



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**RIESGOS ERGONÓMICOS Y TRASTORNOS MÚSCULO
ESQUELÉTICOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO
QUIRÚRGICO**

**ERGONOMIC RISKS AND SKELETAL MUSCLE DISORDERS IN THE
SURGICAL CENTER NURSING PROFESSIONAL**

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO

AUTORA

Danery Fabiola Lopez Olivera

ASESOR(A)

Mg. Nancy Laura Salinas Escobar

Lima - Perú

2023

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR (A)

Mg. Nancy Laura Salinas Escobar

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-1218-1975

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a mi amado hijo Sebastian por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más, a mis queridos padres Ingrid y Arturo por brindarme su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida profesional y personal y a mis hermanos Pierre y Dayana que en el día a día con su presencia, respaldo y cariño me impulsan para salir adelante; además de saber que mis logros también son los suyos.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, por permitirme hacer este logro posible, por guiarme y darme la fortaleza de seguir adelante. A mi familia, por su apoyo, fortaleza y compañía en esta etapa. A mi asesora Mg. Nancy Laura Salinas Escobar, por brindarme su tiempo, dedicación y conocimiento para la realización de este trabajo académico.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Este trabajo de investigación fue financiado por la investigadora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Durante la realización y redacción de la presente monografía, no hubo ningún conflicto de interés. Los datos expuestos en el trabajo académico son acorde a lo hallado y analizado. No se alteró la metodología ni los resultados del trabajo académico. El tiempo previsto en el cronograma y el presupuesto se cumplieron de forma adecuada.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

RIESGOS ERGONÓMICOS Y TRASTORNOS MÚSCULO ESQUELÉTICOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
2	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to uniminuto Trabajo del estudiante	1 %
5	Submitted to Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB Trabajo del estudiante	<1 %
6	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
7	Submitted to Universidad Técnica Nacional de Costa Rica Trabajo del estudiante	<1 %
8	repositorio.utc.edu.ec	

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN.....	1
Objetivo General	11
Objetivo Específicos.....	11
II. CUERPO	12
2.1 Metodología	12
2.2 Elección del tema	12
2.3 Búsqueda.....	12
2.4 Resultados	14
2.5 Análisis e interpretación de resultados	15
III. CONCLUSIONES	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS	27

RESUMEN

El personal de enfermería que trabajan en centro quirúrgico está expuesto constantemente a factores de riesgos disergonómicos, estos ocasionan de una u otra manera a desarrollar trastornos del sistema osteomuscular que limitan el trabajo continuo, desempeño a nivel laboral y por ende es causa de ausentismo laboral y bajas laborales. **Objetivo:** Identificar las evidencias de los riesgos ergonómicos y los trastornos músculo esqueléticos del profesional de enfermería de Centro Quirúrgico. **Metodología:** Estudio fue descriptivo y retrospectivo realizado a través de la revisión bibliográfica de estudios internacionales y nacionales donde se ubicaron 40 artículos, de los que se eligieron 30 artículos conforme a los criterios de exclusión como de correspondiente inclusión. **Conclusiones:** Respecto a la variable de Riesgos Disergonómicos en su mayoría presenta Riesgo ergonómico moderado 46.7% de la cual el factor de riesgo que más prevalece es el de las posturas forzadas con un 54.5%; con respecto a la variable de trastornos osteomusculares se concluye que hay trastorno muscular y esquelético moderado en un 66.7% de la cual la afección que más se da es en la zona lumbar con un 73.7% y con respecto a la vinculación entre ambas variables se evidencia que es significativa.

Palabras clave: Ergonomía, riesgo laboral, personal de enfermería, sala de operaciones, prevención.

ABSTRACT

Nurses who work in the Surgical Center are constantly exposed to disergonomic risk factors, these cause in one way or another to develop disorders of the musculoskeletal system that limit continuous work, performance at the work level and therefore is the cause of absenteeism and sick leave. **Objective:** To identify the evidence of ergonomic risks and musculoskeletal disorders of the surgical center nursing professional. **Methodology:** A bibliographic study of worldwide and national studies was used to conduct descriptive and retrospective research, and it turned out 40 publications, of which 30 were chosen based on inclusion and exclusion criteria. **Conclusions:** Regarding the variable of Dysergonomic Risks, the majority presents moderate ergonomic risk 46.7% of which the most prevalent risk factor is forced postures with 54.5%; With respect to the variable musculoskeletal disorders, it is concluded that there is a moderate muscular and skeletal disorder in 66.7% of which the condition that occurs most is in the lower back with 73.7% and with respect to the link between both variables it is evident which is significant.

Key words: Ergonomics, occupational risk, nursing staff, operating room, preventi

I. INTRODUCCIÓN

El riesgo ergonómico es la probabilidad de que el trabajador vea expuesto o afectado su trabajo durante la actividad realizada. Por el ambiente o trabajo, se encuentran expuestos a diversos riesgos ergonómicos, formando así el sector salud un grupo importante de ocupaciones pertenecientes a las condiciones de salud más vulnerables; estos peligros ergonómicos conllevan a que existan trastornos a nivel muscular y esqueléticos en las enfermeras ya que trae como consecuencia daños a su salud, llegando a afectar al hospital y sistema público de salud de forma considerable ya que estos trastornos causan bajas laborales, ausencias no voluntarias del personal de salud, incapacidad temporal, incremento en el costo debido a que si un personal de salud tiene un trastorno músculo esquelético el hospital debe de invertir en la detección tratamiento y rehabilitación (1).

A nivel mundial, la Organización mundial de la salud realizó un informe en el año 2018 respecto a los riesgos de ergonomía laboral, donde hay presencia de esta y con más regularidad son las posiciones incorrectas, movimientos continuos, presencia de ruidos, mala iluminación y estrés psicosocial; dando lugar a enfermedad profesional como son los trastornos musculares y esqueléticos; asimismo caracteriza estos trastornos como enfermedades relacionadas con la actividad laboral de origen multicausal, estas lesiones ocasionadas provocan cambios a nivel físico y funcional en las articulaciones y otros tejidos como tendón, nervio, ligamento, músculos (2).

A nivel internacional la Agencia de salud y seguridad en el Trabajo encontró una incidencia de trastornos esqueléticos y musculares en el año 2020 la cuál hubo un

incremento del 33,0% al 88,0% en los últimos 5 años, esto estaba asociado con lesiones acumulativas y tareas repetitivas (como levantar, moverse constantemente, cambiar de posición, permanecer de pie durante mucho tiempo y posiciones incómodas), siendo estos trastornos musculares y esqueléticos las principales causas de ausentismo, donde a su vez dio a conocer que la realización de intervenciones ergonómicas a tiempo y oportunamente podría mejorar la condición en el trabajo y por ende todo el entorno laboral en el hospital (3).

En Latinoamérica en una investigación realizada en Turquía en 2018 se encontró que de 45 enfermeras quirúrgicas el 77.27% presentaron factores de riesgo de ergonomía, se mostró que el colaborador enfermero en sala de cirugía presentaba un elemento de riesgo la cual era poseer más de 10 años de labores en centro quirúrgico por lo que este factor conllevaba a problemáticas de salud a nivel físico. (4). Por otro lado, en México en el año 2020 se realizó una investigación donde se halló que hay una prevalencia de trastornos musculares y esqueléticos en enfermería de centro quirúrgico donde las zonas más afectadas fueron la lumbar en un 67.5%, cuello en un 52.5%, dorso en un 47.5% y tobillo en un 42.5% (5).

A nivel nacional en el Perú existe una Resolución a nivel Ministerial que es la número 375-2008-TR fundamentada en una norma de Ergonomía y de Procedimiento de Evaluación de Riesgo ergonómico en la cual se establecen normas de prevención y protección contra los riesgos ergonómicos conservando la salud de los colaboradores, en este caso del personal de enfermería (6). Sin embargo, en un estudio realizado por Santamaría en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza en el año 2018 encontró que existe un porcentaje de riesgo disergonómico

en el profesional de enfermería en un 47.50% (7). En otro estudio realizado por Solsol en el Hospital Regional Nuevo Chimbote en el año 2018 en su análisis determinó que el 80% de personal de enfermería manifestaron síntomas de enfermedad músculo esquelético y el 60% presentaron riesgo ergonómico moderado (8).

A causa de esta problemática planteada a nivel mundial, internacional, latinoamericana y nacional los profesionales de enfermería actualmente son vulnerables debido a condiciones de trabajo inseguras, condiciones de trabajo ambientales, que amenazan la salud, afectan la calidad, por lo que la importancia de la ergonomía se ve directamente afectada por el entorno de trabajo. por todo lo anteriormente expuesto, el trabajo presente incorpora conceptos ergonómicos en la capacitación activa de los trabajadores en el área de salud, ya que si el agente que causa estos trastornos persiste en el ambiente de trabajo el tratamiento será ineficaz y los colaboradores seguirán experimentando sintomatología recurrente que alteran su salud física como son los trastornos musculares - esqueléticos y mental. Por ende, se formuló la siguiente interrogante al problema observado:

¿Cuáles son las evidencias de los riesgos ergonómicos y trastornos músculo esqueléticos del profesional de enfermería de centro quirúrgico?

En nuestra justificación la investigación nos permite describir el tiempo y el espacio de los hechos, buscando un acercamiento a las realidades observadas y a través de ellas obtener los objetos de investigación, la investigación permitirá; determinar e identificar las evidencias de la existencia de riesgos ergonómicos y como esta contribuye a adquirir trastornos musculo esqueléticos a través de la revisión

bibliográfica basada en la revisión bibliográfica de 30 artículos presentes en revistas indexadas, por consecuente las personas beneficiadas con este estudio será el colaborador enfermero que efectúan sus labores en sala de operaciones, debido a que se contará con la información adecuada sobre la magnitud del problema a estudiar.

Viteri (9) en su estudio “Riesgos Ergonómicos por posturas forzadas con sintomatología de trastornos musculares y esqueléticos en el colaborador de Enfermería en Guayaquil” del año 2021 en Ecuador el cual tuvo como propósito: Detectar los riesgos de ergonomía por posiciones forzadas y la sintomatología de trastornos musculares y esqueléticos en colaborador enfermero, el diseño de estudio fue descriptivo, la muestra se conformó por 42 personas del personal de enfermería, la técnica fue la observación para la valoración de riesgo ergonómico por posturas forzadas y el instrumento fue el cuestionario para la variable musculo-esquelético, tuvo como resultado una mayor incidencia de síntomas de espalda, brazos y piernas y un alto riesgo por posturas forzadas llegando a la conclusión de que el personal de enfermería está propenso a los trastornos musculo-esqueléticos y que requieren precauciones para prevenir los trastornos musculo-esqueléticos.

Cando (10) en su investigación “Prevalencia en trastornos musculares y esqueléticos en el personal de Enfermería Sala de Cirugía del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora en el lapso octubre 2019 - febrero 2020” del año 2020 en Ecuador tuvo como propósito; detallar la prevalencia de estos padecimientos en el colaborador enfermero, el diseño de estudio fue descriptivo, conformada por 40 enfermeras del centro quirúrgico, tuvo como instrumento el

cuestionario, llegando a indicar de dicha investigación fueron que las partes del cuerpo más comúnmente afectadas fueron columna lumbar 67,5%, cuello 52,5%, tobillos 42,5% además de espalda 47,5% independientemente del lado afectado, llegando a la conclusión que existen trastornos músculo-esqueléticos en las enfermeras.

Epiquien (11) en su investigación “Riesgos Ergonómicos y Enfermedades Musculo Esqueléticas en el Profesional de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Cayetano Heredia” del año 2021 en Perú tuvo como propósito: Establecer la vinculación presente entre las variables, el diseño de estudio fue correlacional, tuvo una muestra de 30 enfermeras de centro quirúrgico, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, tuvo como resultado riesgo ergonómico alto en un 63.3%, medio 30% y bajo 6.7% y la enfermedad musculo esquelética fue moderado en un 60%, severo 30% y no presentó en un 10%, se llegó a la conclusión que existe una asociación moderada entre variables.

Para poder desarrollar este tema existen conceptos principales que se debe definir para este trabajo:

La ergonomía es una enseñanza científica y técnica que analiza la vinculación entre el ambiente de labores y los trabajadores, es una técnica preventiva que trata de adaptar las condiciones y organizaciones de trabajo al individuo; estudio de las zonas de labores físicas, entorno térmico, ruido, vibraciones, condiciones de labores, consumo de energía, tensión mental, fatiga nerviosa, carga de trabajo y todo aquello que pueda poner en peligro la salud de los trabajadores y su equilibrio mental y neurológico (12).

Los riesgos ergonómicos o los riesgos derivados de la falta de una adecuada ergonomía laboral son la posibilidad de desarrollar trastornos del sistema musculoesquelético debido a la clase como intensidad (mayor) de las acciones de grado físico efectuadas en el trabajo (13).

Los elementos de peligro ergonómico son circunstancias de labores que determinan las demandas físicas y psicológicas que las tareas imponen a los trabajadores y aumentan la probabilidad de lesiones (14).

Las dimensiones estos factores de riesgo son biomecánicos o físicos de las cuales se tiene a la manipulación de cargas manual, posiciones obligadas, repetitivos movimientos, vibraciones mecánicas, presiones de contacto y golpes repetidos; en la manipulación manual de cargas se tiene en cuenta todos los objetos en movimiento, incluida la movilización de pacientes y usuarios, es toda acción realizada por uno o más trabajadores para transportar o asegurar una carga, tales como levantar, colocar, empujar, tirar o mover, teniendo en cuenta sus características o condiciones ergonómicas (15).

Las posturas forzadas son posiciones de trabajo en las que una o más partes del cuerpo ya no se encuentran en una posición natural o cómoda y pasan a posiciones inadecuadas que provocan hiperextensión, hiperflexión y/o hiperrotación, lo que impide una adecuada formación y concienciación del trabajador (16).

El movimiento repetitivo se refiere a un conjunto continuo y sostenido de movimientos en una actividad que implica mover la misma parte del cuerpo y utiliza el sistema musculoesquelético, lo que resulta en fatiga muscular, dolor y, en última instancia, lesiones en dicha parte del cuerpo. Se caracterizan por la ejecución

continua de trabajos similares, haciendo que cada ciclo de labores sea igual al correspondiente; afectan principalmente a los miembros superiores, incluyendo manos, dedos, muñecas, antebrazos, codos y brazos (17).

las vibraciones mecánicas pueden transmitirse a través de los pies afectando a todo el cuerpo, así como a través de las manos. La exposición a este tipo de vibración puede causar trastornos musculares y esqueléticos sobre todo en la parte baja de la espalda, la vibración de manos y brazos se da por la vibración de los equipos y herramientas de trabajo que se transmite a través de la mano y causa problemas en los vasos sanguíneos, huesos, articulaciones, nervios y músculos. La presión de contacto ocurre cuando los tejidos blandos del cuerpo entran en contacto con objetos duros o afilados, o cuando una parte del cuerpo se usa como herramienta para causar un choque repetido. En este caso, es por la utilización de tijeras, como resultado de lo cual puede provocar compresión de los nervios de los dedos. (18).

El presente trabajo académico, se fundamenta en la teoría de Nancy Roper denominada "Modelo enfermero basado en un modelo de vida", referente a la variable de riesgos a nivel ergonómicos a los que están expuestas las enfermeras en su entorno de trabajo; la mencionada especialista, sostiene la existencia de 4 actividades vitales, dentro de las cuales se encuentra la individualidad vital, respecto a la cual sostiene que existen factores que influyen en la conducta, actitudes y conocimiento de la persona, tales como los factores socioculturales, psicológicos, biológicos, ambientales, políticos y económicos. Dicha teoría se basa en el fomento, prevención de la enfermedad y el mantenimiento constante de la

salud, provenientes de los peligros en ergonomía a los cuales se encuentran expuestas las enfermeras en el Centro Quirúrgico (19).

El colaborador de enfermería en sala de cirugía enfrenta una situación de especial vulnerabilidad debido a condiciones de trabajo inseguras, como la falta de seguridad y el ambiente que atentan contra la salud es por ello la importancia de la ergonomía y la calidad de vida de las enfermeras; en el desarrollo de la práctica de enfermería, prevenir la presencia de peligros ergonómicos puede ayudar a mejorar las condiciones de vida de los enfermeros en los centros quirúrgicos, minimizando el riesgo de enfermedad y reduciendo la incidencia y prevalencia de trastornos del aparato locomotor, un ambiente adecuado en los centros quirúrgicos minimiza los efectos negativos para la salud al cumplir con la normativa relacionada con los riesgos laborales (20).

Los trastornos musculoesqueléticos son lesiones relacionadas con el sistema musculoesquelético que causan cambios físicos y funcionales en las articulaciones u otros tejidos como músculos, tendones, ligamentos, nervios y otras estructuras. Los síntomas van desde dolor leve, reducción o merma de fuerza del músculo asociado a inflamación, hasta limitaciones funcionales de la parte afectada, estos trastornos afectan la salud del individual, productividad como organizacional trayendo como efectos casos de discapacidad (21).

Los trastornos musculoesqueléticos a menudo se manifiestan con limitación como dolor en la movilidad, la flexibilidad y la función general que reducen la capacidad de trabajo de una persona. Afectan articulaciones, provocan artrosis, artritis reumatoide, artritis psoriásica, gota, espondilitis anquilosante, fracturas por

fragilidad, fracturas traumáticas, provocan sarcopenia, dolor en columna vertebral, espalda y cuello (22).

Los factores de riesgo que puedan generar y/o agravar los trastornos musculoesqueléticos se dividen en factores ambientales y de riesgo ergonómico biomecánicos o físicos y Factores organizativos y psicosociales.

Entre los factores de riesgo ambientales y ergonómicos, biomecánicos o físicos, tenemos el espacio insuficiente, la poca iluminación, las condiciones térmicas, las vibraciones, el diseño inadecuado del lugar de trabajo, el mal estado de las herramientas, el manejo manual de cargas, la postura forzada, los movimientos repetitivos, las vibraciones mecánicas y presión por choques repetidos; entre los factores organizacionales y psicosociales, tenemos mayores exigencias mentales, falta de apoyo, bajo contenido laboral y factores personales o no laborales como la edad y la forma física. (23).

Las dimensiones de los trastornos músculo esqueléticos son las lesiones o patologías, las más frecuentes tenemos a las enfermedades como neuropatías por atrapamiento o compresión de un nervio (síndrome del túnel carpiano), tenosinovitis, tendinitis, epicondilitis, cervicalgias y lumbalgias. (24).

Los trastornos musculares y esqueléticos más frecuentes en el colaborador de enfermería son los dorsolumbares y de extremidades superiores e inferiores; estas se generan por contracturas en los pertinentes músculos del área lumbar o por presión de las comienzos de los nervios o de algún nervio fundamentalmente el que produce la ciática, demorando demasiado tiempo en producirse y expresarse sus sintomatologías, normalmente debido a que no se manifiestan después de un evento

traumático, sino que es relevante efectuar labores con elementos de riesgo necesarios a que se generen, de manera continua e iterativa en el tiempo; los daños musculoesqueléticos en las inferiores extremidades poseen su inicio en las que provocan trastornos músculo esqueléticos en las extremidades superiores (25).

En cuanto a la variable de trastornos musculares y esqueléticos a los que se llega a exponer el colaborador de enfermería del Centro quirúrgico; corresponde aplicar el fundamento teórico del autocuidado de Dorothea Orem, quien refiere que el autocuidado es una actividad aprendida por el personal de enfermería orientada hacia un objetivo, actividad que toma en consideración toda aquella actividad que la enfermera realiza a través de sus valores y creencias y que se presentan en eventos concretos de la vida; pudiendo encontrarse enfocada hacia la misma persona, el ambiente, para efectuar el regulamiento de los elementos de peligro ergonómicos que llegan a afectar su autodesarrollo y funcionamiento en provecho de su bienestar, de forma que habilite la posibilidad de realizar la prevención de estos trastornos a futuro (26).

En tal sentido, el déficit de autocuidado se presenta como una relación entre la acción de autocuidado y la demanda de cuidado terapéutico, conduce a evidenciar que las personas tienen la capacidad de adaptarse a los cambios que se producen en sí mismo o en su entorno; no obstante ello, existe la posibilidad de que la demanda total por la que pasan las enfermeras en centro quirúrgico llegue a exceder su capacidad para responder a ella, ya sea debido a que la enfermera no pueda por sí misma llevar a cabo estas acciones por incapacidad o limitación (27).

Las medidas de prevención llegan a definirse como acciones enfocadas a prevenir la presencia de padecimientos puntuales, minimizando su incidencia y predominando en las comunidades (28).

OBJETIVOS:

GENERAL:

Identificar las evidencias sobre los riesgos ergonómicos y los trastornos músculo-esqueléticos del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

ESPECÍFICOS:

Identificar los riesgos ergonómicos del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

Conocer los trastornos músculo - esqueléticos del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

II. CUERPO

2.1 Metodología

El estudio monográfico tuvo a la revisión bibliográfica como metodología, el diseño es descriptivo, ya que se analizarán conceptos e investigaciones relacionadas al tema mediante una revisión ordenada y sistemática de diferentes artículos científicos publicadas en las diferentes bases de datos internacionales y nacionales.

2.2 Elección del tema

La elección del tema se realizó por la importancia de los riesgos ergonómicos y como esta influye en los trastornos musculares y esqueléticos del profesional de enfermería de sala de cirugía. El estudio comprendió la elección de una totalidad de 30 artículos estudiados entre los años 2018 al 2022, estando todos los artículos relacionados al tema.

2.3 Búsqueda

Se efectuó la indagación de los datos de Elsevier, Scielo, Bvs, Journal of nursing, Google académico, Lilacs. El estudio fue efectuado empleando los operadores booleanos AND y OR, se utilizaron los correspondientes términos claves (DeCs) “Ergonomía”, “riesgo laboral”, “personal de enfermería”, “sala de operaciones y “prevención”.

En dicha búsqueda se encontraron 40 artículos que se seleccionaron por los siguientes ítems como el título, objetivos y resultados. No obstante, algunos artículos se eliminaron debido a que muchos de estos artículos no contaban con una

antigüedad mayor a 5 años, después de quitar dichos artículos quedaron los mismos que se les llegaron a aplicar criterios de exclusión como de inclusión; al finalizar se quedó como base a 30 artículos.

Criterios de inclusión

- Estudios relacionados con riesgos ergonómicos y años músculo esqueléticos del profesional de enfermería de sala de cirugía.
- Todos los artículos en versión original, revisiones a nivel sistemáticas e investigaciones publicadas durante los años 2018 al 2022 ya sea a nivel internacional y nacional en idioma español e inglés.

Criterios de exclusión

- Artículos originales, revisiones sistemáticas o trabajos de investigación que no están dentro del rango de tiempo mayores a 5 años de antigüedad.
- Artículos de investigación con dificultades de acceso.
- Artículos que no tienen asociación con el propósito de estudio.

Población:

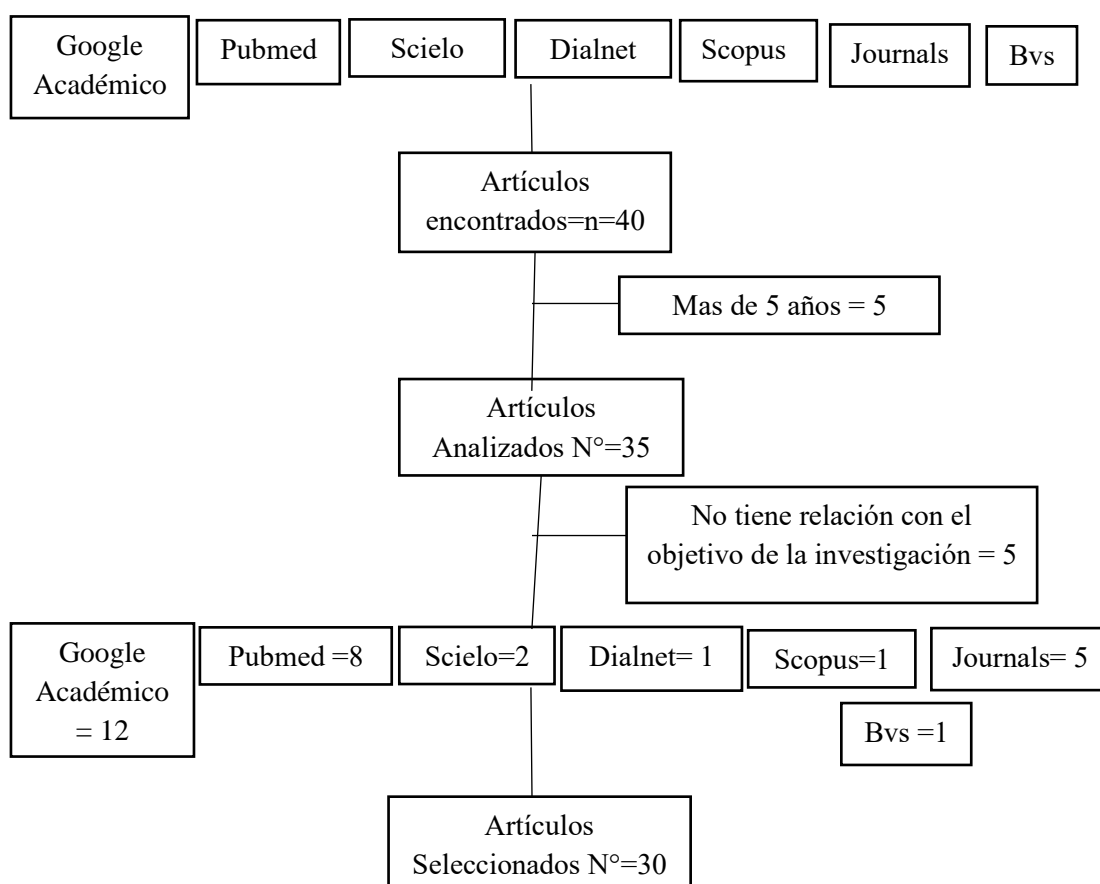
La población está conformada por 40 artículos que muestran evidencia científica respecto a riesgos ergonómicos y trastornos musculares y esqueléticos del profesional de enfermería de sala de cirugía.

Muestra:

De lo elegido posterior a la lectura crítica se elegirá 30 artículos que manifiesta riesgos ergonómicos y trastornos musculares y esqueléticos del profesional de enfermería de sala de cirugía.

Procedimiento de recogida de datos:

Se efectuó por medio de una indagación de bibliografía, efectuada en los lapsos de enero del 2018 hasta diciembre del 2022, en las correspondientes bases de información electrónicas: Scielo, Bvs Salud, Scopus, Lilacs, Journal of nursing, Google académico.



2.4 Resultados

De los 30 artículos (100%), se estudiaron en Google Académico 12 artículos con un 40%, en Pubmed 8 artículos con un 26.7%, en Journals 5 artículos con un 16.7%, en Scielo 2 artículos con un 6.7%, en Dialnet 1 artículo con un 3.3%, en Scopus 1 artículo con un 3.3% y en Bvs Salud 1 artículo con un 3.3% (Gráfico y Tabla N°1).

De los 30 artículos (100%), 7 (23.3%) fueron realizados en Perú, 4 artículos (13.3%) en Irán, 3 artículos (10%) en Colombia, 2 artículos (6.7%) en Ecuador, 2 artículos (6.7%) en Brasil, 2 artículos (6.7%) en Cuba, 2 artículos (6.7%) en Italia, 2 artículos (6.7%) en Turquía, 2 artículos (6.7%) en Jordania, 1 artículo (3.3%) en Argentina, 1 artículo (3.3%) en España, 1 artículo (3.3%) en Etiopía y 1 artículo (3.3%) en Emiratos Árabes (Gráfico y Tabla N°2).

De los 30 artículos (100%), entre los periodos de publicación de los estudios sobre los riesgos ergonómicos y trastornos musculares - esqueléticos del colaborador de enfermería de Centro Quirúrgico, 5 (16.7%) artículos son del año 2022, 6 (20%) artículos del año 2021, 7 (23.3%) artículos del año 2020, 6 (20%) artículos del año 2019 y 6 (20%) artículos del año 2018 (Gráfico y Tabla N°3).

2.5 Análisis e interpretación de resultados

Los riesgos ergonómicos son la probabilidad de desarrollar un trastorno musculoesquelético al incremento del tipo e intensidad de actividad física que se realiza en el trabajo.

Con vinculación a la variable de riesgos ergonómicos se ubicaron que de los 15 artículos que lo analizaron, 3 (20%) concluyó en que hay existencia de Riesgo Ergonómico Muy Alto, 4 (26.7%) estudios concluyeron en la prevalencia de Riesgo Ergonómico Alto, 7 (46.7%) análisis concluyeron en Riesgo Ergonómico Mediano y 1 (6.6%) estudio concluyó en bajo.

Respecto a las dimensiones de los elementos de riesgo ergonómico son biomecánicos o físicos y dentro de ellos tenemos a las posturas forzadas,

manipulación manual de cargas, vibraciones mecánicas, movimientos repetidos y presión por contacto.

Con relación a los elementos de riesgos ergonómicos se evidencia que, de los 11 estudios investigados sobre los factores de Riesgos ergonómicos, 4 (36.4%) estudio llega a la conclusión que se debe a la manipulación manual de cargas, 6 (54.5%) estudios concluyen que se deben a las posturas forzadas y 1 (9.1%) estudio concluye que se debe a los movimientos repetidos.

Los daños musculo esqueléticos son afectaciones que se asocian al sistema locomotor produciendo variaciones funcionales como físicas en las respectivas articulaciones u otros tejidos como músculos, nervios, ligamentos, tendones y demás estructuras.

Con respecto a los trastornos musculares y esqueléticos se determinó que, de los 15 análisis que estudiaron daños músculo esqueléticos, 3 (20%) estudios concluyen que hay trastorno músculo esquelético severo, 10 (66.7%) estudios concluyen que hay trastorno músculo esquelético moderado y 2 (13.3%) estudio concluye que hay trastorno músculo esquelético bajo.

Los daños musculo-esqueléticos más frecuentes en las personas de enfermería son los dorsolumbares, cervicales, extremidades superiores e inferiores.

Se evidencia en 19 estudios investigados sobre trastornos del Sistema Musculoesquelético, 14 (73.7%) investigaciones hallaron que el área con más daño es a nivel de la región lumbar, continuado de 2 (10.5%) investigaciones que hallaron que es la Región Cervical, 2 (10.5%) investigaciones hallaron que son a nivel de miembros inferiores (con determinación en pies y piernas) y 1 (5.3%) investigación

Hallo que fue en partes a nivel superior (con determinación en la muñeca y la mano).

Por ende en cuanto al grado de relación entre las variables de riesgos ergonómicos y trastornos musculares - esqueléticos se determina que, de los 10 artículos que estudiaron la relación ambos, 2 (20%) artículos llegaron a la conclusión que hay evidencia de Riesgo Disergonómico Muy Elevado y el Trastorno del Sistema Osteomuscular que prevaleció fue a nivel de la Región Lumbar; 3 (30%) artículos concluyeron en Riesgo Disergonómico Elevado y el trastornos muscular y esquelético que prevaleció fue en la Zona Cervical, 1 (10%) artículo llega a concluir en Riesgo Disergonómico Elevado y el Trastorno del Sistema Osteomuscular que llegan a prevalecer es a nivel de los miembros superiores (con mucha más prevalencia en muñecas y manos), 1 (10%) artículo llega a concluir en Riesgo Disergonómico Elevado y el Trastorno del Sistema Osteomuscular que llegan a prevalecer es a nivel de miembros inferiores (con mayor incidencia en piernas y pies); 2 (20%) artículos llegan a concluir en Riesgo Disergonómico Mediano y el TME que hay mayor incidencia es a nivel lumbar y 1 (10%) artículo llega a concluir en Riesgo Disergonómico a nivel medio y el trastornos muscular y esquelético que prevalece es en el área Cervical.

III. CONCLUSIONES

- En su mayoría los hallazgos de artículos respecto a los riesgos disergonómicos y trastornos del sistema músculo esquelético fueron realizados en Perú, sin embargo, aún hay un déficit en estas investigaciones en el aspecto experimentales o cuasi experimentales que sumen con contenidos a nivel educativo y promocional para mejorar la conducta de los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico.
- De los 30 artículos que se investigaron con respecto a las variables de riesgos disergonómicos y daños del Sistema Osteomuscular en enfermeros que se ubican en un Centro Quirúrgico se evidenció que los 30 artículos son de tipo cuantitativo.
- Con respecto a la variable de Riesgos Disergonómicos en el profesional de enfermería de sala de cirugía se concluye que en su mayoría presenta Riesgo Ergonómico Mediano con un puntaje porcentual de 46.7%.
- Con relación a los factores de Riesgos Ergonómicos en el colaborador enfermero que laboran en sala de cirugía se concluye que en su mayoría se debe a las posturas forzadas con un 54.5% que adopta el profesional.
- Con respecto a la variable de años musculo esqueléticos en el profesional enfermero de Centro Quirúrgico se concluye que en su mayoría hay trastorno músculo esquelético moderado con un porcentaje del 66.7%.
- Dentro de los trastornos del Sistema Osteomuscular se encuentra en primer lugar a la región dorsal o lumbar con un porcentaje del 73.7%, siguiendo la zona cervical con un 10.5%, luego los miembros inferiores con predominio en pies y piernas con un 10.5% y partes superiores con predominio en muñeca como en mano con un 5.3%.

- En cuanto a la relación entre las variables de riesgos disergonómicos y trastornos del Sistema Osteomuscular se manifiesta elevada presencia que asocia los Riesgos Disergonómicos Elevados con TME en la Zona Lumbar (30%).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social. “Trastornos Musculo esqueléticos relacionados con el trabajo”. [Internet] 2019, [citado el 20 de febrero del 2022]. Disponible desde: https://www.ugt.es/sites/default/files/folleto_tme_web.pdf.
2. Organización Mundial de la Salud. “Riesgos ergonómicos y Trastornos musculo esqueléticos”. [Internet] 2019, [citado el 5 de octubre del 2022]. Disponible desde: <https://saludlaboralydiscapacidad.org/wp-content/uploads/2019/04/riesgos-bloque-1-trastornosmusculo esqueleticos-saludlaboralydiscapacidad.pdf>
3. Agencia europea Para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. “Trastornos Musculo esqueléticos”. [Internet] 2020, [citado el 09 de febrero del 2022]. Disponible desde: <https://osha.europa.eu/es/themes/musculoskeletal-disorders>.
4. Soyilar, et.al. “Evaluation of the prevalence of musculoskeletal disorders in nurses: A systematic review”. [Internet] 2018 [acceso el 20 de febrero del 2022]. Turquía: Medicine Science 2018; 7(3):479-85. Disponible desde: <https://www.ejmanager.com/mnstemps/53/53-1508965436.pdf?t=1645491466>
5. Ortiz, L. “Factores asociados al desarrollo de problemas de salud en el profesional de enfermería del área quirúrgica de un hospital de segundo

- nivel en Acapulco, Guerrero”. [Internet]. [Tesis de Postgrado]. México .2020. Universidad Autónoma de Guerrero. [citado el 21 de febrero del 2022] Disponible desde: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2502/TE_382881_21.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Ministerio de Trabajo y promoción del empleo (MTPE). Norma básica de ergonomía y de Procedimiento de evaluación de Riesgo Disergonómico. Resolución ministerial N° 375 – 2008 – TR. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/normas-legales/394457-375-2008-tr>
7. Santamaría, R. “Riesgos ergonómicos y trastornos de desgaste músculo esquelético en enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018”. [Internet]. [Tesis de Grado]. Perú. Lima. 2018. Universidad Nacional Cesar Vallejo. [citado el 21 de febrero del 2022] Disponible desde: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17502/SANTAMARIA_YR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Solsol, A. “Riesgo Ergonómico asociado a sintomatología Músculo Esquelética en las enfermeras de Centro Quirúrgico. Hospital Regional. Nuevo Chimbote, 2018”. [Internet]. [Tesis de Postgrado]. Perú. Trujillo. 2018. Universidad Privada Antenor Orrego. [citado el 21 de febrero del 2022] Disponible desde

http://200.62.226.186/bitstream/20.500.12759/5965/1/RE_SEG.ESPE_ALEXANDRA.SOLSOL_RIESGO.ERGONOMICO_DATOS.PDF

9. Viteri, M. “Riesgos Ergonómicos por posturas forzadas con sintomatología Musculo esquelética en el personal de Enfermería del área de Emergencia en Guayaquil”. [Internet]. [Tesis de Postgrado]. Ecuador .2021. Universidad Internacional SEK. [citado el 21 de febrero del 2022] Disponible desde: <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/4334/1/Viteri%20Peralta%20Mar%20Lorena.pdf>
10. Cando, L. “Prevalencia en Trastornos Músculo-Esqueléticos en el personal de Enfermería Área Quirúrgica del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi en el período octubre 2019 - febrero 2020”. [Internet]. [Tesis de Postgrado]. Ecuador .2020. Universidad Central del Ecuador. [citado el 21 de febrero del 2022] Disponible desde: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21118/1/T-UCE-0020-CDI-308.pdf>.
11. Epiquien, R. “Riesgos Ergonómicos y Enfermedades Musculo Esqueléticas en el Profesional de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Cayetano Heredia, 2020”. [Internet]. [Tesis de Postgrado]. Perú. Lima. 2021. Universidad Nacional Federico Villarreal. [citado el 21 de febrero del 2022] Disponible desde: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5020/EPI>

[QUIEN%20ROJAS%20RUT%20CATALINA_SEGUNDA%20ESPECIALIDAD_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://portal.croem.es/prevergo/formativo/1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. Confederación Regional de Organizaciones empresariales de Murcia, Instituto de Seguridad y Salud laboral. “Prevención de riesgos ergonómicos “. [Internet] 2020, [citado el 1 de marzo de 2022]. Disponible desde: <https://portal.croem.es/prevergo/formativo/1.pdf>
13. Revista Médica Ocronos. “Riesgo Ergonómico en profesionales de Enfermería, por aplicación inadecuada de Mecánica Corporal “. [Internet] 2020, abril. [citado el 1 de marzo de 2022]. Disponible desde: <https://revistamedica.com/riesgo-ergonomico-profesionales-de-enfermeria/#ERGONOMIA>
14. Revista Médica CENEA. “¿Qué son los riesgos ergonómicos?”. [Internet] 2022, enero. [citado el 1 de marzo de 2022]. Disponible desde: <https://www.cenea.eu/riesgos-ergonomicos/>
15. Fundación para la prevención de riesgos laborales. “Factores de riesgo ergonómico y causas de exposición”. [Internet] 2017. [citado el 1 de marzo de 2022]. Disponible desde: https://istas.net/sites/default/files/201912/M3_FactoresRiesgosYCausas.pdf
16. Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo. “Manual informativo de ergonomía y riesgos ergonómicos”. [Internet] 2019. [citado el 1 de marzo de 2022]. Disponible desde:

https://madrid.ugt.org/sites/madrid.ugt.org/files/manual_riesgos_ergonomicos_2019_on_line_def_0.pdf

17. Ecurra, D et.al. “Factores de riesgos ergonómicos correlacionado al dolor lumbar en enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2018”. [Internet]. [Tesis de Pregrado]. Perú. Lima. 2019. Universidad privada Norbert Wiener. [citado el 3 de marzo del 2022] Disponible desde: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2974/TESIS%20Ecurra%20Deysi%20-%20Gaspar%20Danixa.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
18. Fundación para la prevención de riesgos laborales. “Identificación y evaluación de los factores de riesgo ergonómico”. [Internet] 2017. [citado el 3 de marzo de 2022]. Disponible desde: http://istas.net/descargas/Guia_Identificaci%C3%B3nYEvauaci%C3%B3nRErgo.pdf
19. Rayle, M.” Modelos y teorías de enfermería”. Elseiver-2018 [Internet], 2018. [citado el 3 de marzo de 2022] suplement: pp. 21. Disponible desde: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=nlpGDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=MODELO+DE+ENFERMER%C3%8DA+POR+NANCY+ROPER&ots=6q_vko1q1R&sig=s0fvnHCWZYi_jAHYwHnj5hYQ8HE&redir_esc=y#v=onepage&q=MODELO%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20POR%20NANCY%20ROPER&f=false

20. Roosevelt, A et.al. “Riesgo Ergonómico en profesionales de Enfermería”. [Internet] 2020, abril. [citado el 3 de marzo de 2022]. Disponible desde: <https://revistamedica.com/riesgo-ergonomico-profesionales-de-enfermeria/>
21. García, E et.al. “Prevalencia de trastornos musculo esqueléticos en docentes universitarios que realizan teletrabajo en tiempos de COVID-19”. [Internet]. [Tesis de Postgrado]. Perú. Lima. 2020. Universidad Nacional Tecnológica de Lima Sur. [citado el 3 de marzo del 2022] Disponible desde: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300301
22. Organización mundial de la Salud. “Trastornos musculo-esqueléticos”. [Internet] 2021, febrero. [citado el 4 de marzo de 2022]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/musculoskeletal-conditions>
23. Ministerio de trabajo, migraciones seguridad social. “Trastornos musculo-esqueléticos relacionados al trabajo”. [Internet] 2017. [citado el 4 de marzo de 2022]. Disponible desde: https://www.ugt.es/sites/default/files/folleto_tme_web.pdf
24. López, M et.al. Registro Nacional de Instituciones y Empresas Científicas y Tecnológicas. “Programa para la prevención de trastorno musculo- esqueléticos”. [Internet] 2020. [citado el 4 de marzo de 2022]. Disponible desde: <https://www.itson.mx/publicaciones/Documents/ingytec/Progra>

[ma%20para%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20trastornos%20musculoesquel%C3%A9ticos_FINAL_compressed.pdf](#)

25. Ministerio de trabajo, migraciones y seguridad social. “Trastornos musculo-esqueléticos”. [Internet] 2019, abril. [citado el 3 de marzo de 2022]. Disponible desde: <https://saludlaboralydiscapacidad.org/wp-content/uploads/2019/04/riesgos-bloque-1-trastornosmusculoesqueleticos-saludlaboralydiscapacidad.pdf>
26. Naranjo, Y. “Modelos Metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem”. [Internet]. [Artículo de revisión]. Cuba. 2019. [citado el 3 de marzo del 2022] Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600814
27. Moncada, R. “Autocuidado de la enfermera y la prevención de riesgos ergonómicos en la unidad de cuidados intensivos”. [Internet]. [Tesis de Postgrado]. Perú. Lima. 2021. Universidad Peruana Cayetano Heredia. [citado el 3 de marzo del 2022] Disponible https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9337/A/utocuidado_MoncadaDiaz_Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. MSD Salud. “Tipos de prevención y sus objetivos”. [Internet] 2019. [citado el 19 de marzo de 2022]. Disponible desde: <https://www.msdsalud.es/cuidar-en/prevencion/quieres-saber-mas/tipos-prevencion-sus-objetivos.html>

ANEXOS

GRÁFICO N°1

Bases de datos de los artículos científicos sobre los riesgos ergonómicos y TME del colaborador de enfermería de centro quirúrgico.

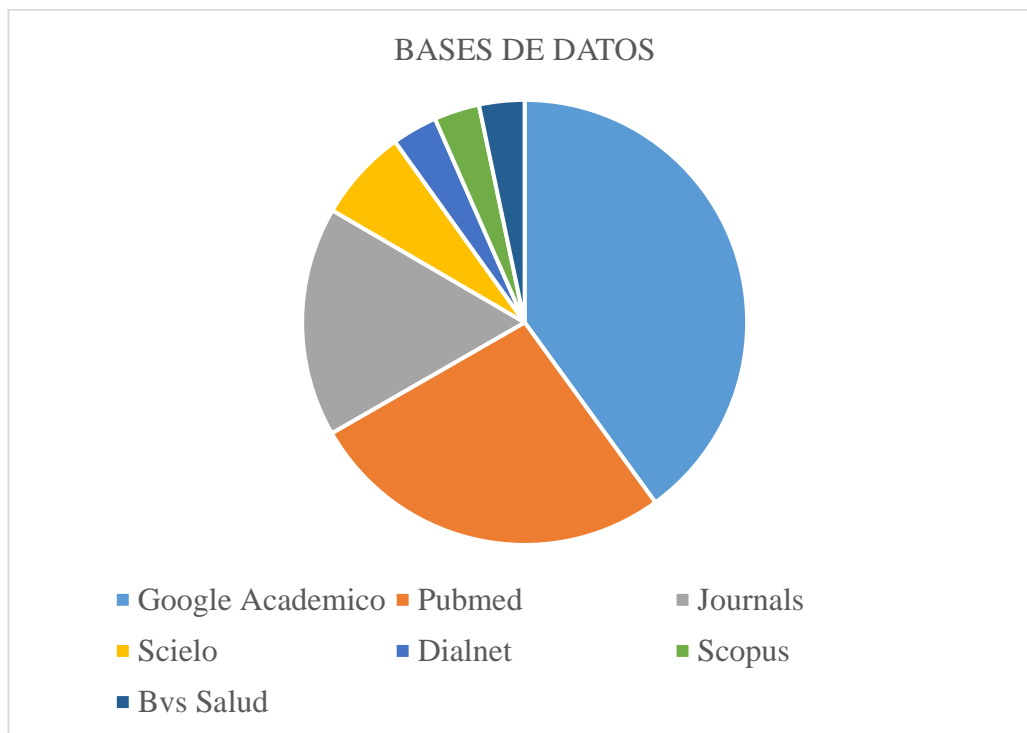


TABLA N° 1

País	Frecuencia	Porcentaje
Google Académico	12	40%
Pubmed	8	26.7%
Journals	5	16.7%
Scielo	2	6.7%
Dialnet	1	3.3%
Scopus	1	3.3%
Bvs Salud	1	3.3%
Total	30	100%

GRÁFICO N°2

País de publicación de los artículos científicos sobre los riesgos ergonómicos y TME del colaborador de enfermería de centro quirúrgico.

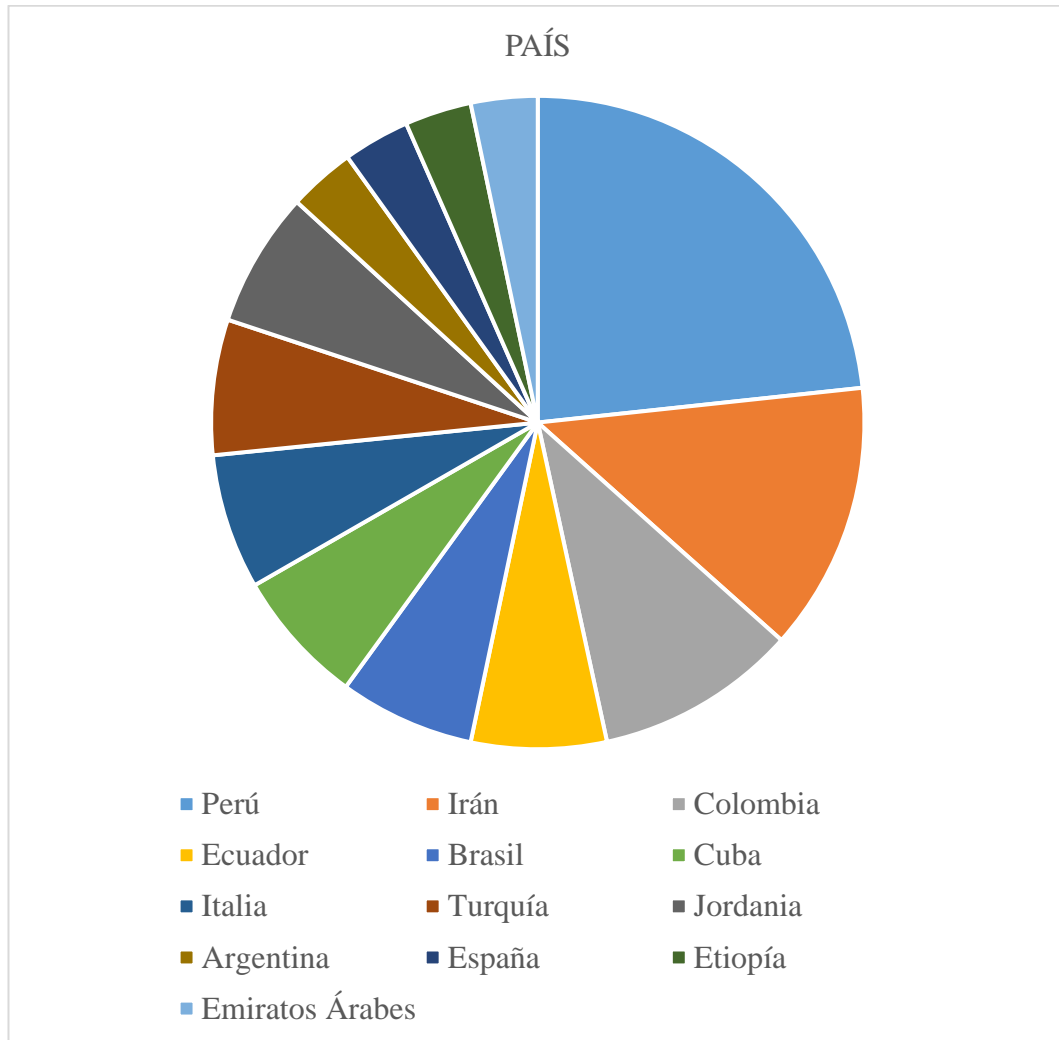


TABLA N°2

País	Frecuencia	Porcentaje
Perú	7	23.3%
Irán	4	13.3%
Colombia	3	10%
Ecuador	2	6.7%
Brasil	2	6.7%
Cuba	2	6.7%
Italia	2	6.7%
Turquía	2	6.7%
Jordania	2	6.7%
Argentina	1	3.3%
España	1	3.3%
Etiopía	1	3.3%
Emiratos Árabes	1	3.3%
Total	30	100%

GRÁFICO N°3

Año de publicación de los artículos científicos sobre los riesgos ergonómicos y TME del colaborador de enfermería de centro quirúrgico.



TABLA N° 3

Año de publicación	Frecuencia	Porcentaje
2018	6	20%
2019	6	20%
2020	7	23.3%
2021	6	20%
2022	5	16.7%
Total	30	100%

FICHAS DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE)

FICHA RAE N° 1

NOMBRE	Riesgos ergonómicos asociados a sintomatología músculo esqueléticas en el profesional de enfermería del área de Centro Quirúrgico en el Hospital General Docente Ambato, Ecuador.
AUTOR	Pachucho, A; Moya, E, et al.
AÑO	2022
OBJETIVO	El objetivo de la investigación fue determinar los riesgos ergonómicos asociados a la sintomatología musculoesquelética en el profesional de enfermería que labora en el Hospital General Docente Ambato.
METODOLOGÍA	Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de campo con 20 enfermeras del área de Centro Quirúrgico, se usó un Cuestionario de Riesgos Ergonómicos elaborado por los investigadores y el Cuestionario Nórdico.
RESULTADOS	Con relación a los riesgos evaluados se evidencio que las posturas forzadas representan el 75%. Con respecto a los requerimientos excesivos de fuerza el 60%, realizan esfuerzo físico mayor de 25kg. En cuanto a los riesgos ergonómicos asociados a movimientos excesivos, se destacan los movimientos repetitivos representando un 90%. De acuerdo con los parámetros mencionados anteriormente podrían con el tiempo sufrir algún tipo de trastorno musculoesquelético.
CONCLUSIONES	Se determinó que los riesgos ergonómicos a los que están expuestas con frecuencia las enfermeras son: posturas forzadas, requerimientos excesivos de fuerza y la demasía de movimientos, los mismo que afectan su salud. Estas contribuyen a la aparición de dolencias y posteriormente patologías musculoesqueléticas que afectan a su buen desempeño laboral.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este artículo aporta significativamente a la investigación pues se ve la evidencia de riesgos ergonómicos entre las profesionales de enfermería y sobre todo en un mayor porcentaje del 90% la realización de movimientos repetidos, estos riesgos a la que se encuentran expuestas pueden conllevar con el tiempo a que padezcan alguna enfermedad o trastorno músculo esquelético.
FUENTE (enlace web)	https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/512

FICHA RAE N° 2

NOMBRE	Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería de Centro Quirúrgico, Argentina.
AUTOR	Marín, B; González, J.
AÑO	2022
OBJETIVO	Describir la ocurrencia de lesiones osteomusculares, de ausentismo-enfermedad y las condiciones laborales que ocasionó la solicitud de licencias prolongadas en el personal de salud de Centro Quirúrgico.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en 23 profesionales de Enfermería con licencia de larga duración, de una institución pública en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina, en el periodo septiembre-octubre de 2021. Se utilizó el Cuestionario Nórdico Estandarizado y el Cuestionario de Situación Ergonómica del Ambiente de Trabajo.
RESULTADOS	Prevalcieron las lesiones en espalda alta y baja, cuello y ambos hombros. En cuanto a la satisfacción respecto a la postura corporal adoptada y las condiciones ergonómicas del mobiliario, el 73,9 % refirió que era poco satisfactorio.
CONCLUSIONES	Los riesgos ergonómicos que influyen en el personal de Enfermería de esta institución ocasionan daños físicos y mentales al personal debido a la sobrecarga del aparato músculo-esquelético y la función cognitiva que tienen que desempeñar para realizar sus actividades diarias.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este estudio aporta significativamente al trabajo académico ya que se demuestra que existe una prevalencia de lesiones musculoesqueléticas sobre todo en zonas de espalda, cuello y hombros; por lo tanto hay existencia de riesgos ergonómicos.
FUENTE(enlace web)	https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3724

FICHA RAE N° 3

NOMBRE	Investigación de la relación entre factores demográficos y riesgos ergonómicos con trastornos musculoesqueléticos entre enfermeras de Centro Quirúrgico.
AUTOR	Nader, Y; Safari, A, et al.
AÑO	2022
OBJETIVO	Tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores demográficos y los riesgos ergonómicos evaluados por el método HEMPA con los trastornos musculoesqueléticos entre enfermeras de Centro Quirúrgico.
METODOLOGÍA	Este estudio fue descriptivo, analítico y transversal se realizó con una muestra de 46 enfermeros de Centro Quirúrgico. Como método se usó los cuestionarios demográficos y de mapa corporal.
RESULTADOS	Según los cuestionarios del mapa corporal, el dolor lumbar (43,1%) fue el trastorno musculoesquelético más prevalente entre las enfermeras de Centro Quirúrgico, seguido del dolor a nivel del cuello y muñecas.
CONCLUSIONES	Con las medidas correctivas, incluidos cursos de capacitación sobre el manejo de factores de riesgo ergonómicos, mejora de las condiciones ambientales, aumento del número de enfermeras, reducción de los turnos de trabajo nocturno, equipo adecuado; dará como resultado una reducción en la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos evidenciados.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Esta investigación aporta significativamente al estudio ya que se detectó la presencia de riesgo ergonómicos y por ende la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en enfermeras de Centro Quirúrgico, cuya mayor afección fue a lumbar.
FUENTE (enlace web)	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/1463922X.2023.2171150?src=recsys Revista: Journals

FICHA RAE N° 4

NOMBRE	Prevalencia y factores asociados del dolor de tobillo y pie entre enfermeras que trabajan en unidades quirúrgicas de hospitales integrales especializados en el estado regional de Amhara, noroeste de Etiopía.
AUTOR	Tsehay, Y; Lamesgin, H, et al.
AÑO	2022
OBJETIVO	El estudio tuvo como objetivo evaluar la prevalencia y los factores asociados del dolor de tobillo y pie entre enfermeras que trabajan en unidades quirúrgicas de hospitales integrales especializados en el estado regional de Amhara, noroeste de Etiopía.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio transversal institucional entre 409 enfermeras que laboran en unidades quirúrgicas de hospitales integrales especializados, Los datos fueron recopilados por cinco enfermeras licenciadas mediante un cuestionario estructurado autoadministrado.
RESULTADOS	Existe prevalencia de riesgos ergonómicos que conllevaron a trastornos musculo esqueléticos sobre todo a nivel de dolor tobillo-pie entre los enfermeros que trabajan en unidades quirúrgicas en un 51,8%, los factores se debieron a estar de pie durante mucho tiempo, trabajar 48 o más horas semanales, alta exigencia física en el trabajo y bajo control laboral.
CONCLUSIONES	Este estudio encontró que el trastorno musculo esquelético más común era el dolor de tobillo y pie entre las enfermeras que trabajaban en unidades quirúrgicas, las cuales se debieron a tener más años de experiencia laboral, trabajar más horas a la semana, estar de pie durante mucho tiempo, una alta exigencia física en el trabajo y un bajo control laboral
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Esta investigación aporta significativamente al estudio pues se demostró la prevalencia de trastornos musculo esqueléticos entre las enfermeras que laboran en unidades quirúrgicas, la cual el área mas afectada fue a nivel del tobillo y pie.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37551272/

FICHA RAE N° 5

NOMBRE	Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo entre enfermeras de sala de operaciones.
AUTOR	Weige S; Lishi Y, et al.
AÑO	2022
OBJETIVO	El objetivo de este metaanálisis fue proporcionar una síntesis cuantitativa de la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en enfermeras de sala de operaciones.
METODOLOGÍA	Se buscaron estudios relevantes en las bases de datos PubMed, Science Direct, Web of Science, Cochrane Library, EMBASE, CINAHL, Ovid, WANFANG, VIP, China Knowledge Integrated y CBM.
RESULTADOS	En total, se incluyeron 42 artículos, lo que arroja un tamaño de muestra total de 36.934 enfermeras donde se encontró una prevalencia anual entre las enfermeras de sala de operaciones; la cual las tres áreas anatómicas con mayor prevalencia trastornos musculoesqueléticos entre las enfermeras fueron la espalda baja (59,5%), el cuello (53,0%) y los hombros (46,8%). Las enfermeras de los países desarrollados tienen una mayor prevalencia de trastornos musculoesqueléticos que las de los países en desarrollo.
CONCLUSIONES	Actualmente existe evidencia moderada que sugiere una alta prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en enfermeras de sala de operaciones. Las políticas nacionales deben apuntar a reducir su prevalencia en esta población.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este artículo aporta al trabajo académico ya que se evidencia que hay una alta prevalencia de riesgos ergonómicos y a su vez la presencia de trastornos musculoesqueléticos, la cual las zonas más afectadas fueron a nivel de espalda baja, cuello y hombros.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37124897/

FICHA RAE N° 6

NOMBRE	Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo.
AUTOR	Camacuari, S.
AÑO	2021
OBJETIVO	Establecer la vinculación entre las variables en el personal enfermero de sala de cirugía.
METODOLOGÍA	La metodología fue descriptiva, cuantitativo, transversal y de diseño correlacional; conformado por 30 profesionales de enfermería. El instrumento fue el cuestionario y la técnica fue la encuesta.
RESULTADOS	Respecto a los riesgos laborales en el trabajo que se realiza se dividió a nivel biológico donde un 66,7% que están presentes y un 33,3% ausentes y disergonómico donde en un 70,0% están presentes y un 30,0% ausentes; con respecto a las enfermedades ocupacionales un 43,3% lo presentan y un 23,3% no.
CONCLUSIONES	Se llegó a la correspondiente conclusión de que si hay una vinculación directa en ambas variables que se estudió.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	La contribución de este artículo me permite hacer un contraste con el marco teórico en cuanto a la variable de riesgos ergonómicos porque se evidencia en los resultados que dentro de los factores de riesgo a nivel laboral encontramos a los disergonómicos donde la mayoría de las enfermeras evaluadas presentan dichos riesgos y a la vez de sufrir cualquier tipo de enfermedad ocupacional como se da en dicho estudio.
FUENTE (enlace web)	https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/431/640 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/REVUNICA149a9be720e6269eb06fcadefc077f33/Details

FICHA RAE N° 7

NOMBRE	Nivel de conocimiento y riesgos ergonómicos de la enfermera en Centro Quirúrgico del instituto regional de enfermedades neoplásicas de Trujillo.
AUTOR	Sosaya, D; Cabrera, M.
AÑO	2021
OBJETIVO	Detectar la vinculación existente entre variables de la enfermera en sala de cirugía
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, cuantitativo, correlacional y transversal; conformado por 16 enfermeras de Centro Quirúrgico, la técnica usada es la encuesta y el cuestionario como instrumento.
RESULTADOS	De acuerdo a los resultados de evidencia que hay un porcentaje de 69% que presentaron grado de conocimiento apropiado y el 31% fue inapropiado; a su vez el 37.5% presentaron alto riesgo disergonómico y el 62.5% de nivel bajo.
CONCLUSIONES	Se llegó a la conclusión que hay existencia de una relación muy significativa de ambas variables que están en estudio.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	La contribución de este artículo me permite hacer un contraste con el marco teórico en la variable de riesgo ergonómico ya que se evidencia en los resultados que hay un alto riesgo disergonómico y a la vez hay un conocimiento inadecuado sobre estos riesgos.
FUENTE (enlace web)	https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_00f166159f543766d0fb0522cdd46fa1/Description

FICHA RAE N° 8

NOMBRE	Salud del profesional de enfermería de Centro Quirúrgico: análisis de las tendencias en tesis y disertaciones, en Brasil.
AUTOR	Peserico, A; Colome, C, et al.
AÑO	2021
OBJETIVO	identificar y describir tendencias de la producción del conocimiento en tesis y disertaciones brasileñas sobre la salud del trabajador que actúa en Centro Quirúrgico.
METODOLOGÍA	Estudio documental, realizado en el Catálogo de Revistas de la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal y en la Biblioteca Digital Brasileña de Tesis y Disertaciones. Se incluyeron estudios con resúmenes completos, abordando la salud del trabajador que actúa en Centro Quirúrgico.
RESULTADOS	Los riesgos biológicos fueron más destacados, seguidos por los ergonómicos, físicos y químicos, la cual hubo prevalencia en cuanto a los riesgos ergonómicos que son una fuente de insatisfacción del profesional de enfermería teniendo en cuenta molestias y dolores corporales, las enfermedades más relevantes fueron dolor lumbar, varices, fatiga muscular, problemas en las articulaciones y lesiones de la columna vertebral
CONCLUSIONES	Se llega a la conclusión de que existe riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería de Centro Quirúrgico para la cual se propone alternativas como el uso de principios de ergonomía, la incorporación de la educación ergonómica que puede ayudar a prevenir estos trastornos y contribuir a la mejora del clima laboral, reducir las lesiones laborales, el ausentismo, además de para aumentar la calidad de vida en el trabajo.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este estudio aporta significativamente al trabajo académico ya que demuestra que hay un grado de prevalencia de Riesgos Ergonómicos en Centro Quirúrgico y se proponen programas de educación a nivel ergonómico basados en la prevención. Este estudio señala brechas a ser exploradas por investigaciones futuras, a favor de la salud de los trabajadores.
FUENTE (enlace web)	https://recien.com.br/index.php/Recien/article/view/527 https://doi.org/10.24276/rrecien2021.11.36.434-450

FICHA RAE N° 9

NOMBRE	Prevalencia de trastornos músculo esqueléticos en las enfermeras perioperatorias: una revisión sistemática y un metaanálisis. En Italia.
AUTOR	Claro, M; Godono, A; et al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar cuál es la prevalencia de los TME vinculados con las labores y determinar la vinculación con las particularidades individuales
METODOLOGÍA	Se realizó una búsqueda sistemática en las diversas bases de datos; a la vez se hizo un meta análisis donde se calculó los intervalos de confianza y las tasas de eventos por cada región a nivel esquelético y muscular del cuerpo humano.
RESULTADOS	De los 22 estudios encontrados, 3590 enfermeras perioperatorias la prevalencia más elevada de los TME vinculados a las labores fueron a nivel de la zona lumbar (62 %), seguida de rodilla (47 %), hombro (44 %), cintura (42 %), cuello (39 %), tobillos (35 %), parte superior de la espalda (34 %), mano-muñeca (29%) y codo (18%).
CONCLUSIONES	Se determinó una prevalencia alta a nivel de la zona lumbar del cuerpo humano, se llegó a concluir que las enfermeras se encontraban en exposición a estos factores de riesgo, tanto temporales como físicos, para la cual se deben investigar más artículos para poder determinar qué tipo de intervenciones son las que van a estar destinadas a reducir estos trastornos, que incluya la ergonomía y consiga una rehabilitación física.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	El artículo me aporta haciendo un contraste con el marco teórico con la variable de los trastornos musculares y esqueléticos en cuanto a sus dimensiones porque se detectó que existe una sintomatología en ciertas zonas específicas del cuerpo humano, anexado a ello contribuir en cuán importante brindar una buena capacitación al personal de salud y a su vez brindarle una adecuada rehabilitación a nivel físico.
FUENTE (enlace web)	https://bmcmusculoskeletdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12891-021-04057-3

FICHA RAE N° 10

NOMBRE	Trastornos del sistema musculoesquelético entre enfermeras quirúrgicas relacionadas con la industria de la salud en el noroeste de Turquía.
AUTOR	Tugba, Y; Andsoy, I.
AÑO	2021
OBJETIVO	Este estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia de TME y los factores asociados entre las enfermeras quirúrgicas turcas.
METODOLOGÍA	Se empleó un diseño transversal mediante cuestionarios autoadministrados con 169 enfermeras quirúrgicas. La encuesta incluyó un cuestionario de datos individuales y el cuestionario musculoesquelético nórdico ampliado (NMQ-E).
RESULTADOS	El 88,8% de las enfermeras quirúrgicas presentaban trastornos del sistema musculoesquelético, las causas fueron identificadas como estar de pie constantemente, cuidar al paciente, transportar cargas pesadas, movimientos bruscos, traslado de pacientes y prácticas de tirar y empujar. Las enfermeras utilizaron métodos de afrontamiento que incluían caminar, hacer ejercicio, recibir apoyo de fisioterapeuta, pilates y yoga. Los problemas más frecuentes se produjeron en la lumbar.
CONCLUSIONES	Las enfermeras en su mayoría experimentan problemas musculoesqueléticos, es crucial determinar las causas reales de los problemas musculoesqueléticos y tomar las medidas preventivas adecuadas para mejorar la ergonomía en el lugar de trabajo.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este artículo aporta significativamente al estudio pues se hayo la presencia de trastornos musculo esqueléticos en un 88.8% en enfermeras quirúrgicas, la cual la mayor afección fue a nivel lumbar.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34266370/

FICHA RAE N° 11

NOMBRE	Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo en los cuadrantes superiores y sus predictores entre enfermeras de Centro Quirúrgico de Jordania.
AUTOR	Almhdawi, K; Alrabbaie, H, et al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Este estudio tuvo como objetivo investigar la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en los cuadrantes superiores y sus predictores entre enfermeras de Centro Quirúrgico.
METODOLOGÍA	Fue un estudio transversal que tuvo como muestra a 597 enfermeras de Centro Quirúrgico. Se realizó como método una encuesta distribuida en salas de hospitales específicos. Las medidas de resultado incluyeron el Cuestionario musculoesquelético nórdico (NMQ). La prevalencia de molestias musculoesqueléticas se informó mediante un análisis descriptivo.
RESULTADOS	La prevalencia de trastornos musculoesqueléticos fue mayor en el cuello (61,1%), seguida de la parte superior de la espalda (47,2%), los hombros (46,7%), las muñecas y las manos (27,3%) y finalmente en el codo (13,9%). Los factores fueron Ser mujer, la mala calidad del sueño, el alto nivel de actividad física, la mala ergonomía, el aumento de la carga de trabajo.
CONCLUSIONES	Los de trastornos musculoesqueléticos del cuadrante superior entre las enfermeras de Centro Quirúrgico son altamente prevalentes. Se necesitan estudios y estrategias para modificar sus factores de riesgo.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Esta investigación aporta significativamente al estudio ya que se detectó una alta prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en enfermeras de Centro Quirúrgico, cuya mayor afección fue a nivel del cuello, seguido de la parte superior de la espalda, hombros, muñecas y manos, codos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33867370/

FICHA RAE N° 12

NOMBRE	Riesgo ergonómico asociado a sintomatología músculo esquelética en las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Nuevo Chimbote.
AUTOR	Solsol, A.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la asociación entre el nivel de riesgo ergonómico y la sintomatología musculo esquelética de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Nuevo Chimbote
METODOLOGÍA	El diseño es cuantitativo, conformado por 15 enfermeras de Centro Quirúrgico, tuvo como técnica la entrevista y el instrumento fue el Test de riesgos ergonómicos.
RESULTADOS	Hay existencia en un 80% de enfermeras que presentan síntomas músculo esquelética y un 20% no lo presenta; a su vez con el riesgo disergonómico un 26.7% está en un grado elevado y un 1.3% en un grado bajo.
CONCLUSIONES	Existe una asociación significativa entre el nivel de riesgo ergonómico y la presencia de sintomatología músculo esquelética.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	El aporte del artículo me permite hacer un contraste con el marco teórico en la variable de trastornos músculo esqueléticos porque se evidenció una sintomatología presente en un 80 % de las enfermeras de Centro Quirúrgico y en cuanto a la variable de riesgo disergonómico prevaleció en un 26.7% de las enfermeras estudiadas.
FUENTE (enlace web)	https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_62bec7a50ace20e8569a746b2e37731d

FICHA RAE N° 13

NOMBRE	Lumbalgia ocupacional en instrumentadores quirúrgicos de enfermería de una entidad de salud de Barranquilla, Colombia.
AUTOR	Giron Katherine, Molina Jainer, Borré Yeis.
AÑO	2020
OBJETIVO	Establecer la incidencia de la lumbalgia en los pertinentes Instrumentadores.
METODOLOGÍA	Artículo descriptivo, cuantitativo y transversal, formado por 82 Instrumentadores Quirúrgicos, para coleccionar datos se usó una encuesta para síntomas osteomusculares y para medición de la lumbalgia a nivel ocupacional.
RESULTADOS	Se detectó que hay un 76,8% de instrumentadoras que presentan dolencias espalda durante los 6 meses últimos de trabajo; el 95,1% mantiene siempre una postura de pie y un 96,3% hace constantemente manipulación de cargas.
CONCLUSIONES	Hay una incidencia de lumbalgia a nivel ocupacional en los instrumentadores, se recalca la importancia de poder detectar, evaluar y realizar unos cambios respecto a las condiciones de trabajo, así como establecer una buena vigilancia a nivel epidemiológico de tipo preventivo y de rehabilitación para disminuir estos riesgos detectados.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	El aporte del artículo me permite hacer un contraste con el marco teórico en la variable de trastornos musculares porque se muestra en los resultados que existe sintomatología de lumbalgia en el personal de salud encuestado.
FUENTE (enlace web)	https://identidadbolivariana.itb.edu.ec/index.php/identidadbolivariana/article/view/73/147

FICHA RAE N° 14

NOMBRE	Predictores y prevalencia de trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo en el cuadrante inferior entre enfermeras de Centro Quirúrgico de Jordania.
AUTOR	Almhdawi, K; Alrabbaie, H, et al.
AÑO	2020
OBJETIVO	Investigar la prevalencia y los predictores de trastornos musculoesqueléticos en el cuadrante inferior entre enfermeras hospitalarias de Centro Quirúrgico.
METODOLOGÍA	Se utilizó un diseño transversal, mediante cuestionarios autoadministrados. Las medidas de resultado incluyeron el Cuestionario nórdico musculoesquelético (NMQ). Se utilizaron análisis descriptivos para determinar la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el cuadrante inferior.
RESULTADOS	Participaron del estudio 597 enfermeros de Centro Quirúrgico. La prevalencia en el cuadrante inferior fue del 77,4% en la zona lumbar, el 22,3% en las caderas, el 37,5% en las rodillas y el 28,5% en los tobillos y los pies. La edad avanzada, los años de experiencia más largos, la alta carga de trabajo, la ergonomía, el alto nivel de actividad física, la disponibilidad de equipos de manipulación de pacientes y las políticas de manipulación fueron predictores significativos.
CONCLUSIONES	Las enfermeras de Centro Quirúrgico tienen una alta prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el cuadrante inferior. Se identificaron muchos factores de riesgo. Los estudios futuros deben diseñar estrategias preventivas y de tratamiento eficaces para que los trastornos musculoesqueléticos de las enfermeras mejoren su eficiencia laboral y su bienestar.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Esta investigación aporta significativamente al estudio ya que se detectó una alta prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en enfermeras de Centro Quirúrgico, cuya mayor afección fue a nivel Lumbar, seguido de caderas, rodillas, tobillos y pies.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32865177/

FICHA RAE N° 15

NOMBRE	Factores de riesgo ergonómicos y nivel de exposición al riesgo, asociación con trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo en enfermeras en sala de operaciones. Emiratos Árabes.
AUTOR	Ramprasad M; Jawairiya, M.
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar el nivel de exposición al riesgo de las tareas de enfermería en sala de operaciones y explorar la asociación con factores ergonómicos. También, la asociación entre el nivel de exposición al riesgo con la prevalencia de Trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo (WMSD). Se analizaron 12 meses.
METODOLOGÍA	El estudio fue realizado a 68 enfermeras tituladas en la fase uno, completando el cuestionario musculoesquelético nórdico estandarizado (NMQ) y el cuestionario “ErgoEnf” sobre factores de riesgo ergonómicos. En la fase dos, se observó a 25 enfermeras utilizando la herramienta de evaluación de riesgos ergonómicos en el lugar de trabajo (WERA)
RESULTADOS	Respecto a los resultados el 24% de las enfermeras obtuvo una puntuación baja, el 76% obtuvo una puntuación de riesgo ergonómico medio y ninguna de las enfermeras obtuvo un nivel de exposición de alto riesgo.
CONCLUSIONES	Este estudio mostró una asociación significativa entre los factores de riesgo ergonómicos y prevalencia de trastornos musculoesqueléticos. Las puntuaciones de exposición al riesgo fueron significativamente en las regiones lumbar, cuello y cadera/muslo; estos impidieron las actividades normales en las enfermeras de sala de operaciones al menos una vez en los últimos 12 meses.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este estudio aporta significativamente al trabajo académico ya que demuestra que hay una asociación directa entre los factores de riesgo ergonómico y trastornos músculo esqueléticos, como se demuestra en los resultados las zonas más afectadas fueron a nivel lumbar, cuello y cadera/muslo.
FUENTE (enlace web)	https://doi.org/10.1080/21679169.2020.1715473 Revista: Journals.

FICHA RAE N° 16

NOMBRE	Efecto de un programa educativo de ergonomía sobre los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería que trabaja en la sala de operaciones de Irán.
AUTOR	Abdollah, T; Razi S, et al.
AÑO	2020
OBJETIVO	Examinar el efecto de un programa educativo de ergonomía en los Trastornos Musculoesqueléticos (TME) entre el personal de enfermería que trabaja en la sala de operaciones.
METODOLOGÍA	En este ensayo participaron 74 personal de enfermería que trabajaban en los quirófanos de dos hospitales universitarios. Los hospitales fueron asignados aleatoriamente, se les evaluó la prevalencia y el riesgo de TME mediante el cuestionario nórdico y la lista de verificación de evaluación rápida de todo el cuerpo (REBA).
RESULTADOS	El dolor lumbar tuvo la mayor prevalencia en ambos grupos antes de la intervención (control = 62,2%, intervención = 54,1%). En cuanto al riesgo de TME antes del programa educativo: el 13,5% tenía bajo riesgo de desarrollar TME, el 51,4% tenía riesgo medio y el 35,1% tenía riesgo alto. La reducción en la prevalencia de TME en las diferentes partes del cuerpo en el grupo de intervención fue la siguiente: tobillo, mano/muñeca, espalda baja, cuello, cadera y hombro.
CONCLUSIONES	Como lo demuestra este estudio, la prevalencia de TME en el grupo de intervención fue significativamente menor que en el grupo de control después del programa educativo de ergonomía. Además, en comparación con el grupo de control, el nivel de riesgo de TME disminuyó significativamente en el grupo de intervención. Por lo tanto, los hallazgos de este estudio apoyan la conclusión de que la educación sobre ergonomía puede influir en la prevalencia y el nivel de riesgo de TME entre el personal de enfermería que trabaja en la sala de operaciones.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este estudio aporta significativamente al trabajo académico ya que demuestra que hay un grado de prevalencia de TME y que la aplicación de un programa educativo sobre ergonomía y capacitaciones en el trabajo acerca de los riesgos ergonómicos al que se están expuestos, ayudan a reducir lesiones y prevenir trastornos musculoesqueléticos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33049927/ https://www.mdpi.com/1660-4601/17/19/7333/htm

FICHA RAE N° 17

NOMBRE	Una revisión de enfoque multidisciplinario de los Trastornos Musculo esqueléticos entre el personal de enfermería de quirófano, Irán.
AUTOR	Tavakkol, K; Hassanipour, S, et al.
AÑO	2020
OBJETIVO	Estudiar diversos enfoques de los TME en el colaborador quirúrgico.
METODOLOGÍA	Estudio de 30 artículos de cinco bases de datos.
RESULTADOS	Hay prevalencia de estos trastornos en la región lumbar (60%), para la cual se brinda orientación que está dirigida a realizar actividad física (a través de estiramientos y ejercicios suaves), conocer cuáles son los principios de y la realización periódica de exámenes físicos.
CONCLUSIONES	Se detectó que el personal a desarrollado estos trastornos en diversas partes de su anatomía sobre todo a en la lumbar, por lo que se debe de dar proyectos en el quirófano que estén dirigidos a reducir dichos trastornos y a la vez elevar la conciencia de este personal a través de capacitaciones constantes.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	El articulo me aporta con el marco teórico en cuanto a la variable de los trastornos musculares y la cual afectan varias zonas del cuerpo con prevalencia en el área lumbar.
FUENTE (enlace web)	https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=60216 https://doi.org/10.2147/JMDH.S259245 Revista: Journals.

FICHA RAE N° 18

NOMBRE	Efecto de un programa educativo de ergonomía en trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería que trabaja en el Quirófano en Irán.
AUTOR	Abdollahi, T; Shadan P, et al.
AÑO	2020
OBJETIVO	Este estudio tuvo como objetivo examinar el efecto de un Programa educativo de ergonomía sobre TME entre el personal de enfermería que trabaja en quirófano.
METODOLOGÍA	En este ensayo estuvo dirigido a 74 miembros del personal de enfermería, fueron evaluados por el cuestionario nórdico y la evaluación rápida de todo el cuerpo (REBA). El grupo de intervención recibió el programa educativo de ergonomía y fueron evaluados en intervalos de dos semanas durante un período de tres meses. Al final del estudio se comparó el riesgo y la prevalencia de TME.
RESULTADOS	Hubo prevalencia de TME en las diferentes partes del cuerpo en el grupo de intervención la cual las zonas más afectadas fueron el tobillo, mano/muñeca, espalda baja, cuello, cadera y hombro; posterior al estudio el riesgo de Trastornos músculo esqueléticos disminuyó en el grupo de intervención después de la aplicación del programa educativo de ergonomía.
CONCLUSIONES	La educación del personal de enfermería sobre ergonomía puede influir en la prevalencia y el riesgo de TME. Por lo tanto, debe incorporarse iniciativas de educación y capacitación en el trabajo para las enfermeras que trabajan en el quirófano con el fin de reducir las lesiones en el lugar de trabajo, las ausencias asociadas aumentar la calidad de la atención brindada por ellas
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este estudio aporta al trabajo académico ya que se detectó en la investigación una prevalencia de riesgo y trastornos músculo esqueléticos en las zonas detalladas en los resultados, a su vez se aplicó un programa educativo y se demostró que el riesgo de padecer trastornos músculo esqueléticos disminuyo significativamente.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33049927/

FICHA RAE N° 19

NOMBRE	Factores demográficos y laborales relacionados con el riesgo ergonómico. Personal de Enfermería servicio Centro Quirúrgico, Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa
AUTOR	Quintanilla, M; Mendocilla, A, et al.
AÑO	2019
OBJETIVO	El objetivo es relacionar los factores demográficos y laborales con los riesgos ergonómicos en el personal de Enfermería que labora en Centro Quirúrgico del hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa.
METODOLOGÍA	Estudio cuantitativo de tipo relacional con un corte transversal y como método se usó la observación, como técnica la entrevista con encuesta y como instrumento se aplicó el cuestionario con medición a escala de Likert. La población centrada en un universo total de 44 enfermeras de Centro Quirúrgico.
RESULTADOS	Se determino como resultado que las enfermeras de Centro Quirúrgico presentan un riesgo ergonómico mediano en un 75% y la mecánica corporal con un 68.2%.; en cuando a la edad del personal, debido a que el más alto porcentaje presenta edades entre 61 a 68 años (90.0%) indicándonos que, a mayor edad, mayor riesgo ergonómico.
CONCLUSIONES	Se llevo a la conclusión que todas las enfermeras de Centro Quirúrgico presentan riesgo ergonómico mediano, esto puede ser debido a sus funciones; Y por último los años en que vienen laborando se indica que el 84.6% de la población lleva de 11 a 20 años.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este estudio aporta significativamente con el trabajo de investigación ya que hay una prevalencia de riesgo ergonómico de nivel mediano y esto puede desencadenar a futuro algún problema de trastorno musculo esquelético a nivel de las enfermeras de Centro Quirúrgico.
FUENTE (enlace web)	https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_74ca822e22a737f00b44d981a6daf3a5

FICHA RAE N° 20

NOMBRE	Riesgo ergonómico vinculado a la lumbalgia ocupacional en personal enfermero de sala de cirugía del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco.
AUTOR	Reynoso, M.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la relación existente entre los riesgos ergonómicos y la lumbalgia ocupacional en los enfermeros de centro quirúrgico.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, correlacional, con una muestra de 129 enfermeros, tuvo como técnica a la encuesta efectuando una derivación de peligros ergonómicos y el instrumento el cuestionario
RESULTADOS	Respecto a los riesgos ergonómicos hay un nivel de riesgo alto en un 57.4%, riesgo medio en un 31.0% y riesgo bajo en un 11.6%. Con respecto a la lumbalgia de tipo ocupacional el 60,5% no lo presentaron y el 39,5% lo presentó.
CONCLUSIONES	Hay una relación de gran significancia entre los riesgos disergonómicos y la lumbalgia de tipo ocupacional, a su vez hay relación con respecto a sus dimensiones como son la manipulación de cargas, movimientos repetidos, posturas mal adoptadas y condiciones del ambiente de trabajo.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	La contribución en este artículo me permite hacer un contraste con el marco teórico en cuanto a la variable de riesgos ergonómicos debido a que en los resultados en mención la mayoría presenta un riesgo disergonómico en nivel alto y sobre los TME en la dimensión de lumbalgia hubo un grupo significativo del 60.5% que si lo presentó.
FUENTE (enlace web)	https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_243879da57f1a182d675ba0bba2b0854

FICHA RAE N°21

NOMBRE	Riesgos de ergonomía del colaborador de enfermería en Central de Esterilización del Hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Pontón, Guayaquil, Ecuador.
AUTOR	Cabanilla, E; Jiménez, C.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar cuál es la influencia de los peligros de ergonomía en la salud del colaborador de enfermería.
METODOLOGÍA	Estudio transversal, descriptivo, cuantitativo y observacional, compuesto por 24 profesionales de enfermería correspondientes central de esterilización, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario.
RESULTADOS	Se evidencio que el ambiente donde labora no hay condiciones adecuadas para que el desempeño sea de manera óptima, en un 54% manifestaron que era irregular y solo un 33% que era bueno; respecto a las lesiones el 29% presentaron dolores en la espalda y hombros, el 13% dolor en cuello brazos y cintura y un 4% dolor en las piernas.
CONCLUSIONES	De acuerdo a la variable de riesgos ergonómicos debido al sistema músculo esquelético sobrecargado y las funciones cognitivas del personal, pueden interferir con la producción laboral, ya que pueden causar detrimentos físicos y psicológicos al colaborador.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	El aporte en este artículo me permite hacer un contraste con el marco teórico en la variable de trastornos musculo - esqueléticos en sus dimensiones, debido a que en su mayoría los profesionales de salud presentaron dolor a nivel de espalada, hombros, cintura, brazos, cuellos y piernas.
FUENTE (enlace web)	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1284096/81-texto-del-articulo-253-1-10-20200828.pdf

FICHA RAE N° 22

NOMBRE	Factores que interfieren en la salud del trabajador de enfermería del Centro Quirúrgico en Cuba.
AUTOR	Hoffmann, D; Glanzner, C
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar los factores que interfieren en la salud de los trabajadores de enfermería del Centro Quirúrgico.
METODOLOGÍA	Se incluyeron publicaciones científicas cualitativas y cuantitativas, estudios teóricos indexados. La muestra fue de 42 artículos. Los hallazgos se clasificaron en dos categorías: 1) factores que interfieren en la salud física del trabajador de enfermería del Centro Quirúrgico, como: sobrecarga de trabajo, contaminación biológica, agravios ergonómicos y exposición a agentes físicos y químicos, y 2) factores que interfieren en la salud mental.
RESULTADOS	Los problemas ergonómicos estuvieron representados por los autores de 10 (23,80%) artículos de la muestra, considerado como uno de los factores nocivos para la salud de los enfermeros de Centro Quirúrgico la cual tuvo altos índices de afectación musculoesquelética sobre todo a nivel lumbar, cervical, hombros, muñecas y miembros inferiores.
CONCLUSIONES	El trabajo en Centro Quirúrgico tiene muchas especificidades, esto puede ocasionar agravios físicos, conocer estos agravios e intervenir en la minimización de los riesgos proporciona mejor calidad de vida al trabajador, califica la asistencia y contribuye a la seguridad del paciente.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este estudio aporta significativamente al trabajo académico debido a que hay prevalencia de trastornos musculo esqueléticos en el profesional de enfermería de Centro Quirúrgico y esas lesiones se centran en las zonas a nivel lumbar, cervical, hombros, muñecas y miembros inferiores.
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192019000400016

FICHA RAE N° 23

NOMBRE	Evaluación de riesgos ergonómicos de los profesionales de enfermería de un servicio de quirófano, en España.
AUTOR	Borja, N.
AÑO	2019
OBJETIVO	Realizar una evaluación de riesgos de los distintos puestos que encontramos en el Servicio de Quirófano de un Hospital.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, cuantitativo. La metodología utilizada para la evaluación ha sido la desarrollada por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), y contenida en la publicación del citado instituto denominada “Guía de evaluación METODOLOGÍA para Pymes”, en el estudio participaron 26 enfermeras de quirófano.
RESULTADOS	Existe presencia de riesgo biológico, riesgo en la carga dinámica de trabajo y en ocasiones en la carga estática. En el puesto de Enfermería hay un riesgo tolerable en lo que se refiere a carga estática que está dentro de los riesgos de TME.
CONCLUSIONES	La enfermera desarrolla un riesgo tolerable en cuanto a carga estática, se observan deficiencias relacionadas con la carga de trabajo estática en lo que refiere a las intervenciones quirúrgicas que requieren de delantal plomado o mandil (6-8kg de peso adicional). Es necesario dar formación específica de manipulación manual de cargas, dotar de ayuda mecánica, formación acerca prevención.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este trabajo aporta significativamente al trabajo académico ya que menciona la importancia de las capacitaciones acerca del manejo manual de carga, el peso máximo que debe manipular el profesional, el adecuado mobiliario para aliviar pesos con tal de reducir los riesgos ergonómicos y el desarrollo de trastornos del sistema musculoesquelético.
FUENTE (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7008987

FICHA RAE N° 24

NOMBRE	Trastornos músculo esqueléticos vinculados con la labor de miembros superiores en enfermeras de quirófano, Italia.
AUTOR	Clari, M; Garzaro, G; et al.
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar cuál es la relación entre las particularidades individuales, de labores y el peligro de TME vinculados con la labor de las extremidades superiores entre los colaboradores de sala de cirugía.
METODOLOGÍA	Artículo transversal y cuantitativo en el cual se consideró datos a 148 colaboradores de sala de cirugía que laboran en ocho entidades de salud, donde se efectuó la medición de algún tipo de discapacidad de los miembros superiores.
RESULTADOS	Hay prevalencia en miembros superiores la cual fue en un porcentaje de 45,9%, de las cuales estaban a nivel del hombro y brazo con un 36,1% y mano con un 12,5%.
CONCLUSIONES	Hay una prevalencia de trastornos musculo esqueléticos en el área de los miembros superiores; la cual fue a con mayor prevalencia a nivel del brazo y el hombro; la cual se debe de intervenir de manera urgente para poder reducir el riesgo de desarrollar algún trastorno, en conjunto con programas de rotación a nivel laboral y de una evaluación médica anual.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	El aporte en el artículo estudiado me permite hacer un contraste con el marco teórico en la variable de trastornos esqueléticos y musculares en sus dimensiones, debido a que en su mayoría se presentó dolor a nivel de brazos y hombros.
FUENTE (enlace web)	https://www.mdpi.com/1660-4601/16/16/2844/htm https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31395811/

FICHA RAE N° 25

NOMBRE	Trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo entre el personal de enfermería de Centro Quirúrgico de Tanta Hospitales universitarios: patrón, factores de riesgo y estrategias de afrontamiento.
AUTOR	Hanaa, A; Shima M, et al.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar el patrón, factores de riesgo laboral para el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos e identificar las estrategias de afrontamiento para reducir el riesgo de trastornos musculoesqueléticos entre el personal de enfermería de Centro Quirúrgico de los hospitales universitarios de Tanta.
METODOLOGÍA	Se realizó una encuesta transversal entre las enfermeras de los hospitales universitarios de Tanta utilizando un el método de muestreo aleatorio estratificado mediante un cuestionario estructurado autoadministrado.
RESULTADOS	La mayoría de los enfermeros estudiados (92,3%) tuvieron trastornos musculoesqueléticos en los últimos 12 meses; el más prevalente fue dolor lumbar (56,6%), seguido de dolor de cuello (51,5%) y dolor de rodilla (50,4%). Los factores de riesgo laboral reportados con mayor frecuencia fueron trabajar en los mismos puestos durante largos períodos (90,8%), continuar trabajando mientras está lesionado o herido (90,7%), y doblar o torcer la espalda de forma incómoda (85,2%).
CONCLUSIONES	La mayoría de las enfermeras de Centro Quirúrgico de los Hospitales Universitarios de Tanta informaron sobre trastornos musculoesqueléticos en diferentes partes del cuerpo, donde la zona más perjudicada fue el dolor lumbar. Se recomienda reducir la tasa de trastornos musculoesqueléticos y fomentar la eficiencia en la atención al paciente.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este artículo aporta al trabajo estudiado debido a que se ve la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en enfermeras de Centro Quirúrgico la cual la zona mas afectada fue la lumbar, seguido del cuello y rodilla.
FUENTE (enlace web)	https://ejcm.journals.ekb.eg/article_54290.html

FICHA RAE N° 26

NOMBRE	Riesgo disergonómico en el personal de enfermería en el área de Centro Quirúrgico del Hospital Marino Molina Scippa – Comas – Lima.
AUTOR	Flores, S.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar el nivel de riesgo disergonómico en el personal de enfermería en el área de Centro Quirúrgico.
METODOLOGÍA	La metodología es de nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y corte transversal. La población está conformada por 30 profesionales de enfermería. La técnica que se utiliza es de observación y el instrumento es el cuestionario.
RESULTADOS	Los resultados del estudio muestran que el 63% padece de riesgo muy alto, el 27% padece de riesgo alto, el 7% del riesgo bajo y el 3% riesgo muy alto.
CONCLUSIONES	El grado intermedio de riesgo de ergonomía que destaca en el colaborador enfermero.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	El artículo me aporta con el marco teórico en cuanto a la variable de riesgos ergonómicos debido a que en los resultados en mención la mayoría de las enfermeras del área de centro quirúrgico presentó un riesgo ergonómico medio.
FUENTE (enlace web)	https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_f16059ac48fbc53aabf1798738804495/Details

FICHA RAE N° 27

NOMBRE	Riesgo ergonómico en el profesional de enfermería de Centro Quirúrgico de diferentes instituciones hospitalarias de la ciudad de Santiago de Cali, Colombia.
AUTOR	Rodríguez C; Millán J, et al.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar el nivel de carga física postural del personal de Centro Quirúrgico de una institución de salud ubicada en la ciudad de Cali.
METODOLOGÍA	El estudio fue descriptivo, enfoque cuantitativo, de corte transversal, se realizó en cinco instituciones prestadoras de servicios de salud clasificadas en nivel II, III y IV pertenecientes a la ciudad de Cali. Dicha investigación fue realizada a instrumentadores quirúrgicos y circulantes, se aplicaron un total de 108 encuestas, se utilizó un cuestionario acerca de la sintomatología dolorosa musculoesquelética y el una Evaluación de carga Física Postural REBA.
RESULTADOS	Como resultado se obtuvo que en cuanto al dolor el 69,44 % de la población manifiestan presencia de dolor. Un 50,7% de la población refiere dolor en más de un segmento del cuerpo y el restante en uno solo segmento. Las partes del cuerpo con mayor compromiso corresponden a espalda, muñecas y cuello.
CONCLUSIONES	Se concluyó que los instrumentadores quirúrgicos son los profesionales con mayor nivel de riesgo por carga física postural y el trastorno musculoesquelético que más aquejó al personal fue en la espalda seguida de muñecas y cuello.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este trabajo aporta significativamente al trabajo académico ya que afirma que los profesionales de enfermería (Instrumentadores Quirúrgicos) que laboran en Centro Quirúrgico están expuestos a riesgos ergonómicos como carga física postural lo que conlleva a desarrollar trastornos del sistema musculoesquelético.
FUENTE (enlace web)	http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/17401

FICHA RAE N° 28

NOMBRE	Análisis de las posturas adoptadas por instrumentadores quirúrgicos durante cirugía de Centro Quirúrgico; en Colombia.
AUTOR	Velasco, M.
AÑO	2018
OBJETIVO	Identificar las posturas adoptadas por los instrumentadores de una institución durante cirugía, determinar los efectos de estas posturas sobre su sistema musculoesquelético y sugerir modificaciones de ser necesario.
METODOLOGÍA	Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo. La unidad de observación fueron 9 instrumentadores y la unidad de análisis fueron las posturas adoptadas por los mismos mientras instrumentaban cirugías. Se utilizó el método de evaluación postural Ovako Working Posture Analysing System (OWAS) para identificar dichas posturas y categorizarlas según sus efectos sobre el sistema musculoesquelético.
RESULTADOS	Se observaron 491 posturas, las posturas adoptadas con mayor frecuencia por los instrumentadores durante cirugía, pertenecen a las posturas forzadas que sumamente perjudiciales en el sistema musculo esquelético, por lo que deben tomarse medidas correctivas inmediatamente. Durante cirugías mínimamente invasivas los síntomas de incomodidad y molestia, experimentados por los instrumentadores, se evidencien más en las zonas del cuello y los hombros.
CONCLUSIONES	Las posturas adoptadas con mayor frecuencia por los instrumentadores durante cirugía, pertenecen a las categorías de acción 1 y 2 del método OWAS estos pueden tener un efecto perjudicial en el sistema musculoesquelético y por ello se deben tomar medidas correctivas para mejorar estas posturas en un futuro cercano.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	Este estudio aporta al trabajo académico ya que menciona las posturas que adopta el profesional de enfermería que labora en Centro Quirúrgico durante las diferentes cirugías generando un efecto perjudicial en el sistema musculoesquelético sobre todo en cuello, espalda y hombros.
FUENTE (enlace web)	http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n1/0124-0064-rsap-19-01-00112.pdf

FICHA RAE N° 29

NOMBRE	Riesgos ocupacionales en profesionales de enfermería de Centros Quirúrgicos y Esterilización, en Brasil.
AUTOR	Pereira, M; Pinto B, et al.
AÑO	2018
OBJETIVO	Identificar los Riesgos ocupacionales en profesionales de enfermería de Centros Quirúrgicos y Esterilización
METODOLOGÍA	Estudio exploratorio, cuantitativo, realizado con 77 profesionales de enfermería de dos hospitales públicos. Se utilizó una planilla semiestructurada para poder caracterizar la muestra; además de un anuncio sobre los riesgos a la salud, utilizado por el Instituto Sindical Europeo (ETUI) que es validado y divulgado por la institución. Los datos fueron analizados a través del software Windows “Excel” y los resultados fueron presentados haber sido aprobada por el Comité de Ética en Investigación.
RESULTADOS	Con respecto a los riesgos ergonómicos constatados, prevalecieron las posturas forzadas en la realización de las actividades 64 (90%); en relación con los físicos, prevalecieron el dolor a nivel lumbar 66 (93%).
CONCLUSIONES	Se concluye que los riesgos ocupacionales están presentes en los Centros quirúrgicos y Esterilización de los dos hospitales y se evidencia la necesidad de que los profesionales de enfermería estén conscientes acerca de los peligros existentes, con el fin de alcanzar la seguridad y la salud del trabajador en sus labores.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	El aporte de este estudio al trabajo académico es que se identificó la prevalencia de riesgos ergonómicos en un 90% en el profesional de enfermería de Centro Quirúrgico y Esterilización, sobre todo en el uso de posturas forzadas.
FUENTE (enlace web)	https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/544 https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i3.544

FICHA RAE N° 30

NOMBRE	Evaluación de prevalencia de trastornos musculo esqueléticos en enfermeras de Centro Quirúrgico en Turquía: una revisión sistemática
AUTOR	Sylar, P; Ozer, A.
AÑO	2018
OBJETIVO	Examinar cual es la prevalencia y los factores de riesgo de trastornos musculo-esqueléticos en enfermeras.
METODOLOGÍA	La metodología es descriptiva, estuvo conformada por una muestra recopilada de 111 artículos, tuvo como técnica la guía de análisis de documentos y el instrumento fue el análisis de documentos.
RESULTADOS	Los resultados determinaron que la manifestación de TME variaba entre 33,0% y 88,0% y las regiones del cuerpo afectadas con mayor frecuencia fueron la parte inferior de la espalda, cuello, hombros, muñecas, manos y rodillas.
CONCLUSIONES	Los trastornos esqueléticos y musculares son las principales causas de ausentismo, estos trastornos se asociaron tanto a las características demográficas como a los factores organizativos de los hospitales; a la vez se confirmó que la realización de intervenciones de ergonomía podría mejorar el ambiente de trabajo en el hospital.
CONTRIBUCIÓN DEL ANÁLISIS PARA SU ESTUDIO	La contribución de este artículo me permite hacer un contraste con el marco teórico con la variable de trastornos musculo – esqueléticos en cuanto a sus dimensiones.
FUENTE (enlace web)	https://www.bibliomed.org/?mno=281864 Revista: Journals.