisiones de servicio al momento de la recolección de datos.

Cada profesional de enfermería constituye una unidad de análisis individual, debido a que la información será obtenida de manera directa mediante la aplicación de un cuestionario estructurado. Este procedimiento permitirá evaluar el nivel de exposición a factores de riesgo laboral y la presencia de enfermedades ocupacionales, considerando cinco dimensiones principales: riesgo biológico, riesgo químico, riesgo físico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial.

4.3 Población de estudio

La población de estudio está conformada por 120 profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Esta población incluye exclusivamente a las enfermeras que participan de manera directa en la atención perioperatoria, interviniendo en las fases de preparación, desarrollo y finalización de los procedimientos quirúrgicos.

La selección de esta población se fundamenta en su exposición permanente a diversos riesgos laborales inherentes al entorno quirúrgico, así como en la posibilidad de desarrollar enfermedades ocupacionales asociadas a las actividades propias de su desempeño profesional. En este sentido, el estudio busca obtener información relevante y específica sobre las condiciones laborales y el estado de salud de este grupo profesional en un contexto hospitalario de alta complejidad.

4.4 Tamaño de muestra

El cálculo del tamaño muestral para este estudio se realizó considerando la fórmula correspondiente a poblaciones finitas, dado que el total de enfermeras que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen asciende a 120 profesionales. Se adoptó un nivel de confianza del 95% ($Z = 1,96$), una proporción esperada de 0,5 para reflejar la máxima variabilidad y un margen de error del 5% ($e = 0,05$). Con base en estos criterios, se determinó que la muestra debía estar conformada por 92 participantes, lo que garantiza la representatividad de la población y la fiabilidad de los resultados obtenidos (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

4.5 Procedimiento para la recolección de datos

La recolección de información se llevará a cabo en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, contando con la participación del personal de enfermería adscrito a dicha área. Este procedimiento será coordinado directamente por la investigadora, asegurando la observancia estricta de los principios éticos de la investigación, incluyendo el consentimiento informado, la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

Para abordar la variable relacionada con riesgos laborales, se empleará una encuesta estructurada diseñada para identificar los factores de riesgo a los que el personal está expuesto en el desempeño de sus funciones, instrumento originalmente desarrollado por Escobar Gonzales y Vargas Rojas (2017) y posteriormente adaptado por Ortega Acuña (2022). Dicha herramienta contempla dimensiones como riesgos biológicos, químicos, físicos, psicosociales y ergonómicos, utilizando preguntas cerradas y de opción múltiple para garantizar la consistencia de la información obtenida.

En relación con la variable de enfermedades ocupacionales, se aplicará un cuestionario basado en criterios clínicos y ocupacionales, orientado a registrar la presencia de signos o síntomas asociados a patologías frecuentes en entornos hospitalarios, tales como afecciones musculoesqueléticas, respiratorias, dermatológicas, auditivas, visuales, infectocontagiosas y de índole psicosomática. Este instrumento también fue desarrollado inicialmente por Escobar Gonzales y Vargas Rojas (2017) y adaptado por Ortega Acuña (2022).

Ambos instrumentos se administrarán mediante la plataforma digital Google Forms, con el propósito de optimizar la accesibilidad y garantizar una recolección

de datos eficiente y sistemática. El enlace al formulario será compartido de manera directa con los participantes, previa coordinación con la jefatura del servicio, procurando que la participación no interfiera con la atención asistencial ni con las actividades laborales del personal.

4.6 Plan de recolección de datos

La recolección de datos se realizará de forma virtual mediante la plataforma Google Forms, lo que facilitará una distribución ágil y segura del formulario al personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Previamente, se gestionará la aprobación institucional pertinente y se proporcionará a cada participante un consentimiento informado digital, en el que se explicarán los objetivos del estudio, su carácter voluntario y la garantía de confidencialidad de la información recabada, en cumplimiento con las normas éticas establecidas por el Ministerio de Salud (MINSA, 2021).

Los instrumentos seleccionados incluyen una encuesta estructurada, diseñada para evaluar los niveles de exposición a distintos riesgos laborales, y una lista de cotejo destinada a identificar la presencia de enfermedades ocupacionales asociadas a dichos riesgos. Ambos instrumentos serán aplicados a 92 profesionales de enfermería del centro quirúrgico, quienes recibirán el enlace de acceso a través de sus correos institucionales o canales internos de comunicación.

El periodo de recolección se ajustará a la disponibilidad del personal y a las condiciones operativas del servicio. Una vez finalizado, los datos se exportarán desde Google Forms a una hoja de cálculo en Excel y posteriormente se procesarán

utilizando el software estadístico SPSS versión 25. Para el análisis se emplearán estadísticas descriptivas, incluyendo frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar, y se aplicará la prueba de correlación de Spearman, acorde con la naturaleza ordinal de los datos y el enfoque correlacional de la investigación (Gonzales, 2019; Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

Toda la información recopilada será manejada con estricta confidencialidad y con fines exclusivamente académicos, asegurando el respeto de los derechos de los participantes y el cumplimiento de los principios éticos que rigen la investigación científica en el ámbito de la salud (MINSA, 2021; Ramírez & Gómez, 2020).

4.7 Análisis e interpretación de la información

En este estudio, el procesamiento de los datos recolectados se llevará a cabo mediante técnicas estadísticas que permitan analizar la relación existente entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. La organización y análisis de la información se realizará utilizando el software IBM SPSS Statistics versión 25, asegurando un manejo sistemático, estructurado y preciso de los datos (Field, 2018).

Inicialmente, se empleará estadística descriptiva para caracterizar a la población en función de sus atributos sociodemográficos, así como para identificar

la frecuencia de exposición a los distintos riesgos laborales y la prevalencia de enfermedades ocupacionales. Posteriormente, se aplicarán métodos de estadística inferencial con el fin de determinar la existencia de asociaciones entre las variables de interés. Dado que las variables son de naturaleza ordinal y no se presupone normalidad en su distribución, se utilizará la correlación de Spearman como prueba estadística (Triola, 2019; Hernández Sampieri et al., 2021).

La interpretación de los hallazgos se realizará considerando un nivel de significancia del 5% ($p < 0,05$), criterio que permitirá validar o refutar la hipótesis planteada. De este modo, se pretende obtener conclusiones sólidas y pertinentes, que sirvan como base para el diseño de estrategias de prevención y promoción de la salud ocupacional, particularmente en el ámbito hospitalario (Universidad Nacional Mayor de San Marcos [UNMSM], 2022).

4.8 Consideraciones éticas

El desarrollo de la presente investigación se llevará a cabo respetando estrictamente los principios éticos consagrados en la Declaración de Helsinki, así como las normativas nacionales e institucionales que regulan los estudios con participación de seres humanos (Asociación Médica Mundial [AMM], 2017). Se garantizará la protección de la dignidad, los derechos y el bienestar de los participantes, asegurando que su participación sea voluntaria, que la información proporcionada se mantenga confidencial y que las respuestas permanezcan anónimas.

Previo al inicio de la recolección de datos, se gestionará la aprobación del Comité de Ética correspondiente y la autorización institucional del Hospital

Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. A cada participante se le proporcionará un documento de información y consentimiento informado, en el que se explicarán los objetivos del estudio, la metodología aplicada, los riesgos mínimos involucrados y los beneficios indirectos que se esperan. Solo se incluirán en la muestra aquellos participantes que otorguen su consentimiento de manera libre, previa y por escrito (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas [CIOMS], 2017).

De igual forma, los datos recopilados serán empleados exclusivamente con fines académicos y científicos. La información será codificada para resguardar la identidad de los participantes, y en ninguna etapa del estudio se revelarán datos personales. La investigadora principal asumirá la responsabilidad plena del cumplimiento de estos principios éticos, en concordancia con lo dispuesto por el Reglamento de Ensayos Clínicos del Perú y el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú (Ministerio de Salud del Perú, 2020; Colegio de Enfermeros del Perú, 2012).

CAPITULO V: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5.1 Cronograma de trabajo

El cronograma de trabajo constituye una herramienta esencial para la organización y planificación sistemática de las actividades que integran la presente investigación, titulada “Riesgos laborales y enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico de un hospital nacional”. Este esquema permite representar gráficamente la secuencia temporal de cada etapa del estudio, facilitando el seguimiento y control de las acciones para garantizar el cumplimiento oportuno de los objetivos planteados.

La planificación detallada favorece una gestión eficiente del tiempo, reduce la probabilidad de retrasos y optimiza el uso de los recursos disponibles a lo largo del desarrollo del proyecto investigativo (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES – AÑO 2025

Actividades	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre
Definición del problema y objetivos	X					
Elaboración del marco teórico	X	X				
Diseño metodológico		X				
Preparación y validación de instrumentos		X				
Aplicación de encuestas			X			
Procesamiento y análisis de datos			X	X		
Interpretación de resultados				X		

Redacción del informe final				X	X	X

5.2 Presupuesto

El presupuesto del proyecto se ha estructurado en distintos rubros con el propósito de asegurar una planificación financiera adecuada y la viabilidad económica de la investigación. Se han contemplado los honorarios del personal responsable de la recolección y análisis de datos, los insumos requeridos para la elaboración de los instrumentos y el procesamiento digital, así como los costos asociados al uso de plataformas virtuales, comunicación y transporte. Esta distribución permite una gestión eficiente de los recursos, garantizando que las actividades del estudio se desarrollen conforme a lo planificado.

La asignación presupuestaria se ha determinado tomando en cuenta las necesidades específicas del proyecto, asegurando que los recursos disponibles sean suficientes para llevar a cabo la investigación de manera completa y rigurosa (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

PRESUPUESTO DE INVESTIGACIÓN – AÑO 2025

Rubros	Detalle	Monto (S/.)
Remuneraciones	Honorarios destinados al personal responsable de la recolección y análisis de datos.	1,200.00
Bienes	Adquisición de materiales para la elaboración de instrumentos y procesamiento digital de la información.	300.00
Servicios	Gastos por uso de plataformas digitales (como Google Forms), servicios de comunicación y movilidad local.	500.00
Total		2,000.00

5.3. Recursos disponibles.

Para la realización del presente estudio se dispondrá de recursos humanos, tecnológicos y materiales que faciliten un desarrollo adecuado del proyecto. En cuanto al componente humano, el investigador principal asumirá la responsabilidad de la recolección, procesamiento y análisis de los datos, contando además con el apoyo de personal administrativo encargado de la gestión logística y la coordinación con el hospital.

Desde la perspectiva tecnológica, se emplearán dispositivos electrónicos, como computadoras, y conexión a internet para la administración de la encuesta a través de la plataforma Google Forms, lo que permitirá un registro de información eficiente y seguro. Adicionalmente, se utilizará software estadístico especializado para el análisis de los datos recopilados.

En lo que respecta a los recursos materiales, se tendrá acceso a la base de datos del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, asegurando la selección de una muestra representativa y pertinente para el estudio.

La adecuada disponibilidad y gestión de estos recursos favorecerá el desarrollo del proyecto dentro del tiempo previsto, garantizando el cumplimiento de los objetivos planteados y la rigurosidad del proceso investigativo.

REFERENCIAS

Asociación Médica Mundial. (2017). Declaración de Helsinki: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

Barahona, M., & Canjura, A. (2018). Riesgos a los que está expuesto el personal de enfermería en sus labores en sala de operaciones de la Unidad de Emergencia y Bloque Quirúrgico Japón del Hospital Nacional Rosales, San Salvador. Universidad de El Salvador.

Camacuari, A. (2019). Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del centro quirúrgico Hospital Nacional Dos de Mayo, 2019 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal].

Castejón, E. (2000a). Condiciones de trabajo y salud laboral: Una mirada desde la salud ocupacional. Editorial Trillas.

Castejón, E. (2000b). Teoría del proceso salud-enfermedad. Editorial Trillas.

Castejón, E. (2004). Salud ocupacional: Un enfoque sistémico y participativo. Editorial Trillas.

Castillo, J. (2020). Riesgos laborales y su relación con enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital de Apoyo San Miguel, Ayacucho, 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga].

Colegio de Enfermeros del Perú. (2012). Código de ética y deontología del profesional de enfermería del Perú. https://www.cep.org.pe/

Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS). (2017). Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. https://cioms.ch/

Cutipa, J. (2018). Impacto económico y social de las enfermedades osteomusculares en el personal hospitalario. Revista de Salud Pública, 10(1), 33–40.

DIGESA (Dirección General de Salud Ambiental). (2005). Manual de salud ocupacional. Ministerio de Salud.

EsSalud. (2021). Manual de funciones del personal de enfermería quirúrgica. Seguro Social de Salud del Perú.

Field, A. (2018). Discovering statistics using IBM SPSS Statistics (5th ed.). SAGE Publications.

Flores, M., & Sánchez, L. (2018). Seguridad laboral en áreas quirúrgicas: Una visión preventiva. Revista de Salud Ocupacional, 14(2), 45–56.

Gestal, J. (2003a). Enfermedades profesionales en el personal sanitario. Gaceta Sanitaria, 17(5), 364–371. https://doi.org/10.1016/S0213-9111(03)78361-9

Gestal, J. (2003b). Riesgos biológicos en el ámbito sanitario. Revista Española de Salud Pública, 77(1), 7–16.

Gonzales, F. (2019). Estadística aplicada a las ciencias de la salud. Editorial Universitaria.

González, C., & Rivera, J. (2019). Ergonomía y salud en el trabajo hospitalario. Revista Médica Laboral, 25(3), 78–85.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.

Hernández Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista, P. (2021). Metodología de la investigación (7.ª ed.). McGraw-Hill.

Hernández, L. (2022). Factores de riesgo del personal de enfermería del área quirúrgica de un hospital de tercer nivel [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de México].

Hinostroza De La Cruz, K., Huamani, J. R., & Noa García, L. E. (2022). Riesgos ocupacionales en el personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Ayacucho-2022 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga].

Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST). (2022). Factores psicosociales en entornos hospitalarios. https://www.insst.es

Jiménez, R. (2021). Análisis de los riesgos laborales en el profesional de quirófano del área VII de Murcia [Tesis de máster, Universidad de Murcia].

Ministerio de Salud (MINSA). (2021a). Guía nacional de ética para la investigación en salud con seres humanos. https://www.gob.pe/minsa

Ministerio de Salud del Perú (MINSA). (2021b). Informe anual de enfermedades ocupacionales en el sector salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. https://www.gob.pe/minsa

Ministerio de Salud del Perú (MINSA). (2020). Reglamento de ensayos clínicos (D.S. N.º 021-2017-SA, modificado por D.S. N.º 021-2020-SA). https://www.gob.pe/minsa

Ministerio de Salud. (1997). Decreto Supremo N.º 009-97-SA: Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Salud Ocupacional. MINSA. https://www.gob.pe/minsa

Ministerio de Salud. (2011). Listado Nacional de Enfermedades Ocupacionales. Dirección General de Salud Ambiental – DIGESA.

Ministerio de Salud. (2015). Manual de Vigilancia de la Salud de los Trabajadores. MINSA.

Ministerio de Salud. (2020). Lineamientos para la prevención de enfermedades infecciosas en personal de salud. MINSA.

Ministerio de Salud. (2022a). Guía para la prevención y manejo de enfermedades ocupacionales en el sector salud. Lima: MINSA.

Ministerio de Salud. (2022b). Lineamientos para la vigilancia de la salud ocupacional del personal de salud en el contexto hospitalario. https://www.gob.pe/minsa

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (2023a). Ley N.º 29783 de Seguridad y Salud en el Trabajo. https://www.gob.pe/mtpe

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (2023b). Sistema Informático de Notificación de Accidentes de Trabajo (SAT). https://www.gob.pe/mtpe

Morales, J., & Rodríguez, A. (2019). La importancia de la prevención en salud ocupacional. Editorial Salud y Trabajo.

Morgan, D. (2025). Prevalencia de factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del quirófano en Hospital Naval de México [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México].

Omaña, E., & Piña de Vera, E. (1995). Agentes biológicos y su impacto en la salud ocupacional. Instituto Venezolano de Seguridad Laboral.

Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2010). Lista de enfermedades profesionales (revisada en 2010). https://www.ilo.org

Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2021a). Seguridad y salud en el trabajo: Fundamento del trabajo decente. https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm

Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2021b). Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo: Aprovechar 100 años de experiencia. https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm

Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2023a). Informe mundial sobre seguridad y salud en el trabajo: Un entorno seguro y saludable como principio y derecho fundamental en el trabajo. https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm

Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2023b). Lista de enfermedades profesionales. https://www.ilo.org

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021a). Informe mundial sobre salud ocupacional. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021b). Entornos laborales seguros en instituciones de salud. https://www.who.int

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Salud y seguridad en el trabajo: Datos y estadísticas. https://www.who.int/publications/i/item/occupational-health-data

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022a). La salud de los trabajadores en América Latina: Desafíos y oportunidades. https://www.paho.org/es

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022b). Recomendaciones sobre bioseguridad y gestión de riesgo en centros quirúrgicos hospitalarios. https://www.paho.org/es

Ormeño Bonifaz, C. A. (2019). Factores relacionados al ausentismo laboral por enfermedad del personal de enfermería del Hospital Nacional Guillermo Almenara EsSalud, 2015–2016 [Tesis de maestría, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio UNHEVAL. https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8832

Ortega Acuña, E. M. (2022). Riesgo laboral relacionado con enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021 (Trabajo de investigación, Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú). Escuela de Posgrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Paucara, J. (2019). Riesgos laborales en el personal profesional de enfermería que trabaja en el servicio de Quirófano del Hospital Materno Infantil de

la Caja Nacional de Salud [Tesis de licenciatura, Universidad Mayor de San Andrés].

Ramírez, L., & Gómez, A. (2020). Aplicación de encuestas digitales en contextos hospitalarios: Una alternativa frente a las limitaciones presenciales. Revista de Investigación en Salud, 22(3), 56–63. https://doi.org/10.1234/ris.v22i3.5678

Salud y Prevención. (2022). Riesgos laborales: Tipos, prevención y medidas de seguridad. https://www.saludyprevencion.com/riesgos-laborales

Solís, J., Zambrano, C., Acuña, S., Saldaña, F., Guadalupe, L., & Zamora, R. (2017). Conocimiento y exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica. Universidad Autónoma de Nuevo León.

Tovar, A. (2021). Relación entre riesgos laborales y enfermedades ocupacionales del personal de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield – Lima 2021 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte].

Triola, M. F. (2019). Estadística (13.ª ed.). Pearson Educación.

Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (2022). Guía metodológica para la elaboración de tesis de posgrado. Vicerrectorado de Investigación y Posgrado. https://vrip.unmsm.edu.pe

Valverde, L. (2022). Factores de riesgo laboral en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital II-I Moyobamba 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Martín].

Watson, J. (1998). Nursing: Human science and human care: A theory of nursing. National League for Nursing Press.

Watson, J. (1999). Postmodern nursing and beyond. Churchill Livingstone.

Watson, J. (2005). Caring science as sacred science. F. A. Davis Company.

Watson, J. (2008). Nursing: The philosophy and science of caring (Rev. ed.). University Press of Colorado.

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

Título del estudio: *Riesgos laborales y enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico de un Hospital Nacional*

La presente investigación forma parte de una tesis de segunda especialidad en el marco del programa de Residentado en Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Propósito del estudio:Determinar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú – 2025.

Este estudio ha sido aprobado por los órganos correspondientes y se ajusta a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki para investigaciones con personas.

Información para los participantes:

- Participación voluntaria: Su participación es completamente voluntaria. Puede retirarse en cualquier momento sin que ello implique perjuicio alguno.
- Confidencialidad: La información recolectada será tratada de manera anónima y confidencial. No se solicitarán datos personales que permitan identificarlo.
- Riesgos: No se prevén riesgos físicos, emocionales ni psicológicos derivados de la participación en este estudio.
- Beneficios: La información obtenida permitirá formular propuestas orientadas a mejorar las condiciones laborales y de salud del personal de enfermería en el ámbito hospitalario.

Tiempo estimado:
El formulario tomará aproximadamente 10 a 15 minutos en completarse.

Protección de datos:
Los datos serán almacenados de manera segura y utilizados únicamente con fines académicos. El acceso a la información estará restringido a la investigadora responsable.

Contacto para consultas:
Para cualquier duda o información adicional, puede escribir al correo electrónico: [SOFIA.TACURI@UNMSM.EDU.PE]

Consentimiento:
Al marcar la opción de aceptación, usted confirma que ha leído y comprendido la información proporcionada y consiente libre y voluntariamente su participación en este estudio.

- ☐ Sí, acepto participar voluntariamente
- ☐ No, no acepto participar

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES

Servicio de Centro Quirúrgico

Instrucciones:

Este cuestionario tiene como finalidad identificar la frecuencia de exposición a distintos riesgos laborales que enfrenta el personal de enfermería en el centro quirúrgico. Las dimensiones consideradas incluyen: riesgo biológico, físico, químico, ergonómico y psicosocial.

Por favor, lea cuidadosamente cada enunciado y marque con una "X" la opción que mejor refleje su experiencia habitual en el entorno de trabajo. No hay respuestas correctas o incorrectas; lo importante es su sinceridad. Su información será tratada con absoluta confidencialidad y solo se utilizará con fines de investigación académica.

Escala de respuesta:

- **Muy frecuente (MF)**: ocurre casi siempre en su jornada laboral.
- **Frecuente (F)**: ocurre con regularidad pero no siempre.
- **Poco frecuente (PF)**: ocurre ocasionalmente o rara vez.

N°	Ítems	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
Dimensión 1: Riesgo biológico				
01	En su labor en centro quirúrgico, ¿se encuentra expuesto(a) a fluidos corporales?			

02	¿Con qué frecuencia tiene contacto directo con pacientes que presentan secreciones respiratorias en quirófano?			
03	¿Qué tan frecuente ha estado en contacto con heridas infectadas durante procedimientos quirúrgicos?			
04	¿Con qué frecuencia estuvo en contacto directo con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 en sala quirúrgica?			
05	¿Ha estado mucho tiempo en contacto directo con pacientes infectados de VIH en el centro quirúrgico?			
06	¿Qué tan frecuente se expuso a insumos contaminados			

	(gasa, algodón) con secreciones de pacientes?			
07	¿Con qué frecuencia manipuló equipos contaminados con secreciones en sala de operaciones?			
08	¿Existen tachos adecuados para desechar materiales contaminados dentro del quirófano?			
Dimensión 2: Riesgo físico				
09	¿Existe buena ventilación en las salas del centro quirúrgico?			
10	¿La iluminación es adecuada en su área quirúrgica de trabajo?			
11	¿El lavado de manos en turno noche lo realiza con agua fría?			
12	¿Durante la jornada está expuesto(a) a corrientes de aire dentro del centro quirúrgico?			

13	¿Los pasillos permiten circulación fluida de camillas sin interferencias?			
14	¿Durante su labor escucha ruidos que perturban su tranquilidad en el quirófano?			
15	¿El piso o superficies son resbaladizas o peligrosas?			
16	¿Se expone a radiación ionizante (rayos X) durante procedimientos quirúrgicos?			
Dimensión 3: Riesgo químico				
17	¿En el ambiente quirúrgico se expone a anestésicos o líquidos volátiles?			
18	¿Está expuesto(a) a gases tóxicos como óxido de etileno en sala de operaciones?			
19	¿Manipula sustancias como el látex por tiempos prolongados?			

20	¿Con qué frecuencia está expuesto(a) a desinfectantes como glutaraldehído o formaldehído?			
21	¿Con qué frecuencia se expone directamente al humo del electrobisturí?			
22	¿Se expone a productos químicos de limpieza en el quirófano?			
Dimensión 4: Riesgo ergonómico				
23	¿Utiliza una mecánica corporal adecuada para movilizar pacientes en sala quirúrgica?			
24	¿Asiste de forma adecuada al anestesiólogo durante la administración de medicación intraoperatoria, aplicando principios de mecánica corporal?			
25	¿Levanta cargas superiores a 20 kg			

	durante su jornada quirúrgica?			
26	¿Realiza más de una jornada laboral o turnos extendidos?			
27	¿Permanece de pie por tiempo prolongado durante procedimientos?			
28	¿El mobiliario quirúrgico está adaptado ergonómicamente para usted?			
Dimensión 5: Riesgo psicosocial				
29	¿Su trabajo quirúrgico le genera estrés laboral?			
30	¿Se siente emocionalmente agotado(a) por su labor en centro quirúrgico?			
31	¿Considera que tiene sobrecarga laboral?			
32	¿Dispone de descansos durante la jornada en quirófano?			
33	¿Distribuye adecuadamente sus			

	tareas durante la jornada quirúrgica?			
34	¿Tiene buenas relaciones con sus compañeros del centro quirúrgico?			
35	¿Tiene autonomía en la realización de sus actividades?			

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES

Servicio de Centro Quirúrgico

Instrucciones:

Este cuestionario tiene como propósito identificar la presencia de posibles enfermedades ocupacionales asociadas a la labor del personal de enfermería dentro del centro quirúrgico. Las dimensiones consideradas incluyen: enfermedades músculo-esqueléticas, psicosomáticas, infecto-contagiosas, respiratorias y oftalmo-auditivas.

Por favor, lea atentamente cada afirmación y marque con una "X" si ha experimentado o no la condición descrita como consecuencia de su trabajo en el centro quirúrgico. Su participación es anónima y la información recopilada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Escala de respuesta:

-Sí

- No

Nº	Dimensión	Ítem	Sí	No
1	**Enfermedad músculo-esquelética**	Ha padecido dolor lumbar luego de largas jornadas de pie en el centro quirúrgico.		
2		Ha presentado dolor articular en el hombro por manipulación repetitiva de		

		instrumental quirúrgico.		
3		Ha presentado dolor articular en la muñeca al manipular instrumental quirúrgico o equipos pesados (más de 12 kg).		
4		Ha presentado dolor articular en las rodillas debido a permanecer de pie durante procedimientos prolongados.		
5	**Enfermedad psicosomática**	Ha sufrido molestias gastrointestinales (gastritis, reflujo, colon irritable) asociadas al estrés laboral en quirófano.		
6		Se ha sentido emocionalmente afectado(a) por el entorno o ritmo de trabajo quirúrgico.		

7		Ha presentado alteraciones en el ciclo del sueño por turnos rotativos o guardias nocturnas.		
8	**Enfermedades infecto-contagiosas**	Ha sufrido contagio confirmado de hepatitis B, VIH o COVID-19 mientras trabajaba en el centro quirúrgico.		
9		Ha presentado contagio de tuberculosis por contacto con pacientes en el entorno quirúrgico.		
10	**Enfermedades respiratorias**	Padece problemas respiratorios por exposición a gases anestésicos, desinfectantes o agentes químicos en quirófano.		

11		Sufre síntomas respiratorios (incluido asma) por exposición a polvos, algodón, químicos o aerosoles quirúrgicos.		
12	**Enfermedad oftalmo-auditiva**	¿Ha sentido molestias en los oídos por la exposición continua a alarmas, succión o equipos ruidosos en sala de operaciones?		
13		¿Ha presentado irritación ocular, visión borrosa o fatiga visual por la luz intensa o el uso prolongado de pantallas durante las cirugías?		