



Enfermería Universitaria

ISSN: 1665-7063

rev.enfermeriauniversitaria@gmail.com

Universidad Nacional Autónoma de

México

México

Canales-Vergara, M.; Valenzuela-Suazo, S.; Paravic-Klijn, T.
Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile
Enfermería Universitaria, vol. 13, núm. 3, julio-septiembre, 2016, pp. 178-186
Universidad Nacional Autónoma de México
Distrito Federal, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358746914007>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

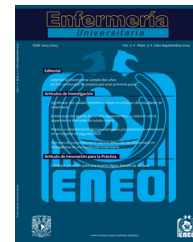
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



Enfermería Universitaria

www.elsevier.es/reu



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile



M. Canales-Vergara^{a,*}, S. Valenzuela-Suazo^b y T. Paravic-Klijn^b

^a Programa de Magíster en Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de Concepción, Concepción, Chile

^b Facultad Enfermería, Universidad de Concepción, Concepción, Chile

Recibido el 2 de febrero de 2016; aceptado el 6 de mayo de 2016

Disponible en Internet el 16 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Enfermería;
Trabajo;
Personal de
Enfermería;
Condiciones
de trabajo;
Enfermedades
laborales;
Riesgos laborales;
Chile

Resumen Los profesionales de Enfermería conforman un cuantioso estamento profesional que, sin lugar a dudas, cumple un rol esencial en los servicios hospitalarios y de atención primaria. Sin embargo, poco se conoce en torno a sus condiciones laborales y los riesgos ocupacionales que estas implican.

Objetivo: Identificar las condiciones de trabajo y las razones por las cuales enferman los profesionales de Enfermería en Chile.

Método: Revisión sistematizada de carácter descriptivo y retrospectivo, realizada mediante la búsqueda sistemática según las recomendaciones de la Red en Salud Ocupacional. El universo lo conformaron artículos chilenos que respondieran a los descriptores: enfermería, trabajo, personal de enfermería, condiciones de trabajo, enfermedades laborales y riesgos laborales, cuya búsqueda se realizó en las bases de datos Web of Science, MEDLINE, La Biblioteca Cochrane, Scopus, SciELO y LILACS. La muestra quedó conformada por un total de 9 artículos, que trataban principalmente las temáticas de *burnout*, carga mental, malestar psicofisiológico y fatiga.

El desarrollo de la presente publicación se enmarcó en los criterios establecidos por Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) checklist.

Resultados: Los profesionales de Enfermería en Chile se desenvuelven en condiciones laborales marcadas por la carencia de materiales, alta demanda laboral y limitados recursos.

Conclusión: Las principales problemáticas asociadas al trabajo llevado a cabo por el personal de Enfermería corresponden a riesgos psicosociales como estrés, fatiga y *burnout*.

Derechos Reservados © 2016 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY-NC-ND 4.0

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: marcecanales@udec.cl (M. Canales-Vergara).

La revisión por pares es responsabilidad de la Universidad Nacional Autónoma de México.

KEYWORDS

Nursing;
Work;
Nursing staff;
Working conditions;
Occupational
diseases;
Occupational risks;
Chile

Working conditions among nursing professionals in Chile

Abstract Nursing professionals make a large personnel segment which, doubtless, accomplishes an essential role in hospital and primary attention services. However, little is known about their working conditions and the implied occupational risks.

Objective: To identify the working conditions and the reasons why nursing professionals in Chile become sick.

Method: This is a systematic review with a descriptive and retrospective character performed through a systematic search in accordance to the Occupational Health Network. The universe was constituted by the Chilean articles which made references to the descriptor words nursing, work, nursing staff, working conditions, occupational diseases, and occupational risks, resulting from the web data searches in Web of Science, MEDLINE, Cochrane Library, Scopus, SciELO, and LILACS. The sample included a total of 9 articles which principally dealt with issues of burnout, mental burden, psycho-physiological discomfort, and fatigue.

The development of this publication was framed in the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) criteria checklist.

Results: Nursing professionals in Chile practice in working conditions marked by the lack of materials, the high demand of services, and the limited resources.

Conclusion: The principal problems associated to work among these nurses correspond to psychosocial risks such as stress, fatigue, and burnout.

All Rights Reserved © 2016 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. This is an open access item distributed under the Creative Commons CC License BY-NC-ND 4.0

PALAVRAS-CHAVE

Enfermagem;
Trabalho;
Recursos Humanos
de Enfermagem;
Condições
de trabalho;
Doenças profissionais;
Riscos ocupacionais;
Chile

Condições de trabalho dos profissionais de enfermagem no Chile

Resumo Os profissionais de enfermagem conformam uma quantia elevada do setor profissional, que sem dúvida cumpre o rolo essencial nos serviços hospitalares e de atenção primária. Porém, pouco se conhece em volta a suas condições laborais e os riscos ocupacionais que estas envolvem.

Objetivo: Identificar as condições de trabalho e as razões pelas quais adoecem os profissionais de Enfermagem no Chile.

Método: Revisão sistematizada de caráter descritivo e retrospectivo, realizada mediante a busca sistemática segundo as recomendações da Rede em Saúde Ocupacional, o universo o conformaram artigos chilenos que responderam aos descritores: enfermagem, trabalho, pessoal de enfermagem, condições de trabalho, doenças ocupacionais e riscos ocupacionais, cuja busca realizou-se nas bases de dados Web of Science, MEDLINE, a Biblioteca Cochrane, Scopus, SciELO e LILACS. A amostra ficou conformada por um total de 9 artigos que tratavam principalmente das temáticas de burnout, carga mental, malestar psicofisiológico e fadiga.

O desenvolvimento da presente publicação enquadrou-se nos critérios estabelecidos por Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) Checklist.

Resultados: Os profissionais de Enfermagem no Chile desenvolveram-se em condições laborais marcadas pela carência de materiais, alta demanda laboral e limitados recursos.

Conclusão: As principais problemáticas associadas ao trabalho realizado pelas enfermeiras/os correspondem a riscos como estresse, fadiga e burnout.

Direitos Reservados © 2016 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob a licença de Creative Commons CC License BY-NC-ND 4.0

Introducción

El trabajo no solo corresponde a una actividad con fines productivos que genera recursos para costear la propia vida, sino que también determina la posición social, otorga sentido de pertenencia e identidad y contribuye al desarrollo del autoconcepto, que da por resultado

satisfacción y bienestar o insatisfacción y aflicción¹. Dentro de este contexto las condiciones laborales juegan un rol fundamental, pues se relacionan con todos aquellos factores físicos, sociales y administrativos que afectan el ambiente de trabajo² y originan, cuando no son favorables, insatisfacción laboral y alteraciones físicas y psicológicas¹.

En el año 2015 el contexto laboral en Chile se caracteriza por presentar problemáticas tales como el aumento del subempleo (aumento en formas precarias de inserción laboral) y desaliento (los desocupados, cansados de no encontrar trabajo, dejan de buscarlo)³. Aunque, la tasa de desocupación ha disminuido notablemente entre los trimestres (enero-marzo) de 2010 y de 2015, aún es posible evidenciar problemas de inserción laboral que afectan principalmente a jóvenes de sexo femenino, hecho comprobable al analizar la tasa de ocupación por sexo, la cual da cuenta de una diferencia de 21 puntos porcentuales mayor en hombres que en mujeres en el trimestre enero-marzo de 2015³.

Por otra parte, el contexto laboral de los profesionales de Enfermería evidencia principalmente problemáticas relacionadas con condiciones laborales marcadas por la presencia de riesgos de tipo psicosocial, sobrecarga de trabajo, jornadas extensas, turnos rotatorios, trabajo nocturno, frecuentes cambios de servicios y carga psicológica por manejo de situaciones críticas. Dicha situación se torna crítica si se considera que los efectos de estos ambientes laborales sobre la salud del personal de Enfermería han sido escasamente estudiados^{1,4}. Además, un estudio realizado en la Universidad de Concepción (Chile) plantea que algunas de las formas de trabajo y contratación terminan repercutiendo en la salud física y mental de dichos profesionales, afectan la calidad de la atención brindada y perjudican a la recuperación del usuario⁵.

Debido a ello, se considera necesario analizar y caracterizar las condiciones laborales de los profesionales de Enfermería en Chile, así como las enfermedades derivadas de dicha realidad laboral, con el objeto de responder a interrogantes como ¿cuáles son las condiciones de trabajo de los profesionales en Chile? y ¿de qué enferman los profesionales de Enfermería en Chile?, lo que se pretende lograr mediante la realización de una revisión sistematizada de la literatura científica que abarque el cuerpo de conocimientos disponible con respecto a estas temáticas.

Métodos

El presente artículo corresponde a una revisión sistematizada de la literatura disponible en bases de datos respecto a las condiciones de trabajo de los profesionales de Enfermería en Chile. Su elaboración abarcó 6 etapas de acuerdo al método elegido y fueron resguardadas de acuerdo con el Transparent Reporting of Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA)⁶, responden también a las recomendaciones metodológicas de la Red de Enfermería en Salud Ocupacional (REDENSO)⁷, asociación internacional adscrita a la Asociación Latinoamericana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ALADEFE).

La primera etapa consistió en establecer las preguntas de investigación que se buscaba responder. Estas fueron:

- ¿Cuáles son las condiciones de trabajo de los trabajadores de Enfermería en Chile?
- ¿De qué se enferman los trabajadores de Enfermería en Chile?

La segunda etapa correspondió a la selección de estudios para la muestra, cuyos criterios de inclusión fueron:

solo artículos de investigaciones cuantitativas o cualitativas realizadas en Chile y publicadas en alguna revista de investigación nacional o internacional, en idioma español, inglés o portugués, sin límite de fecha de antigüedad.

Las bases de datos que se exploraron y analizaron incluyeron: Web of Science, MEDLINE, La Biblioteca Cochrane, Scopus, SciELO y LILACS. Se utilizaron los siguientes descriptores DeCS (MeSH): enfermería (nursing), trabajo (work), personal de enfermería (nursing staff), condiciones de trabajo (work conditions), enfermedades ocupacionales (occupational diseases), riesgos ocupacionales (occupational risks); se crearon diferentes combinaciones a partir del uso de los operadores booleanos «AND» y «OR». Por otro lado, los filtros para contextualizar la búsqueda fueron: área de investigación: enfermería (nursing) y salud ocupacional (nursing occupational health), tipo de publicación: artículos y países/territorios: Chile. El periodo de recogida de datos abarcó del 1 al 10 de julio de 2015. Los motores de búsquedas utilizados fueron Web of Science, Scopus y BVS. Los resultados se resumen en la [tabla 1](#).

Posteriormente, se llevó a cabo un proceso de lectura de títulos y resúmenes, a partir del cual se realizó un tamizaje manual para eliminar las investigaciones repetidas y aquellas que, a pesar del uso de filtros, no pertenecían a las áreas de salud ocupacional y Enfermería; conforme a esto fueron seleccionados solo 15 artículos.

La tercera etapa consistió en la clasificación de las publicaciones de acuerdo con sus características, para lo cual, previamente se estableció que los aspectos para analizar en cada artículo serían: temática de la investigación, marco teórico, diseño metodológico, instrumentos utilizados para la medición, si estos estaban validados para Chile y la estimación de confiabilidad que tenían. Dicho proceso se llevó a cabo mediante la lectura crítica e integral de 15 artículos^{1,4,5,8-19}. El análisis y caracterización de estos artículos se detalla en la [tabla 2](#).

Tras establecer las características de las investigaciones se procedió a seleccionar las de mayor pertinencia para este estudio, es decir aquellas que:

- En el caso de no presentar resultados exclusivos para el estamento de Enfermería, incorporaran resultados por separado para cada profesión.
- Estuvieran contextualizadas en las temáticas de salud ocupacional y riesgos laborales en Enfermería.
- Lograran describir: cómo realizan los profesionales de enfermería el trabajo, cómo es la organización o conformación de los equipos de trabajo, cómo son las condiciones laborales o de qué enferman los profesionales de enfermería, si existe relación entre las enfermedades presentadas por estos profesionales y los riesgos ocupacionales y condiciones de trabajo en Chile (excluyéndose las revisiones de literatura o narrativas).

Dicho proceso concluyó en la selección de los 9 artículos que constituyeron la muestra final: en la [tabla 2](#) corresponden a los artículos que aparecen con fondo sombreado^{4,8-12,14-16}, es decir, el 4,86% de los 185 inicialmente identificados, ello debido a las siguientes causas: diversas publicaciones durante el proceso de búsqueda aparecían repetidas; no habían sido realizadas en Chile; no

Tabla 1 Resultados de las búsquedas de acuerdo con las diversas combinaciones de descriptores y bases consideradas

Combinación de descriptores	Nursing AND (working conditions OR occupational diseases OR occupational risks)	Work AND (Nursing OR Nursing staff)	Nursing staff AND (working conditions OR occupational diseases OR occupational risks)	(Nursing OR nursing staff) AND working conditions	(Nursing OR nursing staff) AND occupational diseases	(Nursing OR nursing staff) AND occupational risks	Total
Base de datos							
Web of Science	9	63	3	6	1	3	85
SciELO	11	60	4	7	1	4	87
LILACS	1	2	0	0	0	0	3
Scopus	1	5	0	1	0	1	8
MEDLINE	0	1	0	1	0	0	2
Biblioteca Cochrane	0	0	0	0	0	0	0
Total	22	131	7	15	2	8	185
Número de artículos.							

presentaban resultados para el estamento de Enfermería; no pertenecían a la temática del presente estudio o no mostraban resultados posibles de analizar por profesión. Cabe enfatizar que dentro de las limitaciones del presente estudio destaca la escasa literatura sobre el tema objeto de estudio, el hallazgo de descriptores no pertinentes para las temáticas expuestas en algunos artículos, lo que significó que fueran descartados y que no pudieran ser incluidos en la presente investigación.

Posteriormente, la muestra fue analizada según los criterios de Melnyk y Fineout-Overholt citados por Galvão²⁰, a fin de conocer el nivel de evidencia que presentaban. Dicha clasificación incluye 7 niveles, los cuales son: «nivel 1, las evidencias provienen de la revisión sistemática o metaanálisis de ensayos clínicos controlados aleatorizados (ECCA) relevantes o derivan de directrices clínicas basadas en revisiones sistemáticas de ECCA; nivel 2, evidencias derivadas de por lo menos un ECCA delineado; nivel 3, evidencias obtenidas de ensayos clínicos bien delineados sin aleatorización; nivel 4, evidencias provenientes de estudios de cohorte y de caso-control bien delineados; nivel 5, evidencias originarias de la revisión sistemática de estudios descriptivos y cualitativos; nivel 6, evidencias derivadas de un único estudio descriptivo o cualitativo; nivel 7, evidencias originarias de opinión de autoridades o informe de comités de especialistas»²⁰.

Otros aspectos revisados en la muestra fueron el año de publicación, el tipo de estudio y los autores.

Resultados

Las investigaciones que conforman la muestra concentran su fecha de publicación entre el año 2002 y el 2015, los riesgos psicosociales fueron la temática mayormente abordada en 8 de las 9 publicaciones; el principal tema tratado fue *burnout* en profesionales de Enfermería, lo cual indica que la mayoría de los autores ven en los riesgos psicosociales la principal causa de los problemas en salud laboral experimentados por los profesionales de Enfermería en Chile. Por otro

lado, los principales autores de los artículos de la muestra son académicos y alumnos de posgrado de la Universidad de la Concepción. Con respecto a los tipos de estudios analizados, resalta que todos son de tipo cuantitativo descriptivo, en su mayoría de carácter transversal o correlacional. En cuanto al nivel de evidencia de las publicaciones, este mostró ser limitado; fueron en todos los casos de nivel 6.

Entre los principales hallazgos de los artículos analizados destaca que la gran mayoría de los profesionales de Enfermería eran de sexo femenino^{4,9,10,14}, y desempeñaban su labor en sistema de cuarto turno^{4,9-11,14}, a excepción de los que ejercían en sistema de atención médica de urgencia (SAMU).

De igual forma, en 7 de los 9 estudios se les atribuye responsabilidad a los factores de tipo psicosocial como principales causantes de malestar en los profesionales de Enfermería^{4,9-12,14,16}. Entre estas causas destacan el estrés producto de observar el sufrimiento de los usuarios y el tener que realizar procedimientos que suponen experiencias dolorosas¹⁴; el estrés y la molestia que generan el tener que realizar tareas no relacionadas con la Enfermería^{12,14}; el desgaste emocional, la fatiga física y psicológica, la elevada carga mental¹⁰ y el malestar psicofisiológico¹⁶ producto de la sobrecarga laboral, la insuficiente cantidad de personal para cubrir adecuadamente el trabajo en las unidades y la falta de tiempo para realizar las labores de Enfermería^{10,11,14,16}.

Por otra parte, cabe destacar la alta prevalencia de sintomatología asociada a malestar psicofisiológico presentada por los profesionales de Enfermería. Entre los más referidos están agotamientos físico y mental, trastornos digestivos, dolores de cabeza, insomnio, dolores de espalda, tensión muscular¹⁶.

En cuanto a la percepción de los profesionales con respecto a sus ambientes de trabajo, los describen como lugares donde se vivencia una fuerte dosis de estrés a raíz de los insuficientes recursos humanos frente al constante incremento de la carga laboral^{14,16}. También son caracterizados como portadores de un alto riesgo para la salud^{8,12,14} y poseedores de un alto grado de exposición a riesgos psicosociales y demandas psicológicas¹⁰. Igualmente, los profesionales de

Tabla 2 Características de las publicaciones revisadas

Publicación	Tema	Marco teórico	Diseño metodológico	Instrumento utilizado	Confiabilidad (Cronbach)/validado en Chile
Nivel de satisfacción laboral en enfermeras... ⁸	Satisfacción laboral en Enfermería	Modelo causal de satisfacción laboral de Locke	Descriptivo y correlacional	- Índice de Descripción del Trabajo (IDT) - Subescala de condiciones físicas del trabajo (de Bolda) - Encuesta de datos biosociodemográficos	Alta/NE Alta/NE NE/NE
Relación entre la fatiga laboral y el síndrome burnout... ⁹	Salud laboral: <i>burnout</i> y fatiga laboral en Enfermería	Modelos y teorías del <i>burnout</i> : Maslach y Jackson	Estudio transversal, correlacional explicativo	- Escala Conflicto trabajo y familia - Escala de fatiga Checklist Individual Strength (CIS) - Maslach Burnout Inventory General Survey	0,8/NE 0,78/Sí No/NE
Factores psicosociales y carga mental de Trabajo... ¹⁰	Salud laboral: factores psicosociales y carga mental en Enfermería	Modelos de demanda control apoyo social y de desequilibrio esfuerzo compensaciones	Diseño descriptivo, transversal y comparativo, correlacional	- Cuestionario de antecedentes biosociodemográficos - Cuestionario SUSESO-ISTAS 21 - Escala Subjetiva de Carga Mental de Trabajo (ESCAM)	NE/NE NE/Sí NE/Sí
Burnout en Profesionales de Enferm... ¹¹	Salud laboral: <i>burnout</i> en Enfermería	Modelo de adaptación, conceptos factores psicosociales y modelos asistenciales sobre <i>burnout</i>	Investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional	- Escala de Maslach Burnout Inventory (MBI) - Cuestionario elaborado por los investigadores	NE/NE NE/NE
Satisfacción laboral en Enferm... ¹²	Satisfacción laboral en Enfermería	Modelo causal de satisfacción laboral de Locke	Investigación descriptiva, prospectiva correlacional	- Índice de Descripción del Trabajo (IDT) - Instrumentos elaborados por los autores	0,66-0,85/Sí NE/NE
Las consecuencias emocionales de desconfiar... ¹³	Riesgos psicosociales, salud mental	Conceptos sobre relaciones interpersonales en ambientes laborales	Estudio cualitativo: «técnica de incidentes críticos»	Entrevista semiestructurada para obtener incidentes críticos	NE/NE
<i>Burnout</i> en personal de Enfermería... ⁴	Salud laboral, <i>burnout</i> en Enfermería	Modelos y teorías del <i>burnout</i> : Maslach y Jackson	Estudio descriptivo exploratorio	- Cuestionario de datos sociodemográficos - Inventario de Burnout de Maslach	NE/NE NE/NE

Tabla 2 (Continuación)

Publicación	Tema	Marco teórico	Diseño metodológico	Instrumento utilizado	Confiabilidad (Cronbach)/validado en Chile
Impacto en la salud mental del profesional de Enfermería ¹⁴	Salud laboral, salud mental, Enfermería	Conceptos de salud mental relacionados con estrés	No experimental transversal, descriptivo	- Escala de Estrés en Enfermería de Gray-Toft y Anderson	NE/NE
Tuberculosis en el personal de salud... ¹⁵	Salud laboral, contagio de TBC	Epidemiología	Estudio descriptivo transversal retrospectivo	- Entrevista estructurada - Análisis de registros	NE/NE
Malestar psicofisiológico en profesionales de la salud... ¹⁶	Salud laboral	Conceptos de riesgos psicosociales	Estudio transversal descriptivo, asociativo y correlacional exploratorio	- Cuestionario de Calidad de Vida Laboral	0,83-0,96/Sí
Develando el significado del proceso de duelo en enferm... ¹⁷	Cuidados paliativos, salud mental	Filosofía desarrollada por Husserl	Investigación cualitativa fenomenológica	- Proceso fenomenológico de Streubert	NE/NE
Calidad de vida en el trabajo: Profesionales de la salud... ¹⁸	Calidad de vida laboral	Conceptos en salud ocupacional: Maslach y Jackson; Zaldúa, Lodieu, Koloditzky; Breilh	Estudio transversal analítico	- Cuestionario de datos socio-laborales - Instrumento para medir la calidad de vida en el trabajo CVT-GOHISALO	NE/NE NE/NE
Burnout y apoyo social en personal... ¹⁹	Salud laboral, burnout	Modelos y teorías de burnout: Maslach y Jackson, Gil-Monte, Peiró; Schaufeli, Enzmann	Estudio transversal descriptivo correlacional	- Maslach Burnout Inventory (MBI) - Cuestionario de Evaluación de Riesgos Psicosociales en el Trabajo ISTAS21 - Encuesta sociodemográfica (No procede)	0,9/Sí 0,83/Sí NE/NE
Factores de riesgos psicosociales en el trabajo... ¹	Salud ocupacional en Enfermería	Conceptos teóricos de los riesgos psicosociales a nivel laboral	Reflexión, revisión de la narrativa en la literatura	(No procede)	(No procede)
Enfermería desde la perspectiva del trabajo decente ⁵	Revisión, salud ocupacional en Enfermería	Concepto de trabajo decente OIT	Reflexión, revisión de la narrativa en la literatura	(No procede)	(No procede)

Enfermería refieren estar inmersos en ambientes que exigen tomar decisiones complejas y requieren atención constante, lo cual ocasiona desgaste emocional y estrés^{10,12}.

Un aspecto abordado reiteradamente lo constituye el doble rol ejercido por muchos profesionales de Enfermería, ya que, además de tener que atender las exigencias laborales, deben atender las demandas del hogar^{9,10}, hecho que se da comúnmente en las enfermeras^{4,8,10,11}.

Otro hallazgo contemplado fue que quienes se desempeñaban bajo la modalidad de cuarto turno manifestaron mayores niveles de malestar psicofisiológico¹⁶, valoraron de forma más negativa el apoyo que recibían de sus compañeros y superiores, consideraban que su trabajo era poco reconocido y menos estable que los de turno diurno¹¹. Por otra parte, la realización de cuarto turno modificado (horas extras de trabajo agregado al cuarto

turno) se relacionaba con una mayor presencia de baja realización profesional, cansancio emocional y *burnout*¹¹.

Con respecto a la experiencia laboral y a factores sociodemográficos como estado civil, no mostraron relación con la presencia de *burnout*^{4,11}. Sin embargo, los profesionales de mayor edad evidenciaban niveles más elevados de cansancio emocional¹¹, los solteros y casados presentaban índices más elevados de despersonalización que los viudos y separados, y los solteros evidenciaban una tendencia a niveles bajos de realización profesional¹¹.

También fue posible encontrar el fenómeno del multiempleo, que se encontraba presente principalmente en los trabajadores del SAMU^{11,12}, mientras que en los otros contextos de trabajo analizados solo se presenta en menos de un 25%^{9,11}. Cabe destacar que este fenómeno en los estudios analizados mostró relación con la presencia de *burnout* y sus subescalas¹¹.

Es importante mencionar que un considerable número de las investigaciones analizadas encontraron que el fenómeno de *burnout* en profesionales de Enfermería de distintos servicios hospitalarios mostraba niveles que fluctuaban entre bajos⁴, moderados o intermedios¹¹ y considerables⁹, para dicho síndrome.

Otra condición de trabajo que conlleva riesgos diferente a factores psicosociales lo constituye una investigación sobre los casos tuberculosis (TBC) en personal de salud en Chile, que da cuenta de los riesgos biológicos asociados a la práctica de Enfermería con respecto al contagio por TBC, que afecta al 15% de los profesionales de Enfermería que laboran tanto en hospitales como en centros de salud familiar, específicamente en el área clínica¹⁵.

En conclusión, dentro de las limitaciones del presente estudio cabe mencionar que la búsqueda bibliográfica realizada a partir de los criterios de inclusión y descriptores preestablecidos por la RedENSO significó que las publicaciones referentes a violencia laboral en el contexto de salud en Enfermería quedaran fuera de la investigación, aun cuando este es un importante riesgo psicosocial que va en aumento en los contextos de salud. Lo anterior fue posible de evidenciar debido a que dicha temática ha sido desarrollada como línea de trabajo por el programa de doctorado de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Concepción.

Discusión

Respecto a los resultados de esta revisión sistematizada, primeramente se destaca que existe escasa producción científica en torno a las condiciones de trabajo de los profesionales de Enfermería en Chile. Más aún, las investigaciones realizadas en este campo solo abarcan el contexto hospitalario y dejan de lado la atención primaria y, en su mayoría, solo dan cuenta de factores psicosociales a través de la pesquisa de *burnout*, estrés, fatiga, carga mental^{4,9-12,14,16}, pero se relegan otros riesgos como los físicos, químicos y ergonómicos, a excepción de una investigación realizada en personal de salud en Chile que trata indirectamente la temática de riesgo biológico por TBC en personal de Enfermería¹⁵. Aun cuando los riesgos físicos y ergonómicos, así como los psicosociales, favorecen la generación de los problemas como el *burnout* y el estrés no se profundiza en estos.

Por otra parte, los artículos analizados corresponden principalmente a investigaciones de bajo nivel de evidencia, lo que es indicador de lo emergente del campo de estudio en Chile. A pesar de ello, las publicaciones objeto de la presente revisión permiten describir el escenario laboral a partir de los riesgos psicosociales evidenciados en la labor de Enfermería, principalmente, fenómenos como la carga mental, fatiga laboral y malestar psicofisiológico, como causas o precursores de estrés crónico o *burnout*^{9,10,16}. Cabe destacar la presencia de trastornos digestivos, dolores de cabeza, insomnio, dolores de espalda y tensión muscular, como sintomatología mayormente referida por los profesionales de Enfermería en lo que respecta a malestar psicofisiológico¹⁶.

Esto se encuentra en sintonía con investigaciones latinoamericanas, en las que destaca la presencia de malestar y desgaste psicofísico²¹ causados por los altos niveles de estrés de las labores propias de la Enfermería junto a la presencia de ambientes laborales con precariedades^{22,23} como los principales riesgos de tipo psicosocial. Por otro lado, dichos estudios también dan cuenta de la presencia de dolencias osteomusculares²⁴ y del padecimiento de varices e infecciones respiratorias en este personal²⁵.

Lo anterior es importante de asociar a una realidad en la que la mayoría de los profesionales de Enfermería son mujeres que laboran en modalidad de cuarto turno, muchas de ellas madres que ejercen un doble rol, lo cual facilita la expresión de estrés, fatiga, altos niveles de carga mental y desgaste emocional, debido a la carga psicológica desprendida del postergar a la familia por las actividades laborales^{4,8-11}. Esta temática ha sido abordada también por investigadores en Chile, quienes establecen la presencia no solo de un doble rol, sino de un triple rol en estas profesionales, que abarca el ser madre, esposa y enfermera, lo que trae consigo mayores índices de agotamiento y desgaste físico y psicológico, hecho enraizado en un fuerte modelo patriarcal donde el cuidado y la crianza de los hijos queda al mando de la mujer²⁶. Dicho escenario es aún más preocupante si se considera que los ambientes laborales se encuentran enmarcados por la falta de recursos humanos y materiales, donde este personal trabaja extensas jornadas laborales que posibilitan peligrosamente cuadros de estrés crónico^{11,12,14,16}. Esta realidad concuerda con lo expuesto por algunas investigaciones en Brasil, en las que, de igual forma, se evidencia la presencia de ambientes con sobrecarga laboral, extensas jornadas laborales y falta de recursos. Por lo tanto, se incrementa la probabilidad de padecer enfermedades^{27,28}.

Es importante destacar que la prevalencia de *burnout* y su grado de expresión fue diversa e indistinta al tipo de servicio hospitalario, aunque, sin duda, existen determinados servicios en los que los sujetos están expuestos a un mayor nivel de situaciones estresantes^{4,11}. También, destaca que los factores sociodemográficos no mostraron incidencia en la prevalencia de *burnout*⁹. Esto contrasta con algunas investigaciones latinoamericanas en las que se establece que el ser mujer²⁹, mayor de 44 años, sin pareja estable, con considerable tiempo de estar ejerciendo la profesión en el mismo puesto de trabajo es la causa de mayor incidencia de *burnout*³⁰. Por otro lado, la presente publicación no puede validar ni refutar la tendencia evidenciada por algunos investigadores latinoamericanos según la cual el *burnout* se manifiesta más en unidades de elevada complejidad³¹ pues, en este artículo, no se evidenció correlación entre

complejidad de la unidad hospitalaria y prevalencia de *burnout*. Además, para ello sería necesario realizar estudios adicionales en Chile que contemplaran múltiples servicios hospitalarios y de atención primaria. Sin embargo, se está de acuerdo con aquellos autores que sostienen que el *burnout* tiene más probabilidades de expresarse en unidades donde los sujetos están tratados mediante mayor estrés y exigencias³².

Conclusiones

Este estudio buscó responder las siguientes preguntas: ¿cuáles son las condiciones de trabajo de los trabajadores de Enfermería en Chile? y ¿de qué se enferman los trabajadores de Enfermería en Chile?

Respecto a las condiciones de trabajo se pudo observar que la precariedad, demanda laboral, organización del trabajo y limitados recursos son condiciones que vivencian frecuentemente los trabajadores de Enfermería en Chile. Asimismo, los problemas de estrés, fatiga y *burnout* son los más evidenciados en las investigaciones, que son los mismos que responden probablemente a esas limitadas condiciones de trabajo en las cuales se desempeñan, muy lejanas al trabajo decente que se busca implementar. Dicho escenario se enmarca, a su vez, en una realidad en la que la mayoría de los profesionales de Enfermería son mujeres, en muchos casos madres que deben cumplir un triple rol, lo que incrementa el desgaste físico y emocional del quehacer de Enfermería.

Finalmente, es preciso invitar a los miembros de la presente colectividad a continuar en los esfuerzos por consolidar el campo de investigación de la Enfermería Ocupacional, pues solo a través de la evidencia se podrá demostrar que urge mejorar las condiciones laborales de los profesionales de Enfermería.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Financiamiento

Los autores señalan no tener ningún tipo de financiamiento para la presente investigación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Agradecimientos

Agradezco a mis docentes guías por el apoyo en la realización de la presente investigación.

Referencias

1. Ceballos-Vásquez P, Valenzuela-Suazo S, Paravic-Klijn T. Factores de riesgos psicosociales en el trabajo: género y enfermería. *Av Enferm*. 2014;32:271-9.
2. Bireme. Descriptores en Ciencias de la Salud. Ambiente de trabajo. Biblioteca Virtual en Salud: Bireme, 2016 [consultado 19 Mar 2016]. Disponible en: <http://bit.ly/1qlclzg>
3. Brega C, Páez A, Sáez B, et al. Informe Mensual de Calidad del Empleo (IMCE). Santiago de Chile: Fundación Sol; 2015.
4. Jofré-Aravena V, Valenzuela-Suazo S. Burnout en personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. *Aquichán*. 2005;5:56-63.
5. Quintana-Zavala MO, Valenzuela-Suazo S, Paravic-Klijn T. Enfermería desde la perspectiva del trabajo decente. *Enfermería Glob*. 2014;13:310-7.
6. Ottawa Hospital Research Institute. PRISMA Transparent reporting of systematic reviews and meta-analyses. Ottawa: OHRI/University of Oxford; 2015 [Consultado 15 Mar 2016]. Disponible en: <http://bit.ly/1oIYZGa>.
7. Palucci M, Valenzuela S. Estrategias para el desarrollo del trabajo colaborativo y aprendizaje en red (planificación). Río de Janeiro: RedENSO-Internacional/OPS/OMS; 2015 [consultado 19 Mar 2016]. Disponible en: <http://bit.ly/1SJKnR>.
8. Fernández-Larraguibel B, Paravic-Klijn T. Nivel de satisfacción laboral en enfermeras de hospitales públicos y privados de la provincia de Concepción: Chile. *Cienc Enferm*. 2003;9:57-66.
9. Seguel F, Valenzuela-Suazo S. Relación entre la fatiga laboral y el síndrome burnout en personal de enfermería de centros hospitalarios. *Enferm Univ*. 2014;11:119-27.
10. Ceballos-Vásquez P, Rolo-González G, Hernández-Fernaud E, et al. Factores psicosociales y carga mental de trabajo: una realidad percibida por enfermeras/os en Unidades Críticas. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2015;23:315-22.
11. Melita-Rodríguez A, Cruz-Pedreiros M, Merino JM. Burnout en profesionales de enfermería que trabajan en centros asistenciales de la octava región: Chile. *Cienc Enferm*. 2008;14:75-85.
12. Parra S, Paravic-Klijn T. Satisfacción laboral en enfermeras/os que trabajan en el sistema de atención médica de urgencia (SAMU). *Cienc Enferm*. 2002;8:37-48.
13. Yáñez-Gallardo R, Valenzuela-Suazo S, Dagnino-Rivera P, et al. Las consecuencias emocionales de desconfiar en las jefaturas de enfermería. *Index Enferm*. 2012;21:28-32.
14. Muñoz-Zambrano C, Rumie-Díaz H, Torres-Gómez G, et al. Impacto en la salud mental de la (del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Cienc Enferm*. 2015;21:45-53.
15. Fica A, Ramonda P, Jemenao MI, et al. Tuberculosis en el personal de salud del Servicio de Salud Metropolitano Sur de Santiago, Chile. *Rev Chil Infectol*. 2009;26:34-8.
16. Ansoleaga E, Toro JP, Godoy L, et al. Malestar psicofisiológico en profesionales de la salud pública de la Región Metropolitana. *Rev Méd Chile*. 2011;139:1185-91.
17. Vega-Vega P, González-Rodríguez R, Palma-Torres C, et al. Develando el significado del proceso de duelo en enfermeras(os) pediátricas(os) que se enfrentan a la muerte de un paciente a causa del cáncer. *Aquichán*. 2013;13:81-91.
18. Delgado-García D, Inzulza-González M, Delgado-García F. Calidad de vida en el trabajo: Profesionales de la salud de Clínica Río Blanco y Centro de Especialidades Médicas. *Med Segur Trab*. 2012;58:216-23.

19. Avendaño C, Bustos P, Espinoza P, et al. Burnout y apoyo social en personal del servicio de psiquiatría de un hospital público. *Cienc Enferm*. 2009;15:55–68.
20. Galvão CM. Níveis de evidencia. *Acta Paul Enferm*. 2006;19:2.
21. Filgueira-Martins C, Nunes-Vieira A, Rosado-Morais F. El desgaste relacionado con el trabajo desde la perspectiva de los enfermeros de atención pre-hospitalaria. *Rev Cubana Enferm*. 2011;27:309–18.
22. Do Carmo Cruz-Robazzi M, Chaves-Mauro M, de Cássia de Marchi-Barcellos Dalri R, et al. Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud. *Rev Cubana Enferm*. 2010;26:52–64.
23. Dos-Santos J, Barbosa-de Oliveira E, da Costa-Moreira A. Estresse, fator de risco para a saúde do enfermeiro em centro de terapia intensiva. *Rev Enferm UERJ*. 2006;14:580–5.
24. Feitosa-Beleza C, Teles de Oliveira-Gouveia M, do Carmo Cruz-Robazzi M, et al. Riscos ocupacionais e problemas de saúde percebidos por trabalhadores de enfermagem em unidade hospitalar. *Cienc Enferm*. 2013;19:63–71.
25. Souza de Freitas-Machado L, Pereira-Rodrigues E, de Matos Mota-Oliveira L, et al. Agravos à saúde referidos pelos trabalhadores de enfermagem em um hospital público da Bahia. *Rev Bras Enferm*. 2014;67:684–91.
26. Andrades-Barrientos L, Valenzuela-Suazo S. Factores asociados a calidad de vida de enfermeras hospitalarias chilenas. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2007;15:480–6.
27. Aparecida-Elias M, Lúcia-Navarro V. A relação entre o trabalho, a saúde e as condições de vida: negatividade e positividade no trabalho das profissionais de enfermagem de um hospital escola. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2006;14:517–25.
28. Bellato R, Rocha-Pereira W. O gerenciamento em enfermagem frente a pauperização das condições materiais de trabalho. *Rev Bras Enferm*. 2004;57:479–83.
29. Gil-Monte P. Influencia del género sobre el proceso de desarrollo del síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) en profesionales de Enfermería. *Psicol Estud*. 2002;7:3–10.
30. Atance-Martínez JC. Aspectos epidemiológicos del síndrome de burnout en personal sanitario. *Rev Esp Salud Pública*. 1997;71:293–303.
31. Soares-Rossi S, Grangeia-Dos Santos P, Pereira-Passo J. A síndrome de burnout no enfermeiro: um estudo comparativo entre atenção básica e setores fechados hospitalares. *R Pesq Cuid Fundam*. 2010;2:381–4.
32. Riveri-Bell R, Sánchez-Garrido A, Castellanos-Martínez MT, et al. Síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de Terapia Polivalente Hospital Saturnino Lora. *Rev Cubana Enferm*. 2008;24.