

Relación riesgo y trabajo en el departamento quirúrgico del Hospital Miguel Pérez Carreño (1.986 - 1.990)

Dra. Anabela San Vicente *

Dra. Irma Romero de Sifontes **

Dr. Erick J. Rodríguez M. ***

Dr. Milton Mendoza Blanco ****

Dres. Miguel Basso Tatta, Daniel Slobodiahir,

Alvaro Troconis, José Rubinstein*****

San Vicente A., Romero de S. I., Rodríguez M. EJ., Mendoza B.M., Basso T.M., Slobodiahir D., Troconis A., Rubinstein J. Relación riesgo y trabajo en el departamento quirúrgico del Hospital Miguel Pérez Carreño (1986-1990). Centro Médico. 1991; 37:125-133.

Resumen

La relación entre las condiciones de trabajo del médico, el riesgo y las enfermedades fueron analizadas; se encontró que las afecciones de la columna, enfermedades virales, articulares, broncopulmonares y cardiovasculares fueron en ese orden, las que más afectaron a los médicos que trabajan en el Departamento Quirúrgico.

Palabras Claves

Riesgos, Trabajo - Departamento Quirúrgico.

RESUMEN

Este trabajo nos facilita una aproximación de relación entre (La Trilogía) las condiciones de trabajo, el riesgo y las enfermedades.

Es decir, las relaciones entre las afecciones de columna y labores en posiciones antiérgonómicas, las afecciones virales broncopulmonares y las labores con paciente-ambiente enfermos o factores infecto-contagiosos, las afecciones cardiovasculares y gastrointestinales en relación con el stress, la fatiga y la inadecuada turnicidad.

Podemos apreciar en este trabajo que la morbilidad (las cinco primeras) más frecuentes correspondieron a las afecciones de la columna, enfermedades virales, enfermedades articulares, enfermedades broncopulmonares, enfermedades cardiovasculares, comparadas estas con la morbilidad (las cinco primeras) de la población Venezolano; las cuales son enfermedades, cardiovasculares, accidentes viales (de todo tipo), cáncer afecciones originados en el período perinatal, neumonías no se aprecia una correspondencia en forma relativa con la morbilidad nacional la cual no puede conllevar a establecer una relación más estrecha con el trabajo.

INTRODUCCION

La primera aproximación al estudio moderno realizado en relación a los riesgos ocupacionales en el área quirúrgica un centro hospitalario fueron hechos por los norteamericanos Vaisma A.T. (1.967) y Bruce D.L. y colaboradores (1.969).

En Venezuela fue presentada dicha inquietud por los Doctores González F. y Molina F., en el IV Congreso de Anestesiología en Maracaibo (1.970). Al igual que los

* Cirujano Ginecólogo - Coordinador del Postgrado Rotatorio. HMPC - IVSS

** Oftalmólogo Coordinador Docente HMPC - IVSS.

*** Salud Pública Director de Medicina del Trabajo IVSS.

**** Profesor del Postgrado de Cirugía N° 3, HMPC

***** Internos de Postgrado.

Doctores Steimbery D., Argotti M., Aguilera C., Manciro B., en su publicación denominada "Riesgos a la Salud en el Personal de Area Quirúrgica" en 1.979. Sin embargo, esta inquietud ha tomado mayor auge no sistematizado ni coherente a partir de los últimos cinco años de la década de los 80, sobre todo por la presencia de un instrumentos jurídico que indica la mejora y preservación del medio ambiente de trabajo. (La llamada Ley Orgánica de Prevención y condiciones y del medio Ambiente de Trabajo - L.O.P.C. y M.R.T. aprobada en Julio de 1.986) de allí, que el presente trabajo epidemiológico se vea estimulado por ese planteamiento y en la búsqueda de presentar una aproximación mayor con suficientes componentes científico técnicos que faciliten una información más amplia e indicativa para formular mejores condiciones y prevención ante los riesgos a las cuales está expuesto el personal que labora en el Departamento Quirúrgico durante el desempeño diario de sus funciones, como parte de los componentes de la Estructura Sanitaria en su centro hospitalario o dispensador de salud.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Este estudio surgió por la eminente necesidad que existe hoy en revisar las causas por las cuales se enferma el personal Médico Especializado de los distintos servicios que conforman el Departamento Quirúrgico del Hospital "Miguel Pérez Carreño", del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales: Anestesiología, Cirugía General, Traumatología, Oftalmología, cirugía de la Mano, Neurocirugía, Oftalmología, Cirugía Cardiovascular y Cirugía Plástica; así como tener una orientación de esta relación a las incapacidades que genera por servicio la edad y tiempo de servicio que llevan en este Hospital, todo esto en la búsqueda de obtener una mejor armonía entre las condiciones y Medio Ambiente de Trabajo y el mejor rendimiento del personal adscrito al Departamento Quirúrgico del Hospital.

OBJETIVOS

Objetivos generales

- Tener una información adecuada de la morbilidad de los cirujanos de los distintos servicios que conforman el Departamento Quirúrgico para servir de referencia a estudios superiores.

Objetivos específicos

- Analizar la relación población-enferma de los cirujanos adjuntos o fijos que conforman los distintos servicios

del Departamento quirúrgico.

- Analizar los días de incapacidad y por servicios de los cirujanos adjuntos o fijos que conforman el Departamento Quirúrgico.
- Analizar el tiempo que llevan laborando en el Hospital y su morbilidad por servicio.
- Sensibilizar al personal acerca de los riesgos y las condiciones y medio ambiente de trabajo en las áreas que conforman al Departamento Quirúrgico.
- Fomentar la necesidad e importancia de profundizar en esta materia de salud laboral y riesgos.
- Mejorar y profundizar en el intercambio de información en relación a la morbilidad, riesgo y ambiente de trabajo en el Area Quirúrgica.
- Proporcionar un aporte para una mayor investigación en esta área de trabajo-riesgos y salud en el campo de los profesionales médicos de los Servicios de Cirugía.

FORMULACION DEL PROBLEMA

Un primer diagnóstico de morbilidad y organización de los servicios y por ende del Departamento Quirúrgico del Hospital Miguel Pérez Carreño del Seguro Social y el establecimiento de planes de investigación y acción para sus mejoras.

MARCO TEORICO

Quienes laboran en los centros de atención sanitaria (hospitales, clínicas, ambulatorios y otros) están expuestos a un conjunto de riesgos: Biológicos, Ergonómicos, Físicos, Psicosociales y Químicos; al igual que cualquier centro industrial. Pero cabe señalar que estos riesgos muchas veces no son estimados o valorados en su justa dimensión, por desconocimiento y/o falta de medidas educativas, más aún cuando en muchas de nuestras unidades sanitarias tiene instalaciones inadecuadas o anticuadas.

Los riesgos son variados pro dentro de esto hay un mayor predominio hacia determinadas especialidades médicas o quirúrgicas.

RIESGO DEL MEDICO

A NIVEL ASISTENCIAL O QUIRURGICO

Riesgos biológicos

- Exposición o virus oncogénicos
- Exposición o infecciones Humanas en la manipulación del paciente.
- Exposición al virus de la hepatitis y el Sida Sepsis.

Riesgos Físicos

- Radiaciones ionizantes (Rx) las cuales producen desintegración del DNA seguida de degradación enzimática, detección de la transcripción, reducción de la síntesis de DNA y mutaciones.
Electrocusión (shock eléctrico) debido a agentes electrificantes por fricción; contacto o aproximación en el uso de vestuario de nylon, dacrón, lana o seda natural, así como suelo o piso sin resistencia o aislantes adecuados con llevando a cargas estáticas.
- Radiación por laser.
- Vibraciones.
- Variación de la frecuencia
- Explosión e incendio por atentes inflamables en el quirófano; eter dietílico, eter divinílico, fluoroxeno, ciclo propano, etil vinílico y cloruro de etilo.
- Aire acondicionado en malas condiciones o contaminado.

Riesgos Ergonómicos

- Postura: posiciones inadecuadas prolongadas al estar de pie o mal sentado.
- Mesas quirófano ajustables
- Mesas o camas Gineco-Obstétrico no ajustables.
- Sillas o bancos para laborar posiciones en flexión cervical o lordóticas prolongadas.
- Desigualdades de estaturas en el equipo operatorio que obligan a posiciones forzadas.
- Instrumentos o equipos de difícil manejo.
- Ambiente de reposo con colchones o camas inadecuadas.
- Escasa o excesiva luz durante el proceso operatorio.
- Tiempo de trabajo: tipo honorario y duración.
- Elevación o carga del paciente en forma incorrecta.

Riesgos Psicosociales

- La poca autonomía o decisión.
- El nivel de responsabilidad ante el acto médico.
- La mala organización del tiempo; turnos, trabajo nocturno, ritmos de trabajo, pausas y descansos, duración de la jornada, apremios del tiempo.
- Proceso de comunicación y comprensión de los equipos.
- Cooperación o auxilio técnico científico adecuado.
- Precisión y peligro de la tarea desde el punto de vista científico técnico.
- Poco nulo respaldo ante el acto médico - quirúrgico.
- Fatiga por carga estática o dinámica excesiva.
- Multiplicidad de responsabilidades laborales.
- Competitividad profesional mal entendida.

- Stres laboral.
- Agresión por parte del público o paciente.

Riesgos Químicos

- Efecto desfavorable de los anestésicos provoca después de un determinado número de horas (4 ó 5) pérdida de la eficiencia, comportamiento y humano.
- Dermatitis por uso contínuo de soluciones de limpieza, desinfectantes, solventes y detergentes.
- Caída en ojos de soluciones irritantes o lesivas a la estructura ocular.
- Inhalación de alcoholes, detergentes y desinfectantes.

ELEMENTOS DE TRABAJO A NIVEL MEDICO QUIRURGICO: CON RIESGOS CONSIDERABLES

1. Rayos X y sistemas variados.
 2. Rayos Laser
 3. Electrobisturí
 4. Defibriladores
 5. Equipos de Oxígeno
 8. Equipos de anestesia
 9. Equipos quirúrgico de cortes: de traumatología, neurocirugía, anatomopatológica, otras.
 10. Uso y manipulación de sustancias radiactivas.
- En resumen podríamos indicar que los riesgos ocupacionales a los cuales está expuesto el especialista en un departamento quirúrgico son los siguientes:
1. Los vapores de agentes anestésicos
 2. Radiaciones
 3. Shock eléctrico (Electrocusión)
 4. Stress.
 5. Quemaduras
 6. Heridas menores
 7. Sepsis
 8. Vapores de alcoholes, detergentes y desinfectantes
 9. Várices.
 10. Lesiones posturales
 11. Contaminación o polución del ambiente quirúrgico.

Antes de finalizar este aspecto es conveniente manejar términos inherentes a este trabajo:

Accidente de trabajo: "Todo suceso imprevisto y no deseado que interrumpe o interfiere el desarrollo normal de una actividad y origina una o más de las siguientes consecuencias: Lesiones personales, daños materiales y/o pérdidas económicas".

"Se entiende por accidente de trabajo todas las lesiones funcionales o corporales permanentes o temporales, inmediatas o posteriores, o la muerte, resultantes de la

acción violenta de una fuerza exterior que pueda ser determinada y que sobrevenga en el curso de trabajo por el hecho o con ocasión del trabajo será igualmente considerado como accidente toda lesión externa determinada por un esfuerzo violento sobrevenida en las mismas circunstancias”.

Enfermedad profesional: “Se consideran como enfermedades profesionales todos los estados patológicos resultantes del trabajo que efectúa el obrero o del medio en el cual se encuentra obligado a trabajar y que provocan en el organismo una lesión o trastorno funcional permanente o temporal, pudiendo ser determinadas las dichas enfermedades profesionales por agentes físicos, químicos o biológicos”.

Riesgo: “Es una condición con el potencial de causar lesiones personales, daños a equipos, pérdidas de materiales o reducción de la producción”.

Ergonomía: “Trata básicamente sobre el estudio del diseño del ambiente de trabajo y de la maquinaria para adaptarlos al ser humano en lugar de tener que adaptar el ser humano al ambiente y a la maquinaria y prevenir que se produzcan lesiones traumáticas acumulativas”.

Lesión: “se refiere al daño físico que produce, en un trabajador o en otras personas, el accidente V. GR: fracturas, quemaduras, heridas o aún la misma muerte”.

Prevención de accidentes: “Es una disciplina que está basada en principios fundamentales que constituyen los soportes de los conocimientos y las técnicas modernas destinadas a eliminar los accidentes de trabajo. Los accidentes pueden ser prevenidos eliminando los actos y condiciones inseguras.

Prevención: Actividad que establece el control de las enfermedades endémicas y contagiosas en los locales de trabajo de la empresa.

Ambiente de trabajo: El ambiente comprende por la localización física, equipos materiales procesados o usados y clases de operaciones realizadas por un empleado en el desempeño de su trabajo, dentro o fuera de las premisas de un patrón.

CUADRO 1 - GRAFICO 1

Esta es la población quirúrgico del Hospital Miguel Pérez Carreño, para el año 1.990, la cual está compuesta por un total de 161 médicos, de los cuales el mayor porcentaje corresponde al sexo masculino, con un predominio de población en el servicio de Anestesia, Traumatología, Cirugía General luego Gineco-Obstetricia y los servicios menos numerosos son Cirugía cardiovascular, Cirugía de la Mano, Cirugía Plástica, Neurocirugía, Oftalmología y Urología.

CUADRO 2 - 3

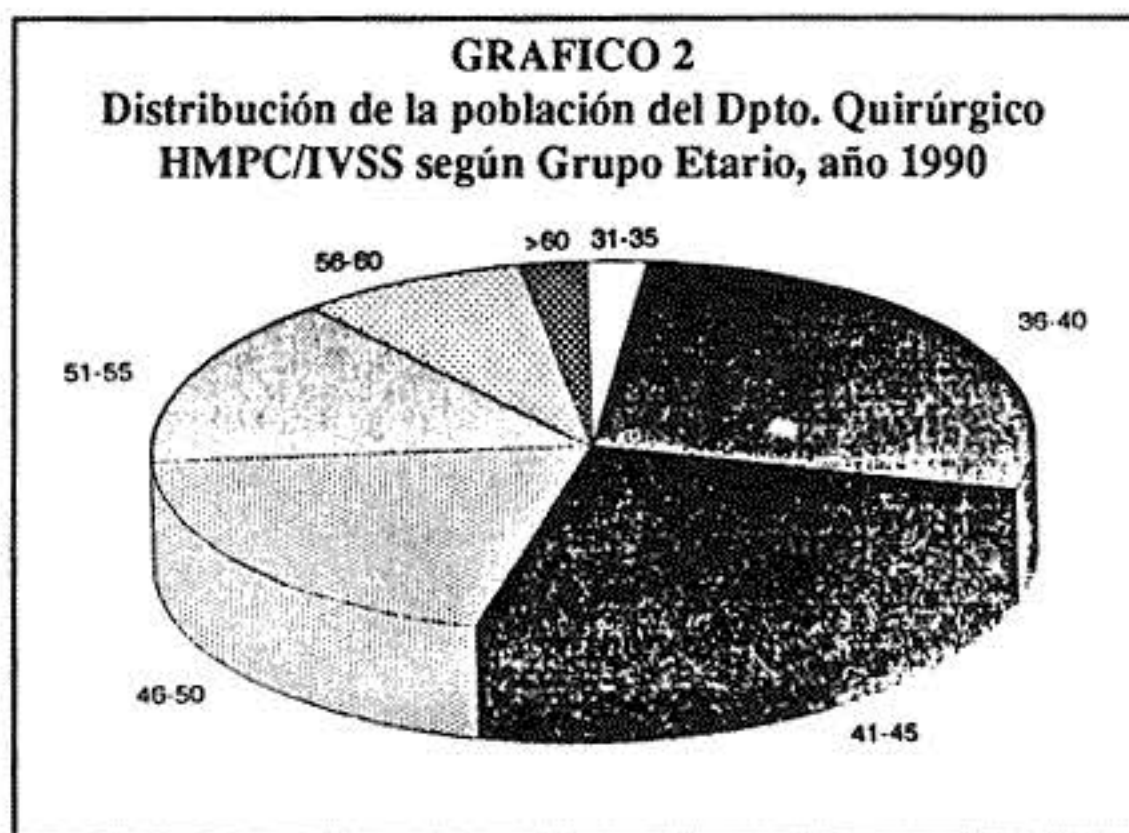
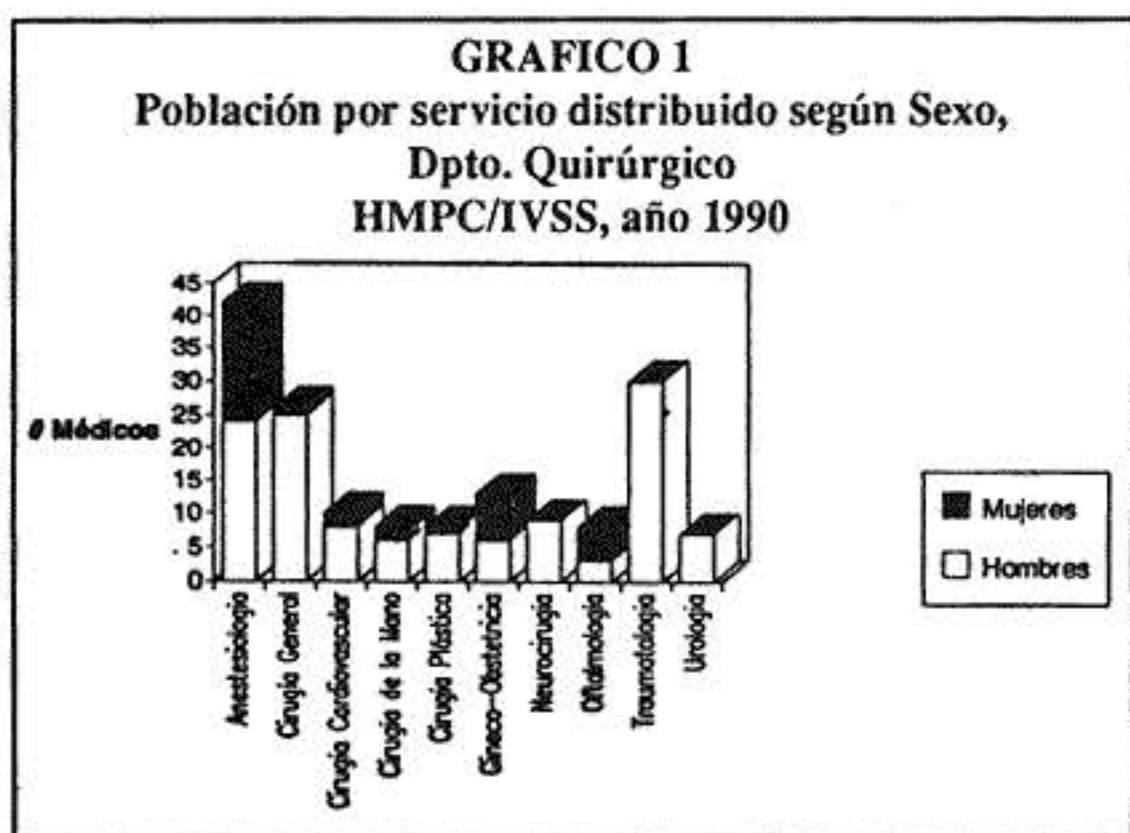
En la distribución de Médicos por grupo etario y por servicio, llámé la atención que el servicio de Anestesiología presenta un número importante de Médicos cuyas edades oscilan entre 36 y 40 años.

CUADRO 4 - GRAFICO 2

En resumen podemos decir que la población del departamento está distribuida en su mayoría, entre el grupo etario de 36-40 de 41-45 y 46-50, sucesivamente.

CUADRO 5

También quisimos analizar, que porcentaje de población del Departamento Quirúrgico permaneció sana durante los 86-90 y encontramos que sólo 22% de la población no reportó enfermedades durante este período. Un 78% aproximadamente enfermó alguna vez durante este lapso.



CUADRO 3
Distribución de Médicos según Grupo Etario por Servicio. Dpto. Quirúrgico HMPC/IVSS, año 1990

| Neurocirugía | |
|--------------|-----------|
| Edad | # Medicos |
| 31-35 | 0 |
| 36-40 | 2 |
| 41-45 | 1 |
| 46-50 | 1 |
| 51-55 | 4 |
| 56-60 | 1 |
| >60 | 0 |
| Total | 9 |

| Oftalmología | |
|--------------|-----------|
| Edad | # Medicos |
| 31-35 | 0 |
| 36-40 | 1 |
| 41-45 | 3 |
| 46-50 | 1 |
| 51-55 | 2 |
| 56-60 | 0 |
| >60 | 1 |
| Total | 8 |

| Traumatología | |
|---------------|-----------|
| Edad | # Medicos |
| 31-35 | 1 |
| 36-40 | 3 |
| 41-45 | 8 |
| 46-50 | 7 |
| 51-55 | 6 |
| 56-60 | 5 |
| >60 | 0 |
| Total | 30 |

| Urología | |
|----------|-----------|
| Edad | # Medicos |
| 31-35 | 0 |
| 36-40 | 1 |
| 41-45 | 3 |
| 46-50 | 2 |
| 51-55 | 0 |
| 56-60 | 1 |
| >60 | 0 |
| Total | 7 |

GRAFICO 3
Distribución de la Morbilidad según Casos.
Dpto. Quirúrgico
HMPC/IVSS, años 1986-1990

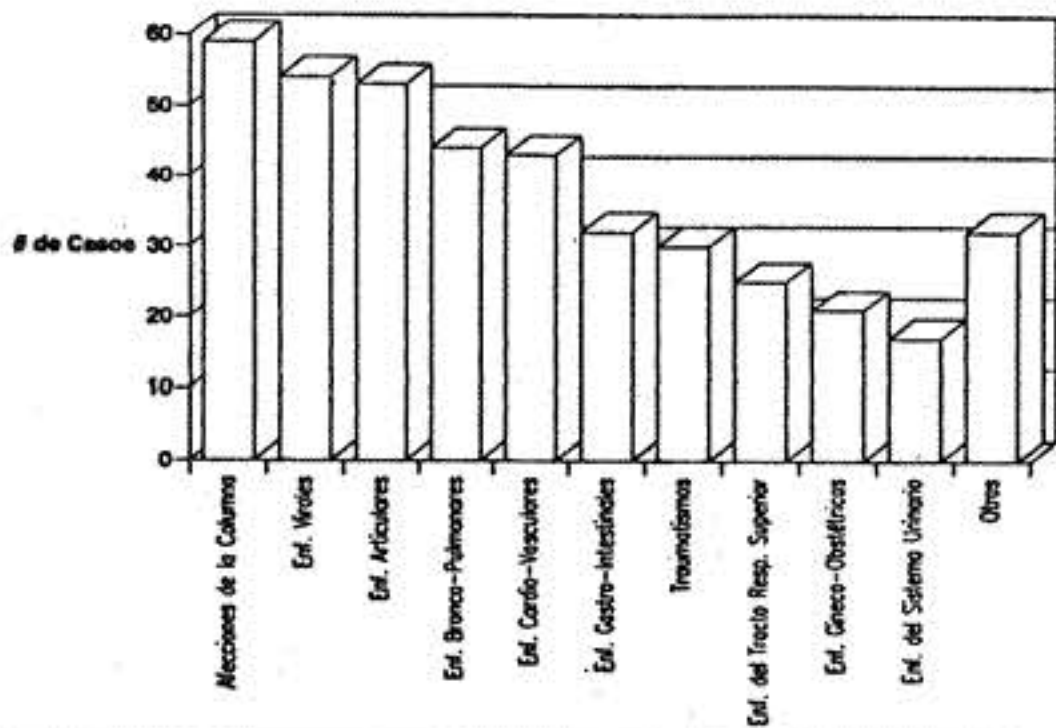
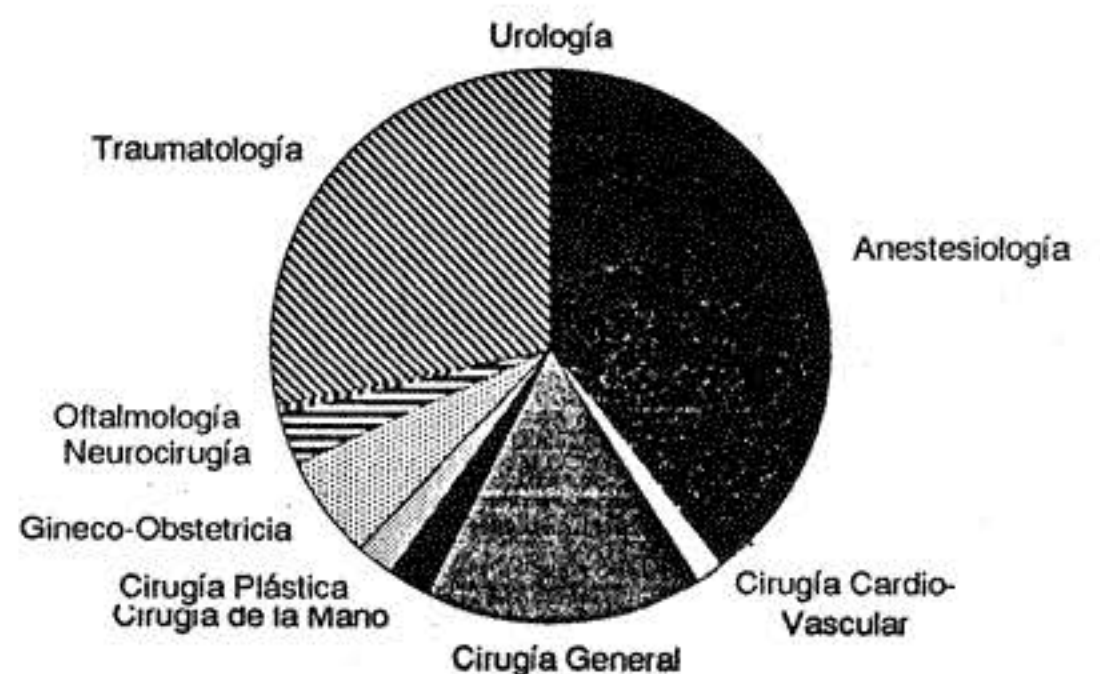


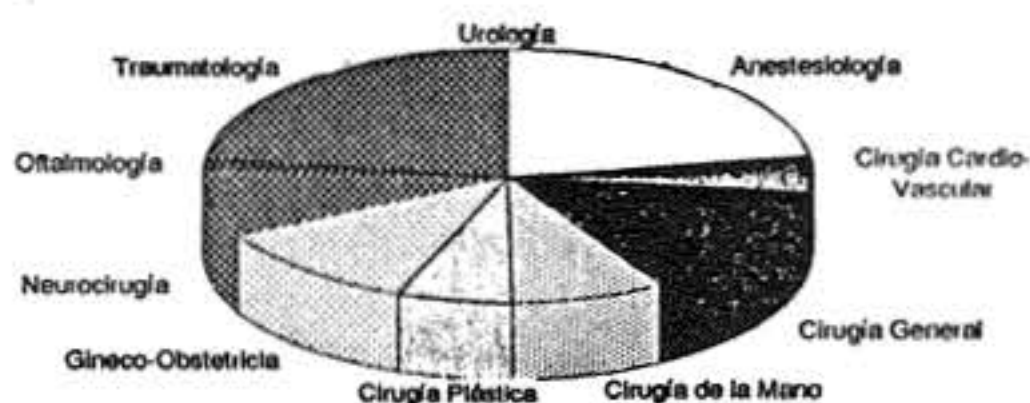
GRAFICO 4
Distribución de Días de Incapacidad por Servicio;
Dpto. Quirúrgico
HMPC/IVSS, años 1986-1990



CUADRO 5
Morbilidad por Servicio
HMPC/IVSS, años 1986-1990

| Servicio | Población | Enfermos | % |
|------------------------|------------|------------|--------------|
| Anestesiología | 42 | 41 | 97,62 |
| Cirugía General | 26 | 24 | 92,31 |
| Cirugía Cardiovascular | 10 | 4 | 40,00 |
| Cirugía de la Mano | 8 | 6 | 75,00 |
| Cirugía Plástica | 8 | 5 | 62,50 |
| Gineco-Obstetricia | 13 | 12 | 92,31 |
| Neurocirugía | 9 | 6 | 66,67 |
| Oftalmología | 8 | 1 | 12,50 |
| Traumatología | 30 | 26 | 86,67 |
| Urología | 7 | 0 | 0,00 |
| Total | 161 | 125 | 77,64 |

GRAFICO 5
Promedio de Días de Incapacidad por Servicio,
por Año y por Médico, Dpto. Quirúrgico
HMPC/IVSS, años 1986-1990



CUADRO 6
Morbilidad por Causa y por Servicio. Dpto. Quirúrgico HMPC/IVSS, años 1986-1990

| Anestesiología | |
|----------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Enf. Virales | 24 |
| Afecciones de la Columna | 16 |
| Enf. Bronco Pulmonares | 13 |
| Enf. Tracto Resp. Superior | 12 |
| Enf. del Sistema Urinario | 12 |
| Enf. Cardio-Vasculares | 12 |
| Enf. Articulares | 11 |
| Enf. Gineco-Obstétricas | 11 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 8 |
| Traumatismos | 8 |
| Otros | 15 |

| Cirugía General | |
|-----------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Enf. Virales | 10 |
| Enf. Articulares | 10 |
| Enf. Cardio-Vasculares | 9 |
| Afecciones de la Columna | 8 |
| Enf. Vasculares Periféricas | 6 |
| Enf. Bronco-Pulmonares | 5 |
| Enf. Tracto Resp. Superior | 4 |
| Traumatismo de Manos | 2 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 2 |
| Hepatitis Viral | 2 |
| Otros | 6 |

| Traumatología | |
|----------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Enf. Articulares | 26 |
| Afecciones de la Columna | 24 |
| Enf. Cardio-Vasculares | 13 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 13 |
| Traumatismos | 12 |
| Enf. Bronco-Pulmonares | 10 |
| Enf. Virales | 9 |
| Enf. del Sistema Urinario | 4 |
| Enf. Tracto Resp. Superior | 2 |
| Enf. de la Piel | 2 |
| Otros | 3 |

| Gineco-Obstetricia | |
|----------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Enf. Bronco-Pulmonares | 11 |
| Afecciones de la Columna | 11 |
| Enf. Gineco-Obstétricas | 10 |
| Enf. Tracto Resp. Superior | 5 |
| Enf. Virales | 5 |
| Enf. Articulares | 4 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 3 |
| Enf. Cardio-Vasculares | 3 |
| Traumatismos de Mano | 2 |
| Enf. de la Piel | 2 |
| Otros | 2 |

CUADRO 7
Morbilidad por Causa y por Servicio. Dpto. Quirúrgico HMPC/IVSS, años 1986-1990

| Cirugía de la Mano | |
|--------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Enf. Bronco-Pulmonares | 3 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 3 |
| Enf. Virales | 2 |
| Traumatismos de la Mano | 2 |
| Afecciones de la Columna | 2 |
| Hepatitis Viral | 1 |
| Otros | 5 |

| Neurocirugía | |
|----------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Enf. Virales | 2 |
| Enf. Cardio-Vasculares | 2 |
| Traumatismos de la Mano | 2 |
| Enf. Tracto Resp. Superior | 2 |
| Afecciones de la Columna | 1 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 1 |
| TU Cerebro | 1 |

| Cirugía Cardio-Vascular | |
|----------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Enf. Cardio-Vasculares | 3 |
| Enf. Virales | 1 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 1 |
| Enf. Bronco-Pulmonares | 1 |
| Traumatismos de Mano | 1 |
| Enf. Tracto Resp. Superior | 1 |

| Cirugía Plástica | |
|--------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Enf. Articulares | 2 |
| Traumatismos de Mano | 1 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 1 |
| Enf. Cardio-Vascular | 1 |
| Enf. Bronco-Pulmonar | 1 |

| Oftalmología | |
|---------------------------|---------|
| Categoría de Patología | # casos |
| Afecciones Sist. Urinario | 1 |
| Enf. Virales | 1 |
| Depresión | 1 |
| Dolor Torácico | 1 |

GRAFICO 6
Días de Incapacidad por Año y por Servicio. Dpto. Quirúrgico. HMPC/IVSS, años 1986-1990

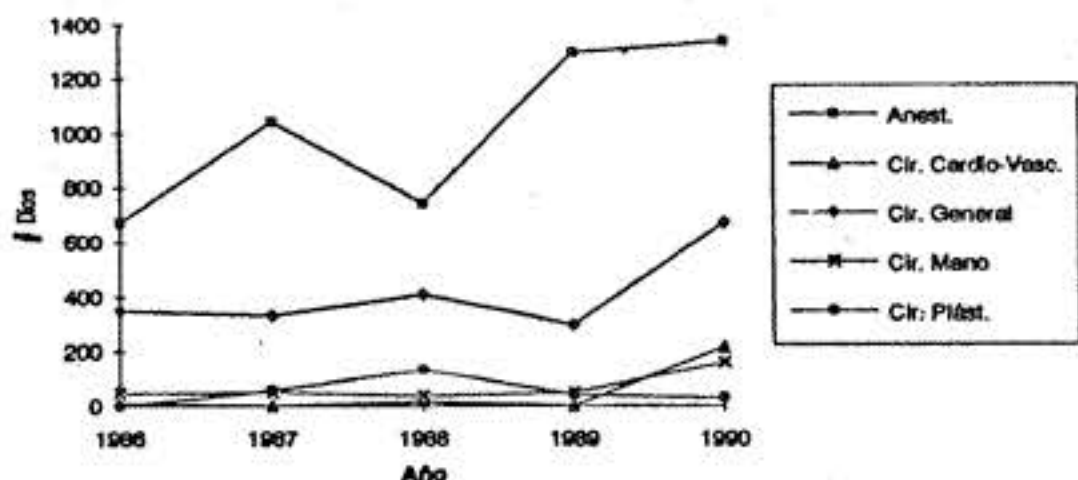
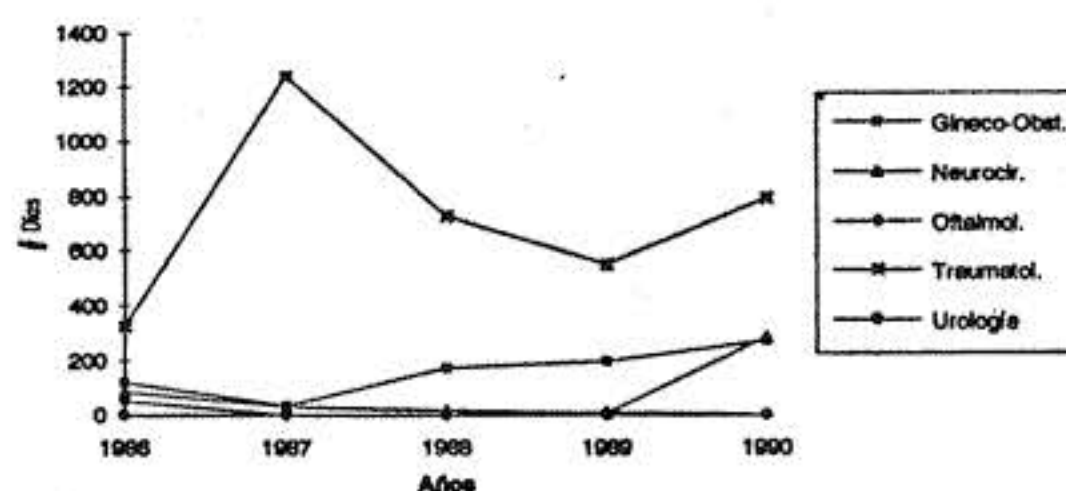


GRAFICO 7
Días de Incapacidad por Año y por Servicio. Dpto. Quirúrgico. HMPC/IVSS, años 1986-1990



CUADRO 8
Morbilidad por Causa. Dpto. Quirúrgico
HMPC/IVSS, años 1986-1990

| Categoría de Patología | # Casos |
|--------------------------------|---------|
| Afecciones de la Columna | 59 |
| Enf. Virales | 54 |
| Enf. Articulares | 53 |
| Enf. Bronco-Pulmonares | 44 |
| Enf. Cardio-Vasculares | 43 |
| Enf. Gastro-Intestinales | 32 |
| Traumatismos | 30 |
| Enf. del Tracto Resp. Superior | 25 |
| Enf. Gineco-Obstétricas | 21 |
| Enf. del Sistema Urinario | 17 |
| Otros | 32 |

CUADRO 9
Morbilidad según Tiempo de Servicio en el Instituto,
Dpto. Quirúrgico
HMPC/IVSS, años 1986-1990

| Servicio | Población | | | Población por Servicio | | | |
|------------------------|-----------|---------|-------|---------------------------|---|-------|----|
| | <=10 | % 11-20 | % >21 | | | | |
| Anestesiología | 31 | 73,81 | 7 | 16,67 | 3 | 7,143 | 42 |
| Cirugía General | 11 | 42,31 | 6 | 23,08 | 8 | 30,77 | 26 |
| Cirugía Cardiovascular | 2 | 20,00 | 0 | 0,00 | 2 | 20,00 | 10 |
| Cirugía de la Mano | 4 | 50,00 | 1 | 12,50 | 1 | 12,50 | 8 |
| Cirugía Plástica | 2 | 25,00 | 1 | 12,50 | 2 | 25,00 | 8 |
| Gineco-Obstetricia | 7 | 53,85 | 3 | 23,08 | 2 | 15,38 | 13 |
| Neurocirugía | 3 | 33,33 | 2 | 22,22 | 1 | 11,11 | 9 |
| Oftalmología | 0 | 0,00 | 1 | 12,50 | 0 | 0,00 | 8 |
| Traumatología | 9 | 30,00 | 8 | 26,67 | 6 | 20,00 | 30 |
| Urología | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 7 |

CUADRO 10
Días de Incapacidad por Año y por Servicio, Dpto. Quirúrgico, HMPC/IVSS, años 1986-1990

| Servicio | X = 1 2 3 4 5 | | | | | Total | E.R.L. (días/año) |
|-------------------------|---------------|------|------|------|------|-------|----------------------|
| | 1986 | 1987 | 1988 | 1989 | 1990 | | |
| Anestesiología | 672 | 1044 | 743 | 1298 | 1342 | 5099 | 159,4 |
| Cirugía Cardio-Vascular | 8 | 0 | 15 | 0 | 219 | 242 | 42,2 |
| Cirugía General | 347 | 332 | 410 | 299 | 673 | 2061 | 61,9 |
| Cirugía de la Mano | 47 | 51 | 37 | 49 | 160 | 344 | 22,4 |
| Cirugía Plástica | 0 | 56 | 131 | 42 | 30 | 259 | 4,6 |
| Gineco-Obstetricia | 120 | 33 | 173 | 196 | 272 | 794 | 46,7 |
| Neurocirugía | 86 | 30 | 16 | 5 | 286 | 423 | 37,5 |
| Oftalmología | 51 | 0 | 0 | 8 | 0 | 59 | -9,4 |
| Traumatología | 324 | 1238 | 729 | 550 | 796 | 3637 | 25,6 |
| Urología | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 1655 | 2784 | 2254 | 2447 | 3778 | 12918 | 390,9 |

CUADRO 11
Promedio de días de Incapacidad por Servicio, Dpto. Quirúrgico, HMPC/IVSS, años 1986-1990

| Servicio | Pob. | Días Incap. | Días/Médico | Días/Médico/Año |
|-------------------------|------|-------------|-------------|-----------------|
| Anestesiología | 42 | 5099 | 121,40 | 24,28 |
| Cirugía Cardio-Vascular | 10 | 242 | 24,20 | 4,84 |
| Cirugía General | 26 | 2061 | 79,27 | 15,85 |
| Cirugía de la Mano | 8 | 344 | 43,00 | 8,60 |
| Cirugía Plástica | 8 | 259 | 32,38 | 6,48 |
| Gineco-Obstetricia | 13 | 794 | 61,08 | 12,22 |
| Neurocirugía | 9 | 423 | 47,00 | 9,40 |
| Oftalmología | 8 | 59 | 7,38 | 1,48 |
| Traumatología | 30 | 3637 | 121,23 | 24,25 |
| Urología | 7 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 161 | 12918 | 80,24 | 16,05 |

CUADRO 6 - CUADRO 7

En este cuadro observamos el tipo de morbilidad que se produjo en cada servicio y su frecuencia. Encontramos que habían patologías que se repetían con mayor frecuencia y que lo más importante es que eran comunes para todos los servicios por ejemplo: las enfermedades articulares, las enfermedades del tracto respiratorio inferior y superior, las enfermedades cardiovasculares y gastrointestinales.

CUADRO 8 - GRAFICO 3

En resumen observamos que las 5 primeras causas de morbilidad del Departamento Quirúrgico son en orden de frecuencia las afecciones de la columna, las enfermedades virales, las enfermedades bronquiopulmonares y al enfermedad cardiovascular.

CUADRO 9

Cuando planteamos las hipótesis de que: Sí existe diferencia en los años de servicio en el Instituto para el momento de producirse la morbilidad contra la hipótesis de que: No existe diferencia tomando la escala de igual o menor de 10 años en el Instituto 11 - 20 años y más de 20 años durante el período 1.986 - 1.990, concluimos que: No existe diferencia entre:

| | |
|------------------|----------------|
| Años de Servicio | 10 con 11 - 20 |
| | 10 con 20 |
| | 10-20 con 20 |

Para un nivel de significancia estadística de 5% de error y certeza del 95% mediante la técnica de contraste de hipótesis y método T - Student para diferencia de medias procedentes de un mismo universo.

CUADRO 10

En este cuadro se observa el número de días de incapacidad que se produjo en cada servicio por año y el total. Es evidente que los servicios con mayor número de Médicos suman más días de incapacidad en el período 1.986-1.990, pero con excepción de Oftalmología en todos se observa una tendencia hacia la progresión. Si a estos valores le aplicamos el método de Regresión Lineal, se estima que para 1.991 con una certeza del 95% habrá entre 3.467-3.808 días de incapacidad en el Departamento Quirúrgico. Si el valor real observado es menor de 3.467, diremos que ha disminuido la incapacidad. En caso de ser mayor a 3.808 diremos que excede el límite de confianza normal obtenida.

CUADRO 11

Si hacemos una correlación: días de incapacidad total en el período 86-90 por médico encontramos con un 95% de confianza que los promedios de días de incapacidad por servicio anual se encuentran ubicados en $16,05 + 2 EEX$, es decir el intervalo 13,35 a 18,75.

Los servicios de Anestesia y Traumatología están por encima del límite de confianza obtenida.

BIBLIOGRAFIA

1. Beres J. M., Vartier J: Vilain R. 1.970 La Securite en Higiene Hospitaliere le concours medical, 92. 8030.
2. Mehl, J (1.965) Pathologie professionnelle des professions medicales et paramedicales encyclopedie medico chirurgicale fevillet 16545 A10.
3. Rodríguez Erick apuntes sobre riesgos del personal sanitario Caracas 1.988.