



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i4.1627>

Ciencias de la Salud  
Artículo de investigación

***Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria***

***Psychosocial factors associated with medical work in primary care***

***Fatores psicossociais associados ao trabalho médico na atenção primária***

Diana Elizabeth Ortega-Aldás<sup>I</sup>

[dortega6166@uta.edu.ec](mailto:dortega6166@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0001-8553-0868>

Jenny Fernanda Villarroel-Vargas<sup>II</sup>

[jvillarroel4597@uta.edu.ec](mailto:jvillarroel4597@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0001-6546-5536>

**Correspondencia:** [dortega6166@uta.edu.ec](mailto:dortega6166@uta.edu.ec)

**\*Recibido:** 30 de septiembre de 2020 **\*Aceptado:** 20 de octubre de 2020 **\* Publicado:** 30 de noviembre de 2020

- I. Médico Posgradista de Medicina Familiar y Comunitaria II Cohorte de la Universidad Técnica de Ambato, Miembro del grupo de Investigación Maskanapi allí Kawsai Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.
- II. Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Ecuador.

## Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

---

### Resumen

El estudio de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el ambiente laboral, en la literatura han demostrado, su efectividad para el diseño e implementación de intervenciones. Es un estudio cuantitativo, de diseño descriptivo, transversal y comparativo. Se aplicó en 84 médicos de Atención Primaria en Salud de 12 unidades operativas; empleando un cuestionario para la Evaluación Psicosocial en Espacios Laborales del Ministerio de Trabajo del Ecuador. Identifica la incidencia de los factores de los riesgos psicosociales, en los médicos de la atención primaria en salud. Se hipotetiza que el personal de atención primaria de estas unidades pudiese percibir riesgos psicosociales y se reflejaran en una carga mental alta. Según los análisis estadísticos realizados, se pudo determinar que existe una correlación entre las categorías de cada variable, lo que significa que existe una influencia de los factores de riesgos psicosociales en el desarrollo de trastornos de carga mental en los servidores de atención primaria. Concluyendo que los servidores de la salud, que laboran en la línea de atención primaria, perciben factores psicosociales de rango bajo y medio que afectan su salud, considerando una sobrecarga mental de nivel medio en varias de sus dimensiones.

**Palabras clave:** Riesgo psicosocial; carga mental; atención primaria, salud; personal médico.

### Abstract

The study of exposure to psychosocial risk factors in the work environment has demonstrated its effectiveness in the literature for the design and implementation of interventions. It is a quantitative study, with a descriptive, cross-sectional and comparative design. It was applied to 84 Primary Health Care physicians from 12 operating units; using a questionnaire for the Psychosocial Evaluation in Work Spaces of the Ministry of Labor of Ecuador. Identifies the incidence of psychosocial risk factors in primary health care physicians. It is hypothesized that the primary care personnel of these units could perceive psychosocial risks and they would be reflected in a high mental load. According to the statistical analyzes carried out, it was possible to determine that there is a correlation between the categories of each variable, which means that there is an influence of psychosocial risk factors in the development of mental load disorders in primary care servers. Concluding that health servants, who work in the primary care line, perceive psychosocial factors

## Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

---

of low and medium range that affect their health, considering a mental overload of medium level in several of its dimensions.

**Keywords:** Psychosocial risk; mental burden; primary care; health; medical personnel.

### Resumo

O estudo da exposição a fatores de risco psicossociais no ambiente de trabalho tem mostrado sua eficácia na literatura para o desenho e implementação de intervenções. Trata-se de um estudo quantitativo, com desenho descritivo, transversal e comparativo. Foi aplicado a 84 médicos da atenção primária à saúde de 12 unidades operacionais; utilizando um questionário para a Avaliação Psicossocial em Espaços de Trabalho do Ministério do Trabalho do Equador. Identifica a incidência de fatores de risco psicossociais em médicos de atenção primária à saúde. Hipotetiza-se que o pessoal da atenção básica dessas unidades poderia perceber riscos psicossociais e estes se refletissem em uma alta carga mental. De acordo com as análises estatísticas realizadas, foi possível verificar que existe uma correlação entre as categorias de cada variável, o que significa que há influência dos fatores de risco psicossociais no desenvolvimento de transtornos de carga mental em servidores da atenção básica. Concluindo que os servidores de saúde, que atuam na linha de atenção básica, percebem fatores psicossociais de baixa e média abrangência que afetam sua saúde, considerando uma sobrecarga mental de nível médio em várias de suas dimensões.

**Palavras-chave:** Risco psicossocial; carga mental; atenção primária, saúde; equipe médica.

### Introducción

Los riesgos psicosociales y el estrés relacionados con el trabajo se encuentran entre los problemas más desafiantes en materia de seguridad y salud en el trabajo. Tienen un impacto significativo en la salud de las personas, las organizaciones y las economías nacionales (Williams, 2020).

Desde el inicio de la industrialización o era moderna, las labores se han convertido en un riesgo para la salud de los actores. Todos los aspectos creados en la actividad laboral, o condiciones han generado habitualmente un factor de amenaza para la salud de los empleados o colaboradores de las instituciones públicas o privadas (Neffa, 2015). Los riesgos psicosociales definidos por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) considera que son las interacciones que ocurren en

## Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

---

un entorno laboral, donde influye directamente el contenido de trabajo, las capacidades del individuo, y las condiciones en las que labora (Williams, 2020).

En la actualidad el panorama laboral ha logrado una transformación progresiva, esto debido a la preocupación constante por mejorar y optimizar la productividad (Neffa, 2015). El generar una imagen negativa del ambiente laboral, debido a que se exige más rapidez y eficacia en los procesos, pero sin mejorar o fortalecer la salud psicológica del trabajador, menora el bienestar emocional de los trabajadores, por tal motivo el enfoque de salud se ha concentrado en el riesgo físico y los aspectos ambientales (García, 2013).

El estrés representa uno de los factores, de mayor interés sobre los efectos que genera en los profesionales de los servicios de salud, ya que sus consecuencias pueden verse revertidos en una inadecuada en práctica médica, actitudes negativas hacia el usuario, entre otras. El individuo que se encuentra expuesto, a cambios pocos favorables, que lo afecta no solo síquicamente, sino que puede llegar a expresarse físicamente, las mismas que se ven reflejadas en la aptitud de la persona, hacia la fuente que le genera o de la que proviene (Gil-Monte, López, Llorca, & Sanchez, 2016).

En el área de atención primaria en salud, en una observación previa de campo, se pudo evidenciar que, la mayor parte del personal médico está expuesto a altas demandas de atención de usuarios, turnos rotativos, carga mental, monotonía en la labor, entre otras. Cabe anotar, que en las unidades operativas del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP-EC), dependiendo de su tipología enumerar, la carga horaria se distribuye entre 8, 12 y 24 horas laborables MAIS, con su respectivo receso; influye en la carga psicológica y emocional del trabajador de la salud (Cuevas, 2019).

En relación a la carga mental generada en este tipo de labores, la Organización Mundial de la Salud (OMS), determina que un entorno de trabajo hostil puede causar problemas psíquicos, físicos y emocionales, así también, un consumo nocivo de sustancias y de alcohol, absentismo laboral y pérdidas de productividad (OMS, 2018). En relación a lo planteado nace el objetivo: identificar la incidencia de los factores de los riesgos psicosociales y su relación con la aparición de trastornos por carga mental, en los médicos de la atención primaria en salud, de los centros, pertenecientes al distrito salud 18D02, de la provincia de Tungurahua.

La preocupación por la carga mental generada en las actividades laborales ha ido ganando importancia en los últimos años, como lo dice Canepa (2010): “la impresionante evolución tecnológica de las últimas décadas ha dado pie a una significativa transformación del mundo del

## Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

---

trabajo, situación que ha ido acompañada por el traslado de las exigencias de trabajo desde un predominio físico hacia mayores demandas cognitivas” (p. 282).

El enfoque que genera esta evolución en el mundo laboral implica cargas psicosociales donde lo físico y mental se ha visto afectado en manera constante, y las problemáticas han ido de igual manera creciendo. Esto debido a las demandas cognitivas que se generan en el desempeño laboral en el área de medicina (Rolo, Díaz, & Hernández, 2009).

Las condiciones de riesgo están relacionadas con las tareas que realizan, el contenido laboral, y la situación laboral, donde estas afectan la salud, el bienestar y el rendimiento laboral. Dentro de estos factores se suman las cargas laborales cuantitativas y cualitativas, referentes al horario de trabajo, los roles, turnos, responsabilidades, entre otros aspectos (Rubio, Ramiro, García & Moreno, 2010). Expertos en la salud laboral manifiestan que el lugar de trabajo puede afectar en la salud psicológica siendo este un riesgo psicosocial, correspondiente a las condiciones presentes en el ambiente laboral, la carga ocupacional, y lo relacionado a la organización en su entorno laboral. Asimismo, las problemáticas afectan a los trabajadores de manera desigual, considerando el género, conflictos familia-trabajo, entre otros (Vásquez, Suazo & Klijin, 2014).

La carga mental se considera un riesgo psicosocial emergente, según Vásquez, Suazo & Klijin (2014) mencionan que: “La carga mental es considerada actualmente un riesgo psicosocial emergente, producto de variados aspectos como el uso de alta tecnología, trabajo repetitivo, diversas formas de contratación” (p. 274). Analizando de esta manera que la carga mental analiza las capacidades del individuo en la realización de una tarea y como procesa la información. Todos los trabajos requieren de un nivel de trabajo mental y físico, pero las condiciones en donde se generen afectan al individuo en carga mental.

La sobrecarga mental advierte situaciones de tensión continua, siendo generados por niveles alto de concentración, altos ritmos laborales, supervisión estricta, conciencia de riesgo laboral, entre otros factores; siendo la carga mental la imposibilidad de tomar un control sobre las acciones y efectos que le genera su labor, sin una capacidad psíquica, redundado en una monotonía y repetitividad (Rocha, 2005; Jiménez, 2010).

Debido al grado de impacto de riesgos psicosociales en el mundo laboral, la investigación se centró en la necesidad de distinguir claramente los factores y efectos en el trabajador de la salud,

## Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

analizando posibles planes de acción, generando estrategias de prevención que minimicen y/o anulen los efectos psicosociales en el ambiente laboral, y el buen vivir del individuo.

### Metodología

#### Enfoque

La investigación tiene un enfoque cuantitativo; porque los datos se obtuvieron de la encuesta realizada a 84 servidores de atención primaria del área de Salud de la provincia de Tungurahua (Fernández, 2016).

#### Modalidades básicas de investigación

El presente trabajo tiene un diseño de tipo descriptivo y transversal porque se realizó una revisión bibliográfica para recopilar investigaciones referentes a la medición de los riesgos psicosociales y su impacto en los trastornos por carga mental. Es de tipo transversal debido a que la información fue compilada en un sólo periodo de tiempo establecido, cuya metodología es analítica, midiendo el resultado y exposición en los participantes del estudio al mismo tiempo. El diseño de investigación es no experimental, por cuanto los datos obtenidos en la investigación están libres de alguna manipulación (Alvarez, 2019).

#### Población y Muestra

Para este estudio se trabajó con el universo de profesionales médicos de atención primaria pertenecientes al Distrito de Salud 18D02 del cantón Ambato.

**Tabla 1:** Población y Muestra

<i>UNIDAD OPERATIVA</i>	<i>MÉDICOS</i>
<i>Centro de Salud #2</i>	9
<i>Centro de Salud #3</i>	8
<i>Centro de Salud Juan Benigno Vela</i>	6
<i>Centro de Salud Yatzaputzan</i>	5
<i>Centro de Salud Pilahuín</i>	8
<i>Centro de Salud Santa Rosa</i>	18

### Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

<i>Centro de Salud Totoras</i>	9
<i>Centro de Salud Tangaiche</i>	2
<i>Centro de Salud Huachi Chico</i>	2
<i>Centro de Salud Huachi Grande</i>	5
<i>Centro de Salud Picaihua</i>	3
<i>SIS ECU 911</i>	5
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>

**Fuente:** Talento Humano Distrito de Salud 18D02 (diciembre 2019).

El número total de médicos es 84 entre los cuales están mencionados: 38 médicos rurales, 2 médicos devengantes de Medicina Familiar y Comunitaria, 21 médicos con contrato ocasional, 12 con contrato provisional, 11 con nombramiento permanente, distribuidos en 11 unidades operativas, además de personal de SIS ECU 911.

#### **Criterios de inclusión**

Los criterios que se tuvieron en cuenta para que los participantes pudieran ser incluidos en el estudio serán: en primer lugar, ser médico de las unidades operativas en atención primaria, pertenecientes al Distrito 18D02, del cantón Ambato, provincia del Tungurahua; que debe estar laborando en esta área de al menos por doce meses; además que brinde su consentimiento libre y voluntario de querer participar de forma anónima de esta investigación (Jiménez & León , 2010). Cabe destacar, que la recolección de datos se realizó en el transcurso de la pandemia y su mayoría fue realizada vía electrónica a través de formularios que fueron llenados por el personal mencionado. Esto ayudó a delimitar mejor la muestra, porque se envió directamente a los correos electrónicos de los participantes.

#### **Criterios de exclusión**

Del estudio se excluyeron aquellos profesionales que no cumplan con los criterios de inclusión; además de portar alguna patología invalidante crónica al momento de la recolección de datos. Siendo participes de la parte administrativa a la fecha de estudio realizada, pudiendo ser un interno rotativo de la sección médica.

## Criterios Éticos

Teniendo en cuenta la bioética y respetando los principios de beneficencia, no maleficencia, autonomía, respeto y justicia. Además, se obtuvo el consentimiento de los profesionales libre y voluntario de querer participar de forma anónima en la investigación.

## Resultados

Sobre la encuesta realizada en este trabajo de investigación se muestra que aproximadamente la mitad de los trabajadores consideran que el problema de carga mental está relacionado con el trabajo. Entre las causas más frecuentes de carga mental relacionado están la reorganización, la inseguridad laboral o la inestabilidad, trabajar muchas horas o una carga de trabajo excesiva, y el acoso y la violencia en el trabajo. Los datos presentados proporcionan información sobre datos recientes y pruebas de investigación relacionadas con la prevalencia y el impacto en la seguridad y la salud del estrés laboral y los riesgos psicosociales.

Se cree que un enfoque preventivo y sistemático para manejar los riesgos psicosociales es el más efectivo. Este trabajo explora cómo se perciben y gestionan los riesgos psicosociales en las instituciones públicas o privadas, identificando los principales impulsores, barreras y necesidades de apoyo. La encuesta muestra que se cree que los riesgos psicosociales son más desafiantes y más difíciles de manejar que los riesgos de seguridad y salud. Es necesario crear conciencia y herramientas prácticas simples que faciliten el tratamiento del estrés, la violencia y el acoso relacionados con el trabajo.

Para poder realizar un análisis adecuado de las variables, se realizó una categorización, donde se determinó la influencia de los factores de riesgo psicosocial en los trastornos de carga mental:

**Tabla 1:** Categorización de Variables y Dimensiones

<b>Variable independiente</b>	Dimensión: Carga y Ritmo de Trabajo	Solicitud de Requerimientos Ritmo de Trabajo Causa de Estrés Tiempo en realizar actividad
<b>Riesgos psicosociales</b>	Dimensión: Desarrollo de Competencias	Percepción de habilidades Aprendizaje diario Plan de carrera laboral



Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

		Evaluación periódica
	Dimensión: Liderazgo	Reconocimiento de méritos Comunicación Fijación de metas y objetivos Apoyo y soporte Retroalimentación laboral Toma grupal de decisiones
	Dimensión: Margen de acción y Control	Solución de conflictos Trabajo en equipo Aportación de ideas
<b>Variable Dependiente</b>  <b>Carga Mental</b>	Dimensión: Organización de Trabajo	Accesibilidad a la información Información de logros de la empresa Asignación responsable de tareas a personas con discapacidad Aprovechamiento de tiempo
	Dimensión: Recuperación	Tiempo para recuperación después de labores Realización de Pausas activas Jornada de trabajo
	Dimensión: Soporte y apoyo	Percepción de compañerismo Apoyo a trabajadores en situación de vulnerabilidad Apoyo administrativo y técnico Atención médica y psicológica en crisis

Los resultados del análisis de confiabilidad para las dimensiones muestran coeficientes altos. Se cumplió el requisito de tener un alfa mínimo de 0,70 para los análisis de riesgos psicosociales. En el estudio, las consistencias internas de la dimensión (variable independiente) fueron incluso superiores a 0,80, lo que indica una fiabilidad muy buena. La mayoría de las subpruebas subyacentes lograron buenas consistencias internas superiores a 0,70, pero varias subpruebas mostraron valores bajos en ambos estudios, especialmente la calificación y competencias de las subpruebas, cooperación con líderes, condiciones visuales, interfaces internas, objetivos y responsabilidades. Especialmente las subpruebas que incluían ítems con puntuación inversa (por ejemplo, calificación y competencias, cooperación con los líderes) mostraron un Alfa de Cronbach al alta. Además, la baja consistencia interna de las subpruebas podría ser el resultado del pequeño número de ítems, ya que cada subprueba consta de tres ítems. Con un número reducido de elementos, es factible lograr una alta fiabilidad.

Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

**Tabla 3:** Distribución de trabajadores según riesgo Psicosocial evaluación por dimensión

Riesgo Psicosocial evaluación por dimensión	Sexo del trabajador o servidor					
	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
RIESGO BAJO	39	46	16	19	<b>55</b>	<b>65</b>
RIESGO MEDIO	19	22	9	11	<b>28</b>	<b>33</b>
RIESGO ALTO	0	0	1	2	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>68</b>	<b>26</b>	<b>32</b>	<b>84</b>	<b>100</b>

$\chi^2=1,73$ ;  $gl=2$ ;  $p=0,05$

**Fuente:** Investigación de campo

Existe un predominio de riesgo bajo es los riesgos psicosociales en la población femenina el 46%, y un riesgo alto en la población masculina del 2%, lo cual corresponde a varios estudios. La relación entre variables no fue significativa.

**Tabla 4:** Años de experiencia según riesgo psicosocial evaluado por dimensión

Riesgo Psicosocial según evaluación por dimensión	Antigüedad, años de experiencia dentro de la empresa o institución								TOTAL	
	0-2 AÑOS		3-10 AÑOS		11-20 AÑOS		IGUAL A SUPERIOR DE 20 AÑOS			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
RIESGO BAJO	28	33	26	31	1	1		0	<b>55</b>	<b>65</b>
RIESGO MEDIO	10	12	14	17	3	4	1	1	<b>28</b>	<b>34</b>
RIESGO ALTO	0	0	0	0	1	1		0	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>38</b>	<b>45</b>	<b>40</b>	<b>48</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>84</b>	<b>100</b>

$\chi^2=19.85$ ;  $gl=6$ ;  $p=0,05$

**Fuente:** Investigación de campo

Los trabajadores con predominio se dieron en el riesgo bajo perteneciente a antigüedad de 0-2 años con el 33%, y se obtuvo un riesgo alto del 1% perteneciente a la antigüedad de 11-20 años, y un riesgo medio que pertenece a la antigüedad de 3-10 años con el 17%. No hubo una relación significativa entre las variables.

Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

**Tabla 5:** Nivel de instrucción según riesgo psicosocial evaluado por dimensión

Riesgo Psicosocial según evaluación por dimensión	Nivel más alto de instrucción					
	TERCER NIVEL		CUARTO NIVEL		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
RIESGO BAJO	38	45	17	20	<b>55</b>	<b>65</b>
RIESGO MEDIO	17	20	11	14	<b>28</b>	<b>34</b>
RIESGO ALTO	1	1	0	0	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>56</b>	<b>66</b>	<b>28</b>	<b>34</b>	<b>84</b>	<b>100</b>

$\chi^2=0,76; gl=2; p:0,05$

**Fuente:** Investigación de campo

Se dio un predominio en el riesgo bajo con un nivel de instrucción del tercer nivel con un 45%, además de un riesgo medio con un 20% y un riesgo alto con el 1% en el mismo nivel de instrucción, siendo este un factor de análisis de importancia en la investigación ya que concluye en que existe un riesgo del 66% en el nivel de instrucción de tercer nivel.

El planteamiento de la hipótesis se da de la siguiente manera:

H0= No Existe riesgos psicosociales en el personal médico de atención primaria, de los centros de salud, pertenecientes al distrito salud 18d02.

H1=Existe riesgos psicosociales en el personal médico de atención primaria, de los centros de salud, pertenecientes al distrito salud 18d02.

El nivel de significancia de los resultados es del 0,05; los datos significativos fueron con relación al nivel de riesgo existente en el personal médico mediante distribución de géneros siendo este un riesgo bajo, medio o alto, donde se pudo observar que al aplicar el Ji cuadrado de Pearson con lo referente al sexo del trabajador fue de  $\chi^2;1,73$ , con un  $gl;2$ , como también en los años de experiencia o antigüedad dentro del distrito de salud 18d02 donde fue de  $\chi^2;19,85$ , con un  $gl;6$ , además del nivel más alto de instrucción donde  $\chi^2;0,76$ , con un  $gl;2$ .

Por lo tanto, en este caso se aceptó la hipótesis alternativa y se rechazó la hipótesis nula, con la conclusión de que existen riesgos psicosociales en el personal médico de atención primaria, en niveles de riesgo bajo, medios y altos.

## Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

---

Los resultados del análisis de confiabilidad también deben interpretarse considerando los antecedentes de la concepción del instrumento. El instrumento fue desarrollado para evaluar la carga mental a nivel organizacional y consecuentemente desarrollar estrategias para reducir los factores de riesgos psicosociales. Por lo tanto, hacemos hincapié en el hecho de que la interpretación de las pruebas sólo se puede hacer para datos agregados a nivel de grupo u organización, mientras que, por otro lado, estos datos agregados pueden ayudar a reducir los efectos de sesgo de respuesta. Utilizando estas pruebas para la evaluación grupal y organizacional y no para la evaluación individual, los coeficientes de confiabilidad pueden considerarse satisfactorios.

### Discusión

Los riesgos psicosociales surgen de un mal diseño, organización y gestión del trabajo, así como de un contexto social de trabajo deficiente, y pueden dar lugar a resultados psicológicos, físicos y sociales negativos, como el estrés relacionado con el trabajo, el agotamiento o la depresión. Algunos ejemplos de condiciones laborales que generan riesgos psicosociales son:

- Cargas de trabajo excesivas
- Demandas conflictivas y falta de claridad de roles
- Falta de participación en la toma de decisiones que afecten al trabajador y falta de influencia sobre la forma en que se realiza el trabajo.
- Cambio organizativo mal gestionado, inseguridad laboral
- Comunicación ineficaz, falta de apoyo de la dirección o compañeros
- Acoso psicológico y sexual, violencia de terceros

Los trabajadores experimentan estrés cuando las exigencias de su trabajo son excesivas y mayores que su capacidad para afrontarlas. Además de los problemas de salud mental, los trabajadores que sufren un estrés prolongado pueden desarrollar graves problemas de salud física, como enfermedades cardiovasculares o problemas musculoesqueléticos (Izquierdo, 2012).

Mediante el análisis de resultados por dimensión de la evaluación de riesgos psicosociales, se consideraron las condiciones laborales, donde se concluyó que: la carga y ritmo de trabajo fue percibida como alta por 3 personas (4%) del total de los trabajadores y media por 49 trabajadores (58%), 32 trabajadores percibieron su trabajo con baja carga y ritmo de trabajo (38%). Además, en la dimensión 2, en el grupo de profesionales, 0 trabajadores (0%) ponderaron el desarrollo de

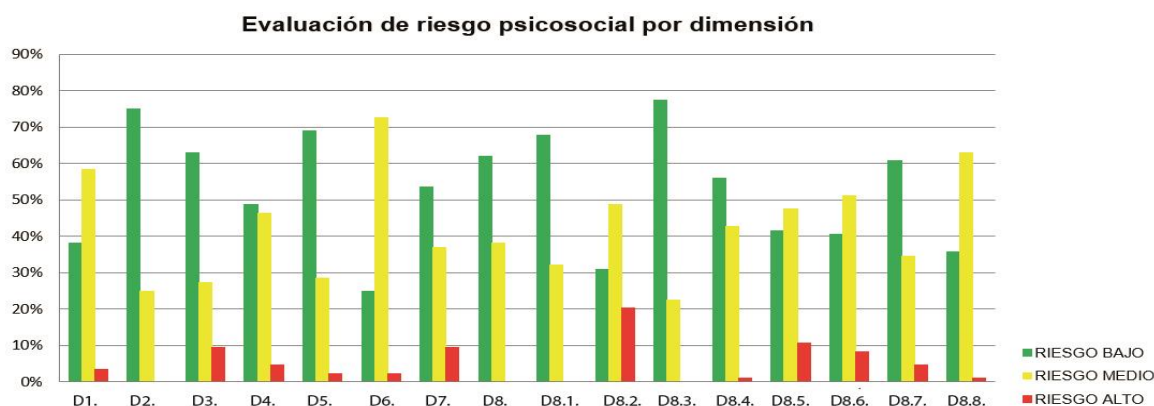
## Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

competencias con un riesgo alto, 21 trabajadores (25%) la consideraron con un riesgo medio, y 63 profesionales (75%) la consideraron con un riesgo bajo. Se considera las dos primeras dimensiones como muestra de lo analizado a través de las encuestas y resultados presentando a continuación un resumen de riesgos bajos, medios y altos en todas las dimensiones.

Se visualiza varias dimensiones con riesgo alto, donde sí se procede a generar una intervención a tiempo se la puede regular y mejorar la vida laboral de los profesionales, se puede observar que tenemos dimensiones en riesgo bajo en su mayoría, visualizando que con modelos de gestión se puede lograr en todas las dimensiones y acciones en los factores una mejora de riesgo medio.

La dimensión 8.2 considera la suma de otros puntos importantes de acoso laboral, donde tenemos una visualización de riesgo alto, por lo que el plan de gestión tendrá un enfoque directo en esta dimensión, logrando una disminución en su factor de riesgo.

**Gráfico 1:** Dimensión Resumen de evaluación de riesgo psicosocial por dimensión



**Fuente:** Cuestionario para la evaluación psicosocial en espacios laborales

Para la organización, los efectos negativos incluyen un desempeño laboral deficiente en general, un mayor ausentismo y un aumento de las tasas de accidentes y lesiones. Las ausencias tienden a ser más prolongadas que las que surgen por otras causas y el estrés relacionado con el trabajo puede contribuir a aumentar las tasas de jubilación anticipada. Las estimaciones del coste para las arcas estatales son significativas y ascienden a miles de dólares a nivel nacional (Izquierdo, 2012).

## Conclusiones

Se concluye que los profesionales del centro de salud pertenecientes al Distrito 18D02 se encuentran en un riesgo medio- bajo en torno a los factores analizados, que implican desde dimensiones de carga y ritmo de trabajo, desarrollo de competencias, liderazgo, margen de acción y control, entre otros. Donde si bien la carga mental se reconoce fácilmente como una característica común de la vida moderna, definir este factor, sus causas, síntomas y efectos es un asunto muy complejo. Ahora se reconoce ampliamente que la carga mental relacionada con el trabajo es muy común y que tiene un alto costo en términos de salud de los trabajadores, ausentismo y menor rendimiento.

Actualmente, se sabe que la carga mental no es una enfermedad, es el primer signo de un problema. Si el cuerpo experimenta una tensión continua, esto puede originar estrés y esto a su vez puede causar cambios agudos y crónicos que pueden provocar daños a largo plazo en los sistemas y órganos, especialmente si el cuerpo no puede descansar y recuperarse.

Los resultados del estudio muestran que los factores de riesgo psicosocial influyen en la salud mental de los trabajadores sanitarios. Podemos ver fuertes correlaciones entre los factores de riesgo psicosocial y el agotamiento, el estrés, los trastornos del sueño, los síntomas cognitivos, depresivos y somáticos. Se requiere bienestar emocional, social y psicológico para garantizar la salud mental de los trabajadores. Los lugares de trabajo deben implementar prácticas de gestión que ayuden a crear un entorno de trabajo que garantice que los trabajadores sean más eficientes y que mantengan la salud mental de los empleados en un buen nivel.

Dentro del análisis expuesto, según la investigación realizada, y de acuerdo con los datos recogidos en la encuesta, la carga mental relacionado con el trabajo está determinado por los riesgos psicosociales que se encuentran en: organización del trabajo, diseño de trabajo, condiciones de trabajo, y relaciones laborales.

En última instancia, el mundo laboral cambiante, la crisis económica, la recesión a causa de la pandemia reciente están aumentando las demandas de los trabajadores. La globalización y los fenómenos asociados, como la fragmentación del mercado laboral, la demanda de contratos flexibles, la reducción de personal y la subcontratación, la mayor necesidad de flexibilidad en términos de función y habilidades, un mayor uso de contratos temporales, una mayor inseguridad

## Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

---

laboral, una mayor carga de trabajo y más presión, Además de un pobre equilibrio entre la vida laboral y personal, todos estos factores contribuyen a que se generen trastornos sobre carga mental relacionada con el trabajo.

### Referencias

1. Alvarez, M. F. (2019). El estrés laboral en la alta gerencia: una revisión bibliográfica. (Doctoral dissertation, QUITO/UIDE/2019).
2. Canepa, C. D. (2010). Actividad Laboral y Carga Mental de Trabajo. *Ciencia & Trabajo*.
3. Cuevas, T. (2019). La realidad de la carga laboral mental como factor de riesgo psicosocial en las empresas de servicios temporalesde la ciudad de Ibagué. . *Revista de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*, 5-6.
4. Fernández, P. T. (2016). Acerca de los enfoques cuantitativo y cualitativo en la investigación educativa cubana actual. *Atenas*, 1-15.
5. Gallego, C. F. (2004). Cálculo del tamaño de la muestra. *Matronas profesión*.
6. García, R. (2013). *Lamejora de la productividad en la pequeña y mediana empresa*. . Editorial Club Universitario.
7. Gil-Monte, P. R., López, J., Llorca, J., & Sanchez, J. (2016). Prevalence of Psychosocial risks in the justice administration staff of the valencian community. *Liberabit-Revista de psicología*.
8. Izquierdo, F. (2012). *Manual de Riesgos Psicosociales en el trabajo: Teoría y Práctica*. Documento en línea: <http://www.psicologia-online.com/ebooks/riesgos>.
9. Jiménez, B. M. (2010). Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Universidad Autónoma de Madrid, 19.
10. Jiménez, B. M., & León , C. B. (2010). Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Universidad Autónoma de Madrid.
11. Neffa, J. (2015). Los riesgos psicosociales en el trabajo: contribución a su estudio. .
12. OMS. (Diciembre de 2018). Salud Mental en el lugar de trabajo. *Revista anual de Salud laboral*, 1(2).

Factores psicosociales asociados a la labor médica en atención primaria

---

13. Rolo, G., Díaz, D., & Hernández, E. (2009). Desarrollo de una escala subjetiva de carga mental de trabajo (ESCAM). *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones.*, 25(1), 29-37.
14. Rubio, S., Ramiro, E., García, J., & Moreno, L. (2010). La Carga Mental Como Factor De Riesgo Psicosocial. *Diferencias Por Baja Laboral. Ansiedad y estrés.*
15. Vásquez, P., Suazo, S., & Klijin, T. (2014). Factores de riesgos psicosociales en el trabajo: género y enfermería. *Avances en enfermería.*, 271.
16. Williams, I. (2020). El contexto cambiante de los riesgos psicosociales. *Riesgos emergentes y el impacto de la tecnología.*

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).