



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA**

**TEMA:**

**Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de  
emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil.**

**AUTORA:**

**Cañizares Simisterra María de los Ángeles**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TUTOR:**

**Lic. Gaona Quezada Lorena Raquel**

**Guayaquil, Ecuador**

**04 de mayo del 2026**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Cañizares Simisterra María de los Ángeles**, como requerimiento para la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

**TUTOR (A)**



Validar únicamente en FirmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**LORENA RAQUEL GAONA  
QUEZADA**

**Lic. Gaona Quezada Lorena Raquel**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

**f.**

**Mendoza Vincés Angela**

**Guayaquil, a los 04 del mes de mayo del año 2026**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Cañizares Simisterra María de los Ángeles**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 04 del mes de mayo del año 2026**

**LA AUTORA**

---

**Cañizares Simisterra María de los Ángeles**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Cañizares Simisterra María de los Ángeles**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 04 del mes de mayo del año 2026**

**LA AUTORA**

---

**Cañizares Simisterra María de los Ángeles**

# REPORTE DE COMPILATIO



Certificado de análisis  
Compilatio Magister+ | ESCA Casablanca

Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil 2026 (1) compilatio

ID : ae608837febd97793597992a1d8e893cc284a99c



**Nombre del fichero :** Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil 2026 (1) compilatio.txt  
**Tamaño del archivo original :** 633,48 kB  
**Número de palabras :** 7879  
**Número de caracteres :** 53752

**Depositante :** Taib BERRADA  
**Fecha de depósito :** 6 de mayo de 2026  
**Tipo de carga :** interface  
**fecha de fin de análisis :** 6 de mayo de 2026

## Resumen (sección 1/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento :



Incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

### Similitudes 6%

Sintáctica 6% Semántica No medido

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.



### Detección de IA <1%

Textos estilísticamente próximos a un texto generado por una IA.

Este índice es un indicador y no una prueba. Comprueba con el autor si domina los conocimientos mencionados en el documento.



### Idiomas no reconocidos <1%

Pasajes en los que parte del vocabulario utilizado no forma parte del diccionario de la lengua.

Puede tratarse de un intento del autor de modificar el texto para evitar ser detectado.



No incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

### Textos entre comillas 0%

Pasajes entre comillas, a menudo indicativos de una cita.

TUTOR (A)



Validar únicamente en FirmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
LORENA RAQUEL GAONA  
QUEZADA

f. \_\_\_\_\_

Lic. Gaona Quezada Lorena Raquel

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradezco a Dios por bendecirme con la oportunidad de culminar esta etapa tan importante de mi vida. Gracias por darme la fuerza, la constancia y la fe necesarias para seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles.

Expreso mi más sincero agradecimiento a mis padres, a mi hermano y a mi familia, por el apoyo incondicional, la paciencia y el amor que me han brindado durante todo este proceso. Su guía ha sido fundamental para mi desarrollo profesional.

A mi novio, por su acompañamiento constante y su fe inquebrantable en mis capacidades. Gracias por ser mi soporte en cada reto y por motivarme siempre a dar lo mejor de mí para culminar este objetivo.

De igual manera, agradezco a mi tutora, por su orientación, dedicación y compromiso en el desarrollo de este trabajo. Sus conocimientos y consejos han sido clave para fortalecer esta investigación. También extendo mi gratitud a los docentes que formaron parte de mi preparación académica, por compartir sus conocimientos y experiencias.

***Cañizares Simisterra María de los Ángeles***

## DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía en cada momento de mi vida, por brindarme la fortaleza, la paciencia y la sabiduría necesarias para superar cada obstáculo presentado durante este camino académico. Gracias por iluminar mis pasos y permitirme alcanzar este logro tan importante.

A mi familia, especialmente a mis padres, quienes han sido mi mayor inspiración. Gracias por su amor incondicional, por sus sacrificios y por creer siempre en mí, incluso en los momentos en que dudé. Este logro también es de ustedes, porque sin su apoyo constante no habría sido posible llegar hasta aquí.

***Cañizares Simisterra María de los Ángeles***



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

**f.**

**LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES  
DIRECTORA DE CARRERA**

**f.**

**LCDA.GENY MARGOTH RIVERA SALAZAR, MGS  
COORDINADORA DEL ÁREA DE TITULACION**

**f.**

**LIC. OLGA MUÑOZ ROCA  
OPONENTE**

## ÍNDICE

ÍNDICE .....	IX
RESUMEN .....	XII
ABSTRACT.....	XIII
INTRODUCCIÓN.....	2
<b>CAPÍTULO I .....</b>	<b>4</b>
Planteamiento Del Problema .....	4
Preguntas De Investigación.....	6
Justificación.....	6
Objetivos.....	7
<b>Objetivo General .....</b>	<b>7</b>
<b>Objetivos Específicos: .....</b>	<b>8</b>
<b>CAPITULO II .....</b>	<b>9</b>
<b>FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL .....</b>	<b>9</b>
Antecedentes de la Investigación: Marco Referencial .....	9
Marco Conceptual. ....	11
<b>Ergonomía como base de la salud ocupacional .....</b>	<b>11</b>
<b>Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería .....</b>	<b>11</b>
<b>Contexto laboral del área de emergencia.....</b>	<b>11</b>
<b>Trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo .....</b>	<b>12</b>
<b>Dolor Lumbar como manifestación más frecuente .....</b>	<b>12</b>
<b>Cuello, hombros y espalda alta: zonas de alta sobrecarga.....</b>	<b>13</b>
<b>Manipulación de pacientes.....</b>	<b>13</b>
<b>Posturas forzadas y posiciones mantenida .....</b>	<b>13</b>
<b>Movimientos repetitivos y microtrauma acumulativo.....</b>	<b>14</b>
<b>Bipedestación prolongada y fatiga física.....</b>	<b>14</b>
<b>Sobrecarga laboral y organización del trabajo.....</b>	<b>15</b>
<b>Impacto en el desempeño laboral y en la calidad de atención.....</b>	<b>15</b>
<b>Medidas preventivas ergonómicas.....</b>	<b>15</b>
<b>Capacitación en ergonomía y mecánica corporal .....</b>	<b>16</b>
<b>Ayudas técnicas y entorno físico y seguro .....</b>	<b>16</b>
<b>Importancia del estudio en el argumento hospitalario .....</b>	<b>16</b>
Marco Legal.....	17
<b>CAPITULO III .....</b>	<b>19</b>
Diseño de la Investigación.....	19
Tipo de estudio.....	19
Diseño de investigación.....	19
Población 19	
Muestra 19	
Criterios de Inclusión y Exclusión .....	19
<b>Criterios de inclusión .....</b>	<b>19</b>
<b>Criterios de exclusión.....</b>	<b>20</b>
Técnica de procedimientos para la recolección de datos Técnica .....	20
Instrumento .....	20
Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	21
Procedimientos para garantizar aspectos éticos en investigaciones con sujetos humanos	21
Operacionalización de Variables .....	22
<b>PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....</b>	<b>24</b>

<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>34</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>36</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>38</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>39</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>43</b>
<b>SECCIÓN A: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS .....</b>	<b>45</b>
<b>SECCIÓN B: FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO.....</b>	<b>46</b>
<b>SECCIÓN C: MEDIDAS PREVENTIVAS ERGONÓMICAS .....</b>	<b>46</b>
<b>SECCIÓN D: SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS (NMQ).....</b>	<b>47</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables .....	22
---	----

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Distribución según edad de los encuestados.....	24
Figura 2 Distribución según género de los encuestados.....	25
Figura 3 Años de experiencia del personal de enfermería .....	26
Figura 4 Movilización manual de pacientes .....	27
Figura 5 Posturas forzadas .....	28
Figura 6 Permanencia prolongada de pie .....	29
Figura 7 Dolor lumbar.....	30
Figura 8 Distribución porcentual del dolor cervical en el personal de enfermería.....	31
Figura 9 Distribución porcentual de capacitación.....	32
Figura 10 Frecuencia de aplicación de mecánica corporal .....	33

## RESUMEN

Para el personal de enfermería que trabaja en el área hospitalaria, los riesgos ergonómicos representan un problema grave con el potencial de afectar negativamente el bienestar físico del trabajador, así como la calidad de su desempeño. **Objetivo:** Determinar los riesgos ergonómicos a los que está expuesto el personal de enfermería del área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil y su relación con la presencia de trastornos musculoesqueléticos. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, descriptivo, No experimental de corte transversal. Población 50 enfermeros del área de emergencia, técnica de encuesta, implementado por el cuestionario Nórdico Estandarizado de síntomas Musculoesqueléticos (NMQ). **Resultados:** Este estudio identificó múltiples factores de riesgos ergonómicos en el personal de enfermería. Los factores principales eran el movimiento compensatorio del paciente, las posturas difíciles y permanecer de pie por un largo periodo de tiempo. También fue preocupante las quejas sobre molestias lumbosacras y cervicales. La mayoría del personal también carecía de capacitación ergonómica reciente, lo cual puede afectar la manera en que realiza sus actividades laborales. **Conclusión:** Se plantea una alta exposición a riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia, los cuales se correlacionan con la incidencia de Trastornos Musculoesqueléticos (TME). En este sentido, es fundamental fortalecer las acciones de capacitación y prevención en ergonomía. Esto contribuye a mejorar las condiciones de trabajo del personal de enfermería, a preservar su salud y a incrementar la calidad de atención que reciben los pacientes.

**Palabras clave:** riesgos ergonómicos, trastornos musculoesqueléticos, ergonomía laboral, emergencia.

## ABSTRACT

For nursing staff working in hospital wards, ergonomic risks pose a serious problem with the potential to negatively affect workers' physical well-being as well as the quality of their performance. **Objective:** To determine the ergonomic risks to which nursing staff in the emergency department of a hospital in the city of Guayaquil are exposed and their relationship to the presence of musculoskeletal disorders. **Methodology:** Quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional study. Population: 50 nurses in the emergency department; survey method; data collected using the Nordic Standardized Questionnaire on Musculoskeletal Symptoms (NMQ), a validated instrument; data were analyzed using descriptive statistics. **Results:** Numerous high-risk factors were identified, such as manual patient handling, forced postures, and prolonged standing among nursing staff. Frequent conditions affecting the staff were also recognized, such as low back pain and neck pain, as well as a notable lack of recent ergonomic training for many. **Conclusion:** Significant ergonomic risks were identified among nursing staff in the emergency department, which were associated with musculoskeletal disorders. Given this reality, it is necessary to focus on strengthening preventive measures and providing ongoing training in ergonomics. This not only helps improve working conditions but also protects occupational health and maximizes the quality of care provided.

Keywords: ergonomic risks, musculoskeletal disorders, occupational ergonomics, emergency.

## INTRODUCCIÓN

El trabajo de enfermería se desarrolló en entornos hospitalarios complejos, donde hay una interacción constante con las necesidades de los pacientes. Por lo tanto, en el servicio de emergencias, este trabajo se caracterizó por un ritmo intenso y una rotación constante de usuarios, requiriendo procedimientos clínicos y actividades que implican un esfuerzo físico considerable. En este sentido, estas condiciones impactaron directamente en la salud ocupacional del personal debido al aumento de la carga laboral (1).

Desde el enfoque ergonómico, las tareas realizadas por el personal de enfermería pueden convertirse en factores de riesgo para su bienestar físico. La ergonomía, precisamente, busca ajustar el entorno de trabajo a las capacidades del trabajador para prevenir lesiones y mejorar el rendimiento. Sin embargo, debido a las demandas del cuidado directo del paciente, los profesionales se ven altamente expuestos a riesgos ergonómicos, aumentando la probabilidad de desarrollar trastornos musculoesqueléticos, especialmente en las regiones lumbar, cervical y dorsal (2).

La Organización Mundial de la Salud ha indicado que los riesgos desde el punto de vista sanitario están relacionados con la movilización manual de los pacientes, la ergonomía y la sobrecarga. Estas circunstancias originan tipos de lesiones que afectan la salud del trabajador. La exposición mantenida a estas circunstancias provoca fatiga y molestias de tipo muscular que limitan la funcionalidad y la calidad de vida de los profesionales de la enfermería (3).

A nivel mundial, los trastornos de tipo musculoesquelético constituyen uno de los problemas más frecuentes en salud ocupacional en el área de la enfermería. La mayoría de los estudios que abordan esta problemática (desgaste profesional y/o burnout) demuestran que un porcentaje alto de los profesionales, y sobre todo en áreas de alta responsabilidad como son los servicios de atención de emergencias, presenta algún tipo de dolor o molestia relacionada con su trabajo. Se estima que entre el 60 y el 80% del personal ha padecido esto durante su actividad laboral (4).

En América Latina, los riesgos ergonómicos en enfermería se agravan por la sobrecarga laboral, la falta de recursos ergonómicos y la limitada aplicación de programas de salud ocupacional. Estas condiciones aumentan la exposición del personal a riesgos físicos durante su jornada laboral. La situación es más crítica en áreas hospitalarias de alta demanda como los servicios de emergencia. En Ecuador, aún existe escasa evidencia científica sobre los riesgos ergonómicos que enfrentan los profesionales de enfermería en estos servicios (5).

Resulta fundamental, examinar la situación ergonómica del entorno de trabajo del personal de enfermería y su posible relación con los trastornos musculoesqueléticos. Por esta razón, esta investigación tuvo como objetivo identificar los riesgos ergonómicos a los que está expuesto el personal de enfermería del área de emergencias de un hospital de Guayaquil durante los años 2025-2026. Así, los hallazgos permitirán generar evidencia científica para ayudar a fortalecer las estrategias de prevención en salud ocupacional, mejorar las condiciones de trabajo y mejorar la calidad de la atención brindada.

# CAPÍTULO I

## Planteamiento Del Problema

Los riesgos ergonómicos representan una de las principales causas de enfermedades ocupacionales en el personal sanitario a nivel mundial. Diversos organismos internacionales han señalado que los trastornos musculoesqueléticos constituyen una de las primeras causas de incapacidad laboral en el sector salud, especialmente en profesiones que implican esfuerzo físico continuo, como la enfermería. Estas afecciones no solo deterioran la salud del trabajador, sino que también afectan la eficiencia de los servicios hospitalarios y la calidad de la atención brindada a los pacientes (6).

A nivel global, la literatura científica reporta que una alta proporción del personal de enfermería presenta dolor musculoesquelético durante su vida laboral, principalmente en la región lumbar, cervical y dorsal. Esta situación se asocia con la movilización manual de pacientes, la adopción de posturas forzadas, la repetición constante de movimientos y la permanencia prolongada en posiciones estáticas, factores que se intensifican en áreas de atención crítica como los servicios de emergencia (7).

En países de Europa, estudios recientes han evidenciado que entre el 60 % y el 85 % de las enfermeras ha experimentado algún tipo de trastorno musculoesquelético relacionado con su actividad laboral. Estas cifras reflejan una problemática persistente en los hospitales, donde la carga asistencial elevada y la insuficiencia de medidas ergonómicas adecuadas incrementan el riesgo de lesiones ocupacionales, especialmente en servicios que demandan atención inmediata y continua (8).

En los Estados Unidos, los trastornos musculoesqueléticos derivados de riesgos ergonómicos se consideran una de las principales causas de lesiones laborales en el personal de enfermería. Reportes nacionales indican que estas afecciones generan un alto número de días perdidos por incapacidad, incrementan el ausentismo laboral y representan un importante impacto económico para las

instituciones de salud, lo que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención ergonómica en el ámbito hospitalario (9).

En América Latina, la problemática mantiene una tendencia similar, aunque se ve agravada por limitaciones estructurales, déficit de recursos ergonómicos y sobrecarga laboral del personal de enfermería. Estudios realizados en la región señalan una elevada prevalencia de molestias musculoesqueléticas en profesionales que laboran en áreas críticas, particularmente en servicios de emergencia, donde la presión asistencial, la alta rotación de pacientes y los turnos prolongados son frecuentes (10).

En el contexto ecuatoriano, investigaciones recientes evidencian que el personal de enfermería presenta una alta exposición a factores de riesgo ergonómico, asociados principalmente a la movilización manual de pacientes y a la adopción de posturas inadecuadas durante la jornada laboral. No obstante, la mayoría de los estudios disponibles se concentran en áreas generales de hospitalización, existiendo una limitada producción científica enfocada específicamente en los servicios de emergencia del sistema de seguridad social (11).

A nivel local, en la ciudad de Guayaquil, los servicios de emergencia hospitalaria atienden diariamente un elevado número de usuarios, lo que incrementa la carga física y mental del personal de enfermería. Esta realidad podría estar favoreciendo una exposición prolongada a riesgos ergonómicos sin una evaluación sistemática que permita identificar su magnitud y sus repercusiones en la salud del trabajador (11).

En la unidad de emergencias del hospital de la ciudad de Guayaquil, el personal de enfermería trabaja en un entorno de Cuidado Continuo, independientemente de la carga de emergencias y el nivel de demandas físicas. Sin embargo, actualmente no existe evidencia científica específica que nos permita identificar los riesgos ergonómicos en esta unidad y evaluar las posibles correlaciones con el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos. Esta falta de evidencia limita la implementación de medidas preventivas orientadas a mejorar las condiciones laborales y proteger la salud del personal de enfermería.

## **Preguntas De Investigación**

¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal de enfermería que labora en el área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil, periodo 2025-2026?

¿Cuáles son los principales factores de riesgo ergonómico presentes en el área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil, a los que está expuesto el personal de enfermería durante su jornada laboral?

¿Cuáles son las principales complicaciones o trastornos musculoesqueléticos asociados a la exposición a riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil, periodo 2025–2026?

¿Cuáles son las medidas ergonómicas que deben aplicarse en el área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil y cuál es el nivel de conocimiento y aplicación de estas medidas por parte del personal de enfermería?

## **Justificación**

La presente investigación se justificó por la necesidad de abordar una problemática relevante de salud ocupacional que afecta directamente al personal de enfermería, especialmente en áreas críticas como el servicio de emergencia. La exposición constante a riesgos ergonómicos derivados de posturas inadecuadas, movilización manual de pacientes y jornadas laborales prolongadas puede generar alteraciones musculoesqueléticas que impactan negativamente en la salud física y el bienestar del trabajador (5).

Desde el punto de vista científico, este estudio es pertinente porque permitió generar evidencia actualizada sobre los riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia, aportando información que contribuyó al fortalecimiento del conocimiento en el campo de la ergonomía y la salud ocupacional. Además, los resultados obtenidos sirven como base de referencia para futuras investigaciones desarrolladas en contextos hospitalarios con características similares (11).

Desde una perspectiva social, este estudio se vuelve al centro de la protección de la salud del personal de enfermería, fomentando lugares de trabajo más seguros y saludables. En este sentido, el reconocimiento de los riesgos ergonómicos permitió la formulación de estrategias preventivas dirigidas a reducir la aparición de trastornos musculoesqueléticos y, como resultado, mejorar la calidad de vida laboral del personal (12).

A nivel institucional, los resultados de este estudio fueron de gran utilidad para el Hospital de tercer nivel IESS LOS CEIBOS, ya que permitió contar con información actual y concreta sobre las condiciones ergonómicas que hay en el área de emergencia, la cual está afectando al personal de enfermería. Por medio el cual, estos datos sirvieron como base para así promover capacitaciones al personal de enfermería sobre la ergonomía y como optimizar el entorno laboral, así se evitó a que el personal falte a sus horas de labores y evitar la rotación del personal.

Por lo tanto, las personas beneficiarias de este estudio es el personal que labora en dicha área como es la emergencia, donde pueden mejorar las condiciones de trabajo mediante la implementación de medidas preventivas frente a los riesgos ergonómicos.

Por último, esta investigación fue relevante porque promovió la cultura de la prevención en el ámbito hospitalario, siendo un estudio que contrarresta la falta de atención a la evaluación regular de los riesgos ergonómicos en el lugar de trabajo. Además, fué un estudio totalmente viable porque se marcó en una situación concreta y accesible dentro de una problemática real en el área de emergencia de un hospital en la ciudad de Guayaquil.

## **Objetivos.**

### ***Objetivo General***

Determinar los riesgos ergonómicos a los que está expuesto el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil y su relación con la presencia de trastornos musculoesqueléticos.

### ***Objetivos Específicos:***

- Identificar las características sociodemográficas del personal de enfermería que labora en el área de emergencia n de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil, periodo 2025-2026.
- Determinar los principales factores de riesgo ergonómico presentes en el área de emergencia que afectan al personal de enfermería de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil, periodo 2025-2026.
- Describir las principales complicaciones o trastornos musculoesqueléticos asociados a la exposición a riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil, periodo 2025–2026.
- Describir las medidas preventivas ergonómicas aplicadas por el personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil, periodo 2025-2026.

## **CAPITULO II FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL**

### **Antecedentes de la Investigación: Marco Referencial**

Jumbo et al, llevaron a cabo un análisis sobre los riesgos ergonómicos en el equipo de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Isidro Ayora en Loja, Ecuador. La investigación empleó un enfoque cuantitativo y descriptivo, utilizando encuestas dirigidas al personal de enfermería para identificar los factores ergonómicos que contribuyen al desarrollo de trastornos musculoesqueléticos. Los hallazgos indican que más del 70% del personal presentó dolor lumbar y cervical, que se afectan principalmente con la movilización de pacientes, posturas inadecuadas y sobrecarga de trabajo. En este sentido, se menciona la necesidad de fortalecer la capacitación en ergonomía y mecánica corporal para reducir el riesgo de lesiones (4).

Marcillo, identificó que para el personal de salud los principales factores de riesgo ergonómico eran el levantamiento manual de pacientes, la permanencia de pie prolongada y los movimientos repetitivos, todos relacionados con el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos. Además, se observó que una parte significativa del personal no contaba con capacitación reciente en ergonomía laboral. Los investigadores concluyen que es esencial implementar programas institucionales de prevención y educación en ergonomía para mejorar la salud ocupacional del personal sanitario (6).

Peña, realizó una investigación sobre los factores de riesgo ergonómico para el personal de enfermería en el servicio de emergencias de un hospital en Cuenca,

Ecuador. El estudio evidenció que el personal de enfermería que labora en servicios de alta demanda está más expuesto a realizar actividades que requieren un esfuerzo físico considerable, como la movilización y transferencia de pacientes, lo que aumenta la probabilidad de desarrollar trastornos musculoesqueléticos. Los hallazgos mostraron que la zona lumbar fue la región del cuerpo con mayor frecuencia de molestias, seguida por el cuello y los hombros. Los autores enfatizan la necesidad de evaluar de manera periódica las condiciones ergonómicas en el entorno hospitalario para prevenir lesiones relacionadas con el trabajo (10).

Ordoñez, realizó una investigación en diferentes instituciones de salud en Ecuador para analizar los factores de riesgo ergonómico para el personal de enfermería. Los resultados mostraron que estos profesionales a menudo están expuestos a posturas inadecuadas, movilización manual de pacientes y turnos de trabajo extendidos, lo que aumenta el riesgo de afecciones físicas. Por lo tanto, esto demuestra que hay muchos factores que disminuyen el rendimiento laboral y la calidad de vida de los trabajadores. De acuerdo a los autores, indican que, al implementar varias estrategias ergonómicas laboral, ayudara a mejorar el área laboral, evitando que haya tipos de lesiones en el personal de enfermería (11).

Llanas, ha identificado que la profesión de enfermería implica una carga física considerable, particularmente en el contacto directo con el paciente, lo que puede causar problemas musculoesqueléticos. En su estudio, más del 60% del personal reportó sufrir de dolor lumbar y cervical debido a sus actividades laborales. Por esta razón, el autor enfatiza la necesidad de evaluar las condiciones ergonómicas del lugar de trabajo e implementar medidas preventivas para preservar la salud del personal (5).

Marín, examinaron la influencia de los riesgos ergonómicos en la salud de los enfermeros en hospitales. Los hallazgos revelaron que los trastornos musculoesqueléticos son una de las principales causas de enfermedades laborales en el ámbito de la salud. Además, el estudio señaló que la ausencia de equipos de asistencia, la carga excesiva de trabajo y la limitada formación en ergonomía aumentan considerablemente el riesgo de lesiones. Los autores subrayan la importancia de reforzar las políticas institucionales de salud laboral enfocadas en la prevención de riesgos ergonómicos entre el personal de salud (3).

## **Marco Conceptual.**

### ***Ergonomía como base de la salud ocupacional***

La ergonomía es un área de estudio que se enfoca en entender la relación entre las personas, las actividades que realizan y el ambiente en el que trabajan. Su objetivo no se limita a aumentar la comodidad del empleado, sino que también intenta ajustar las exigencias físicas, organizativas y ambientales del trabajo a las capacidades reales del individuo. En el sector de la salud, esta disciplina tiene una gran relevancia, ya que el personal sanitario lleva a cabo tareas constantes, bajo presión y en situaciones donde los errores o limitaciones físicas pueden afectar tanto al trabajador como a la seguridad del paciente. La Organización Mundial de la Salud indica que las lesiones musculoesqueléticas son una causa significativa de limitación funcional y afectan considerablemente la capacidad de las personas para trabajar y desenvolverse con normalidad (13).

### ***Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería***

En el entorno hospitalario, los riesgos ergonómicos son aquellos factores laborales que ponen al trabajador en riesgo de sobrecarga física, fatiga acumulada o lesiones musculoesqueléticas. En enfermería, estas situaciones suelen surgir de la movilización de pacientes, la manipulación manual de cargas, la repetición constante de tareas, el estar de pie durante largos períodos y asumir posturas incorrectas durante la atención. La literatura reciente sugiere que la enfermería es uno de los grupos ocupacionales más impactados por este tipo de riesgos, debido a que el cuidado directo implica un contacto físico constante con el paciente, una respuesta rápida y una continuidad operativa durante todo el turno (14).

### ***Contexto laboral del área de emergencia***

El servicio de urgencias presenta condiciones que aumentan la exposición ergonómica del personal de enfermería. Es un ambiente caracterizado por la atención inmediata, la alta rotación de pacientes, la necesidad de priorizar casos

graves y realizar procedimientos en tiempos limitados. Estas características provocan que muchas actividades se lleven a cabo en posiciones desfavorables, con desplazamientos rápidos, inclinaciones frecuentes y maniobras que no siempre se pueden realizar con el apoyo adecuado. Por esta razón, el área de emergencias no solo constituye una unidad de alta exigencia clínica, sino también un entorno de alta vulnerabilidad ocupacional para el personal de enfermería. Esta conexión entre la carga asistencial, la presión laboral y los problemas musculoesqueléticos también ha sido documentada en estudios recientes sobre enfermería y servicios de atención urgente (15).

### ***Trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo***

Los trastornos musculoesqueléticos asociados al entorno laboral, pueden aparecer de manera súbita generando mucho dolor muscular y así mismo limitaciones en la función del cuerpo. En el caso del personal de enfermería esto no solo es una simple molestia o dolor, sino más bien una consecuencia del desgaste físico acumulado durante la jornada laboral. De hecho, un estudio de revisión meta-analítica en el 2023 reportó una alta prevalencia anual global de 77,2% de este tipo de trastornos en el personal de enfermería, siendo las áreas más afectadas el cuello, los hombros y la zona lumbar (14).

### ***Dolor Lumbar como manifestación más frecuente***

La región lumbar es una de las áreas anatómicas más afectadas en el trabajo de enfermería. Esto se debe a que muchas de las tareas diarias requieren inclinar el tronco, levantar peso, movilizar pacientes dependientes o mantener posturas esforzadas durante los procedimientos. El dolor lumbar relacionado con el trabajo impacta no solo en el bienestar físico del profesional, sino también su desempeño, su capacidad para soportar turnos extensos y su permanencia en el empleo. Un estudio reciente realizado en un hospital de Botswana reveló que el 76,6 % de las enfermeras informaron sufrir dolor lumbar, en un entorno donde el riesgo ergonómico por la manipulación manual de pacientes también resultó ser elevado (16).

### ***Cuello, hombros y espalda alta: zonas de alta sobrecarga***

Aparte de la región lumbar, el cuello, los hombros y la parte alta de la espalda también suelen verse afectados por las exigencias posturales del trabajo de enfermería. Estas afecciones aparecen cuando un practicante asume posiciones rígidas del cuerpo, levanta continuamente los brazos, realiza movimientos de torsión o coloca la cabeza en una orientación determinada. Todos estos movimientos ocurren durante evaluaciones o valoraciones de pacientes, cambios de ropa en pacientes, inicio de líneas intravenosas o cánulas, y durante la monitorización clínica. Un metaanálisis realizado en 2023 mostró que, además de la parte baja de la espalda, el cuello y los hombros son las áreas anatómicas más comunes con trastornos musculoesqueléticos reportados en enfermería. Esto indica que las demandas físicas de la profesión no se experimentan de forma aislada, sino que se dispersan en diferentes partes del cuerpo (6).

### ***Manipulación de pacientes***

En el sector de salud, escenarios como la sobrecarga de pacientes por turno, la falta de personal y la presión para completar varias tareas simultáneamente pueden llevar al profesional a omitir el uso de técnicas adecuadas para movilizar a los pacientes o adoptar posturas incorrectas para satisfacer la demanda de atención. Por esta razón, es primordial entender que muchas lesiones no se originan únicamente de los esfuerzos físicos, sino más bien de la combinación de estas demandas con una organización del trabajo inadecuada, lo que aumenta el riesgo para la salud de los trabajadores

La evidencia reciente indica que la movilización manual, junto con la flexión y torsión repetida del tronco, son dos de los principales factores relacionados con el dolor lumbar y otros trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería (17).

### ***Posturas forzadas y posiciones mantenidas***

Posturas forzadas y posiciones mantenidas forzadas ocurren cuando el trabajador adopta posturas corporales que se desvían de la alineación natural del cuerpo, causando una tensión excesiva en músculos y articulaciones. En el ámbito de la

enfermería, esto se presenta al inclinarse hacia la cama del paciente, trabajar con el tronco girado, permanecer en posición semiflexionada o extender los brazos de manera sostenida. También se añade el hecho de mantener una misma postura durante largos procedimientos o turnos extensos. Un estudio de 2024 en personal de enfermería y obstetricia reveló que trabajar en la misma posición durante largos períodos fue uno de los principales factores ocupacionales asociados a la aparición de trastornos musculoesqueléticos (18).

### ***Movimientos repetitivos y microtrauma acumulativo***

No todos los riesgos ergonómicos dependen del peso o del esfuerzo evidente. Por lo tanto, la mayoría de las lesiones menores se acumulan con el tiempo debido a la frecuencia de movimientos aparentemente simples. Por ejemplo, estas lesiones son causadas cuando el personal de enfermería las repiten de manera frecuente: preparar medicamentos, ingresar información en sistemas de registro de datos, organizar componentes y manejar diversas formas de equipos y suministros. Estas acciones se vuelven claramente peligrosas cuando se realizan durante largos períodos sin ningún tipo de interrupción. En conjunto, pueden provocar dolor, fatiga frecuente y, en última instancia, pérdida de la capacidad funcional. Por esta razón, el personal de enfermería que moviliza a los pacientes son los de numerosos riesgos y debe reconocerse como una carga ergonómica en enfermería (19).

### ***Bipedestación prolongada y fatiga física***

Estar de pie durante períodos prolongados es una situación común entre el personal de enfermería, especialmente en servicios críticos donde la vigilancia y el movimiento son constantes. Aunque a menudo se considera parte del trabajo, la bipedestación sostenida puede contribuir a la fatiga muscular, el dolor lumbar, la tensión en las extremidades inferiores y el agotamiento general al final de la jornada. Esta situación se agrava cuando el turno incluye caminatas frecuentes, escasos períodos de descanso y la necesidad de responder de manera inmediata a situaciones clínicas. Por lo tanto, la bipedestación prolongada debe ser vista como un elemento significativo del riesgo ergonómico, y no simplemente como una exigencia inevitable del entorno hospitalario (20).

## ***Sobrecarga laboral y organización del trabajo***

La ergonomía actual no se limita a la dimensión física del empleo, también abarca la organización de las tareas, el ritmo de trabajo, la disponibilidad de recursos y la distribución del personal. Los trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo pueden ser progresivos o repentinos y pueden causar dolor y limitaciones funcionales. En el personal de enfermería, estas afecciones deben entenderse como consecuencia del desgaste físico laboral y no como molestias del día a día. Una revisión meta-analítica publicada en 2023 reportó una prevalencia anual global de trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo en enfermeras del 77,2 %, siendo la zona lumbar, cuello y hombros las más afectadas. Investigaciones recientes han demostrado que los trastornos musculoesqueléticos en el personal de hospitales están relacionados también con la tensión laboral, la fatiga y el desgaste ocupacional (21).

### ***Impacto en el desempeño laboral y en la calidad de atención***

Las alteraciones musculoesqueléticas en el personal de enfermería repercuten en el desempeño laboral. Por lo tanto, el dolor persistente, la disminución de la movilidad y el cansancio físico puede interferir con la capacidad de concentración, reducir la resistencia a lo largo del día y a afectar la precisión en la ejecución de las actividades asistenciales. La evidencia reciente ha enfatizado que mejorar la salud musculoesquelética del personal de enfermería es de importancia directa para el desempeño y la seguridad en el entorno clínico (22).

### ***Medidas preventivas ergonómicas***

Las medidas preventivas en ergonomía incluyen un conjunto de acciones destinadas a reducir la exposición del trabajador a riesgos biomecánicos y organizativos. Entre los factores más relevantes se encuentran la formación en mecánica corporal, la inclusión de ayudas técnicas para la movilidad del paciente, las modificaciones del espacio físico, la distribución equitativa de la carga de trabajo y la incorporación activa de descansos o periodos de descanso programados. Según una revisión sistemática de 2023, combinar la educación ergonómica junto con equipos ergonómicos y ayudas para la manipulación de pacientes produjo los resultados óptimos. Por lo tanto, otra revisión sistemática de 2025 destacó que la

ergonomía participativa es una estrategia valiosa para abordar los trastornos musculoesqueléticos, el ausentismo y el rendimiento en enfermería, integrando cambios organizativos y acciones concretas en el lugar de trabajo (23).

### ***Capacitación en ergonomía y mecánica corporal***

La capacitación en ergonomía no debe considerarse como una actividad aislada o meramente informativa, sino como una herramienta preventiva que facilita la toma de decisiones seguras en la práctica cotidiana. El personal que comprenda los conceptos de la alineación corporal, distribución de peso, centro de gravedad y trabajo de equipo en movilización puede realizar su trabajo más seguro. Sin recursos reales, sin supervisión y sin condiciones laborables que permitan aplicar lo aprendido, la capacitación es ineficaz (24).

### ***Ayudas técnicas y entorno físico y seguro***

Las ayudas técnicas, como sábanas deslizantes, tablas de transferencia y cinturones de marcha, camillas apropiadas y otros dispositivos de soporte reducen el esfuerzo físico necesario para mover y trasladar pacientes. Su importancia no solo radica en disminuir el dolor o la fatiga, sino también en prevenir lesiones acumulativas que pueden volverse crónicas con el tiempo. Asimismo, la ergonomía del entorno abarca elementos como un espacio adecuado para maniobras, altura correcta de las camas, distribución funcional de los equipos y fácil acceso a los insumos. Sin estas condiciones, incluso un profesional bien entrenado puede verse forzado a trabajar en condiciones inseguras (4).

### ***Importancia del estudio en el argumento hospitalario***

Evaluar los riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia ayuda a visibilizar una realidad laboral que a menudo queda oculta debido a la prioridad que se le da a la atención clínica.

## **Marco Legal.**

### **Constitución de la República del Ecuador**

#### **Artículo 32. Derecho a la salud**

Este artículo respalda la importancia de garantizar condiciones laborales seguras para los trabajadores del sector salud. En el caso del personal de enfermería, la identificación de riesgos ergonómicos permite promover ambientes laborales que protejan la salud y el bienestar de los profesionales (25).

### **Ley Orgánica de Salud**

#### **Artículo 118. Salud ocupacional**

Este artículo sustenta la importancia de evaluar los riesgos presentes en el entorno laboral del personal sanitario. La identificación de factores de riesgo ergonómico en el personal de enfermería contribuye al cumplimiento de las políticas de salud ocupacional establecidas en la legislación ecuatoriana (26).

### **Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores**

#### **Artículo 11. Prevención de riesgos laborales**

La presente investigación se relaciona con este artículo porque busca identificar los factores de riesgo ergonómico en las áreas de emergencia hospitalaria para proporcionar información útil que mejore las condiciones de trabajo del personal de enfermería.

### **Normativa de la Organización Internacional del Trabajo (OIT)**

#### **Convenio 155 sobre Seguridad y Salud de los Trabajadores**

***Este convenio establece que los países deben implementar políticas orientadas a garantizar condiciones de trabajo seguras y saludables, promoviendo la prevención de accidentes laborales y enfermedades profesionales.***

La investigación se alinea con las recomendaciones internacionales de la OIT al

analizar los riesgos ergonómicos presentes en el entorno hospitalario y proponer medidas preventivas que contribuyan a proteger la salud del personal de enfermería.

## CAPITULO III

### Diseño de la Investigación

#### Tipo de estudio

**Nivel:** Descriptivo, porque se detallaron las variables estudiadas.

**Métodos:** Cuantitativa porque detalló y caracterizó las condiciones observadas en la población estudiada, sin intervenir ni modificar las variables.

#### Diseño de investigación

**Diseño:** No experimental, porque las variables se analizan tal como se presentan en la realidad, sin manipulación por parte de los investigadores.

**Según el tiempo:** Prospectivo

**Según el período y la secuencia del estudio:** Transversal porque se trabajo en un lugar y en un tiempo específico.

#### Población

La población de estudio estuvo conformada por el personal de enfermería que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo 2025–2026.

#### Muestra

La muestra final estuvo conformada por 50 enfermeros, quienes participaron voluntariamente en el estudio previa firma del consentimiento informado.

#### Criterios de Inclusión y Exclusión

##### *Criterios de inclusión*

- Personal de enfermería que trabajan en el área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil.

- Personal de enfermería que pertenece al turno matutino del servicio de emergencia.
- Personal de enfermería que se encuentren en funciones asistenciales activas durante el periodo de recolección de datos.
- Personal de enfermería que acepte participar voluntariamente en la investigación mediante la firma del consentimiento informado.

### ***Criterios de exclusión***

- Personal de enfermería que laboren en otros servicios del hospital diferentes al área de emergencia.
- Personal de enfermería que pertenezca a turnos diferentes al matutino (vespertino o nocturno).
- Personal de enfermería que se encuentren en periodo de vacaciones, licencia médica o permisos administrativos durante el periodo de recolección de datos.
- Personal de enfermería que no desee participar en el estudio.

### **Técnica de procedimientos para la recolección de datos Técnica**

La técnica utilizada para la recolección de datos en la presente investigación es la encuesta, la cual permitió obtener información directa del personal de enfermería acerca de los riesgos ergonómicos presentes en su entorno laboral, las características sociodemográficas y la presencia de trastornos musculoesqueléticos asociados a su actividad laboral en el área de emergencia.

### **Instrumento**

Para la recolección de la información, se utilizó un cuestionario estructurado que consta de dos secciones. La primera sección, diseñada por las autoras, tuvo por objetivo la recolección de datos sociodemográficos y laborales, así como la identificación de los riesgos ergonómicos y las medidas preventivas que aplicó.

En otro orden de ideas, el segundo apartado fue el Cuestionario Nórdico Estandarizado de Síntomas Musculoesqueléticos (NMQ), que es una herramienta de uso frecuente en salud ocupacional y que facilita la identificación de la existencia de dolor o molestias en alguna parte del cuerpo.

El cuestionario fue elaborado con preguntas cerradas y objetivas, lo cual posibilitó la obtención de datos claros exactos y fáciles de tabular. Se utilizó una escala ordinal de frecuencia (siempre, a veces, frecuentemente y nunca) para los elementos asociados con la exposición a riesgos ergonómicos. Se emplearon respuestas dicotómicas (sí o no) para algunos de los síntomas musculoesqueléticos y ciertas medidas preventivas. El análisis descriptivo de los resultados y la detección de patrones de exposición en el grupo estudiado se simplificaron gracias a esta estructura.

### **Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos recolectados fueron ingresados en una base de datos elaborada en Microsoft Excel. Posteriormente, se realizó un proceso de revisión, codificación y depuración de la información para garantizar la calidad de los datos. Los resultados son presentados en gráficos estadísticos mostrando la frecuencia de exposición a los riesgos ergonómicos.

### **Procedimientos para garantizar aspectos éticos en investigaciones con sujetos humanos**

Se mantiene confidencial la identidad del personal de enfermería del área de emergencia por cumplir con los estándares éticos de la investigación. Por eso, se explicó el estudio al personal de enfermería de antemano y se respetó el derecho de los mismos a ser voluntarios o a abandonar el estudio en cualquier momento. La confidencialidad de la información se mantuvo, incluso restringiendo los datos a personas internas del estudio y manteniendo su anonimato.

## Operacionalización de Variables

Tabla 1 Operacionalización de variables

Dimensión	Indicador	Escala	Técnica / Instrumento
<b>Características sociodemográficas</b>	Edad	Ordinal (20–29, 30–39, 40–49, 50–59)	Encuesta / Cuestionario estructurado
	Sexo	Nominal (Femenino / Masculino)	
	Nivel de formación	Licenciatura, Auxiliar, Maestría	
	Años de experiencia profesional	Ordinal (<1, 1–5, 6–10, 11–15, >15 años)	
	Tiempo laborando en emergencia	Ordinal (<1 año, 1–3 años, 4–6 años, >6 años)	
	Tipo de turno	Nominal (Diurno / Nocturno / Rotativo)	
	Horas de jornada laboral	Ordinal (6–8 h, 9–12 h, >12 h)	
<b>Factores de riesgo ergonómico</b>	Movilización manual de pacientes	Ordinal (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre)	Encuesta / Cuestionario estructurado
	Transferencia de pacientes entre cama, camilla o silla de ruedas	Ordinal (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre)	
	Frecuencia de levantamiento manual de pacientes	Ordinal (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre)	
	Adopción de posturas forzadas durante la jornada laboral	Ordinal (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre)	
	Realización de movimientos repetitivos durante la atención	Ordinal (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre)	
	Permanencia prolongada en posición de pie durante el turno	Ordinal (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre)	

<b>Trastornos musculoesqueléticos</b>	Presencia de dolor lumbar	Nominal (Sí / No)	Encuesta / Cuestionario Nórdico de síntomas
	Presencia de dolor cervical		
<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>	<b>Técnica / Instrumento</b>
	Presencia de dolor dorsal o en hombros		musculoesqueléticos (NMQ)
	Presencia de dolor en extremidades superiores		
	Presencia de dolor en extremidades inferiores		
<b>Medidas preventivas ergonómicas</b>	Uso de ayudas técnicas (sábanas, camillas, etc.)	Nominal (Sí / No)	encuesta
	Capacitación en ergonomía o mecánica corporal	Nominal (Sí / No)	
	Aplicación de técnicas de mecánica corporal	Ordinal (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre)	

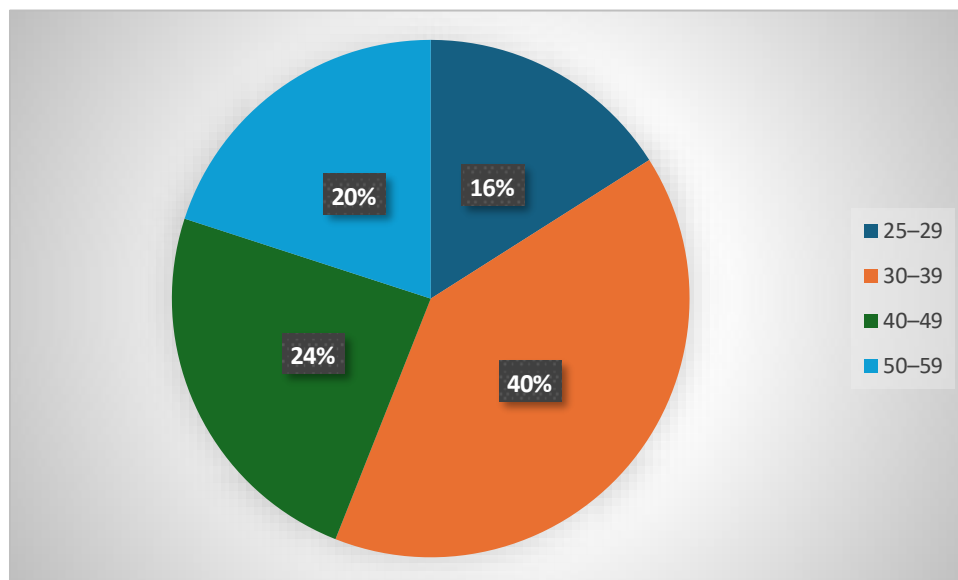
**Fuente:** Operacionalización de variables

**Elaborado por:** Cañizares Simisterra María de los Ángeles

## PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

### Características Sociodemográficas

Figura 1 Distribución según edad de los encuestados



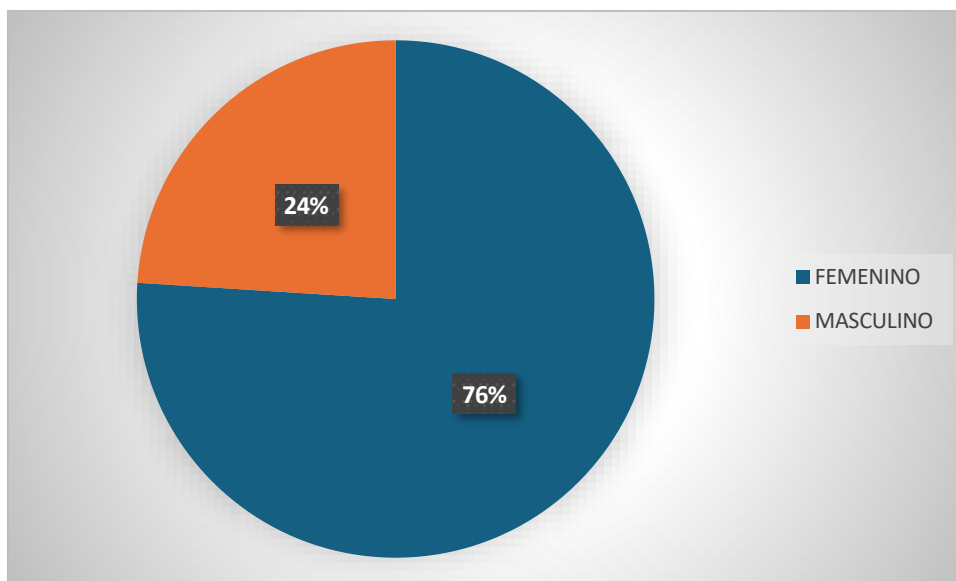
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia

Elaborado por: Cañizares Simisterra María

### Análisis:

El análisis de la edad del personal de enfermería muestra que el grupo predominante se encuentra entre los 30 y 39 años, seguido del rango de 40 a 49 años. Esto sugiere que la mayoría del personal se encuentra en una etapa de madurez laboral, caracterizada por experiencia y dominio de las actividades asistenciales. Sin embargo, esta condición también puede representar un factor de riesgo, ya que la exposición prolongada a exigencias físicas propias del entorno hospitalario incrementa la probabilidad de desarrollar molestias musculoesqueléticas con el paso del tiempo. Diversos estudios señalan que la edad, junto con los años de servicio, se asocia con mayor presencia de desgaste físico en profesionales de enfermería (27).

Figura 2 Distribución según género de los encuestados

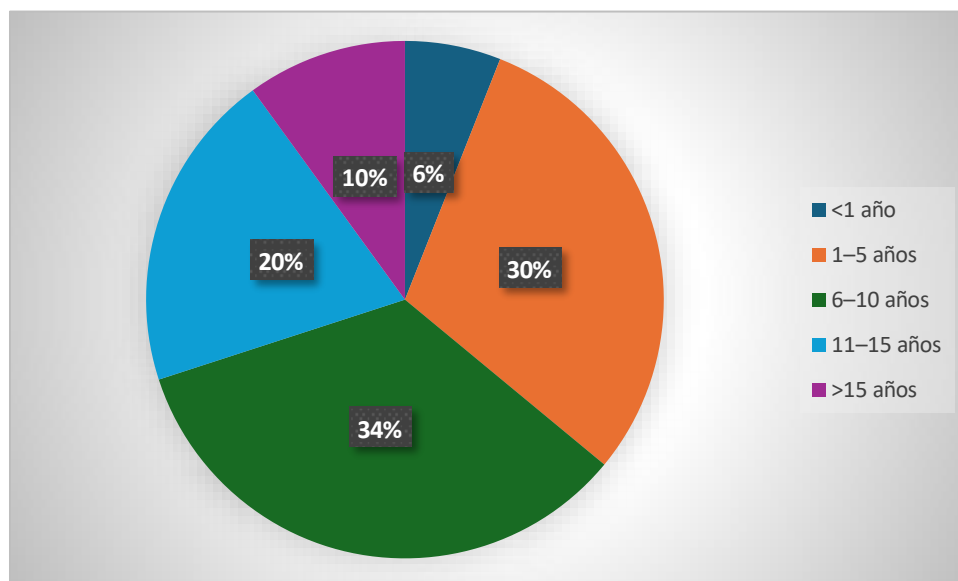


**Fuente:** Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia  
**Elaborado por:** Cañizares Simisterra María

### **Análisis:**

Los resultados evidencian un claro predominio del sexo femenino dentro del personal de enfermería, lo cual es consistente con la tendencia histórica de esta profesión. Esta distribución no solo refleja la realidad del campo laboral, sino que también permite comprender que un mayor número de mujeres está expuesto a las demandas físicas del servicio de emergencia. En este sentido, la literatura señala que las condiciones de trabajo, sumadas a factores biológicos y sociales, pueden influir en la aparición de trastornos musculoesqueléticos en este grupo poblacional (28).

Figura 3 Años de experiencia del personal de enfermería



Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia.

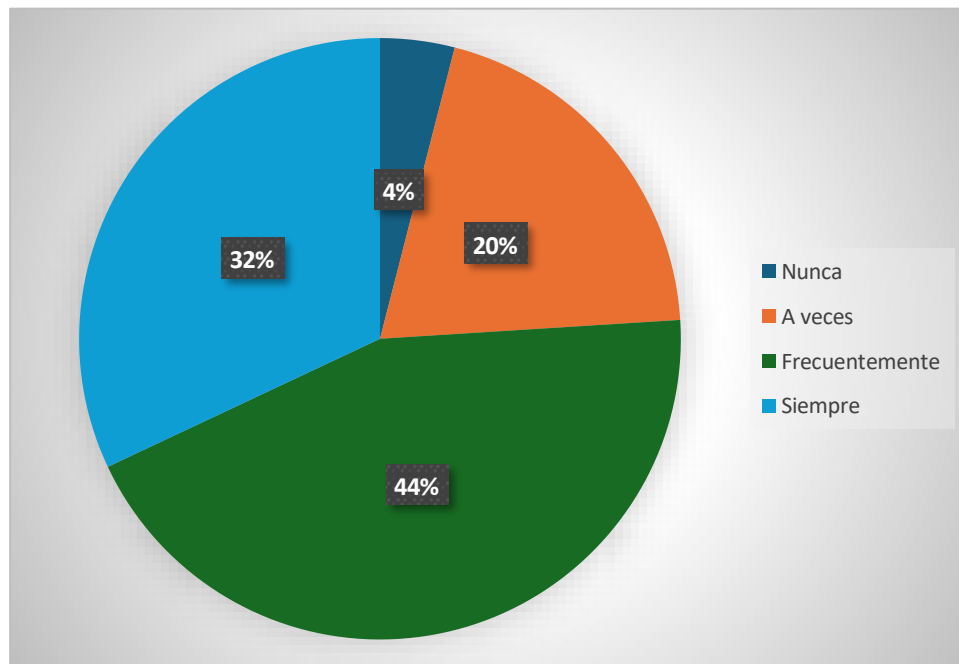
Elaborado por: Cañizares Simisterra María

### Análisis:

En relación con la experiencia laboral, se observa que un porcentaje considerable del personal cuenta con entre 6 y 10 años de servicio, seguido por quienes tienen entre 1 y 5 años. Este hallazgo indica que el equipo posee un nivel de experiencia intermedio, lo que favorece el desempeño en el entorno clínico. No obstante, la exposición continua a actividades físicamente demandantes, como la movilización de pacientes y la adopción de posturas inadecuadas, puede generar un desgaste progresivo que, con el tiempo, afecta la salud ocupacional del profesional. Estudios recientes destacan que la acumulación de años de trabajo en enfermería se relaciona con un mayor riesgo de lesiones musculoesqueléticas (29).

## Determinar los factores de riesgo ergonómico

Figura 4 Movilización manual de pacientes



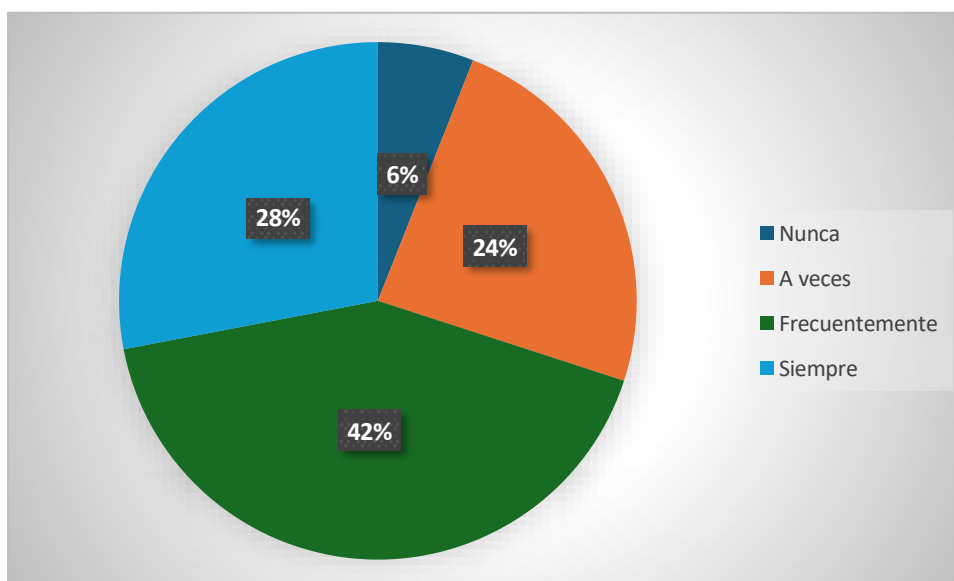
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia

Elaborado por: Cañizares Simisterra María

### Análisis:

Los resultados muestran que una parte importante del personal realiza movilización manual de pacientes de forma frecuente. Esta actividad implica un esfuerzo físico considerable, especialmente cuando no se dispone de ayudas mecánicas adecuadas. La movilización constante genera una sobrecarga en la columna vertebral, lo que incrementa el riesgo de lesiones, particularmente en la región lumbar. Este hallazgo coincide con lo reportado en la literatura, donde se identifica la manipulación manual de pacientes como uno de los principales factores de riesgo ergonómico en el personal de enfermería (30).

Figura 5 Posturas forzadas



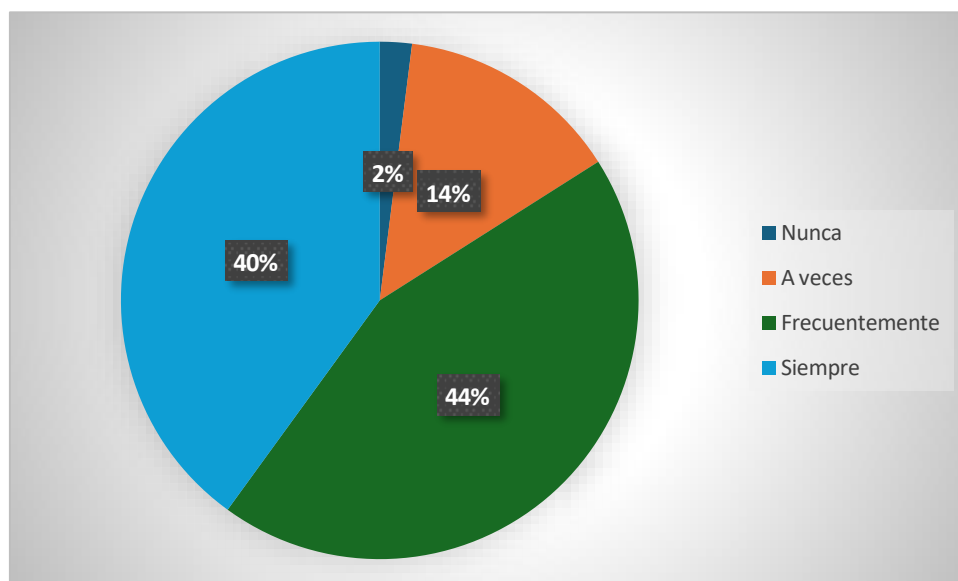
**Fuente:** Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia.

**Elaborado por:** Cañizares Simisterra María

### **Análisis:**

Se evidencia que el personal adopta posturas forzadas durante su jornada laboral con una frecuencia considerable. Entre las más comunes se encuentran la inclinación del tronco, la rotación corporal y el trabajo con brazos extendidos, especialmente durante la atención directa al paciente. Estas posiciones generan una tensión constante en músculos y articulaciones, favoreciendo la aparición de molestias físicas. La evidencia científica señala que la adopción repetitiva de este tipo de posturas es un factor determinante en el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos en el personal de salud (31).

Figura 6 Permanencia prolongada de pie



Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia.

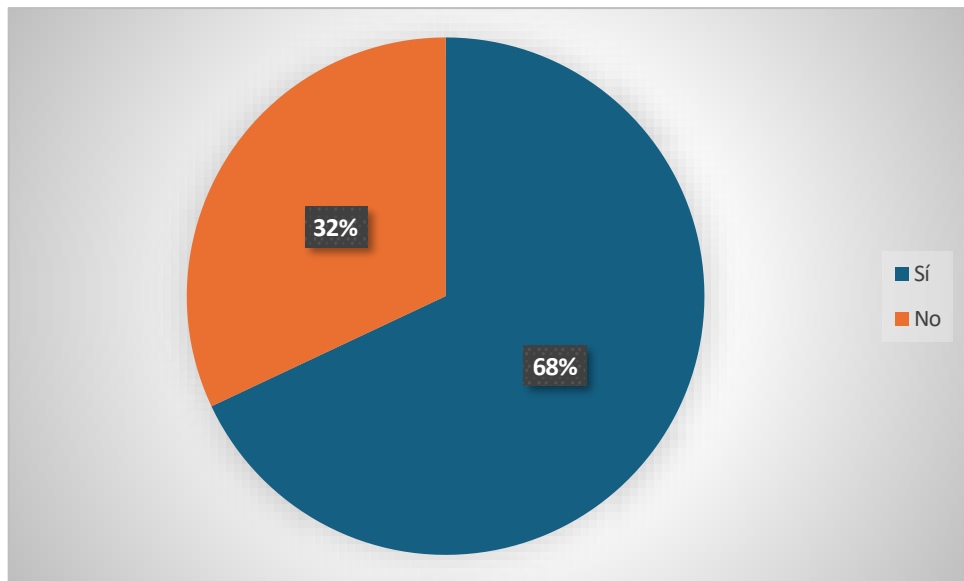
Elaborado por: Cañizares Simisterra María

### Análisis:

El análisis refleja que una proporción significativa del personal permanece de pie durante largos periodos de tiempo. Esta condición es propia del entorno hospitalario, especialmente en áreas de emergencia donde la atención es continua. No obstante, la bipedestación prolongada puede generar fatiga muscular, dolor en extremidades inferiores y sobrecarga en la región lumbar. Según la evidencia disponible, este tipo de exposición contribuye al deterioro físico progresivo del personal de enfermería si no se implementan pausas o estrategias de descanso adecuadas (6).

## Describir los trastornos musculoesqueléticos

Figura 7 Dolor lumbar



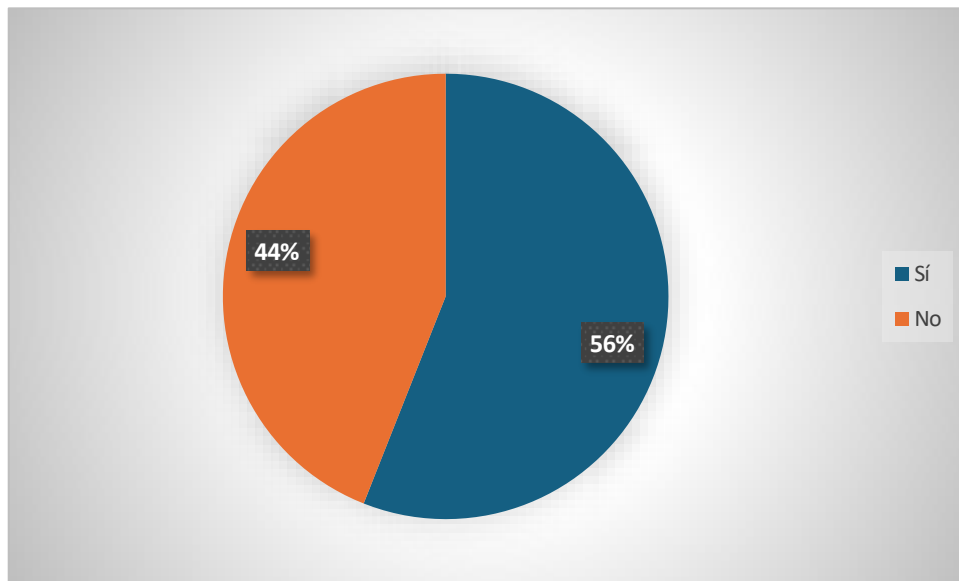
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia.

Elaborado por: Cañizares Simisterra María

### Análisis:

El dolor lumbar se presenta como una de las afecciones más frecuentes entre el personal encuestado. Este resultado puede explicarse por la combinación de factores como la movilización manual de pacientes, la adopción de posturas inadecuadas y la carga física acumulada durante la jornada laboral. Estas condiciones generan un impacto directo sobre la columna vertebral, favoreciendo la aparición de molestias y lesiones. Diversos estudios coinciden en que el dolor lumbar es la principal manifestación de los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería (27).

Figura 8 Distribución porcentual del dolor cervical en el personal de enfermería



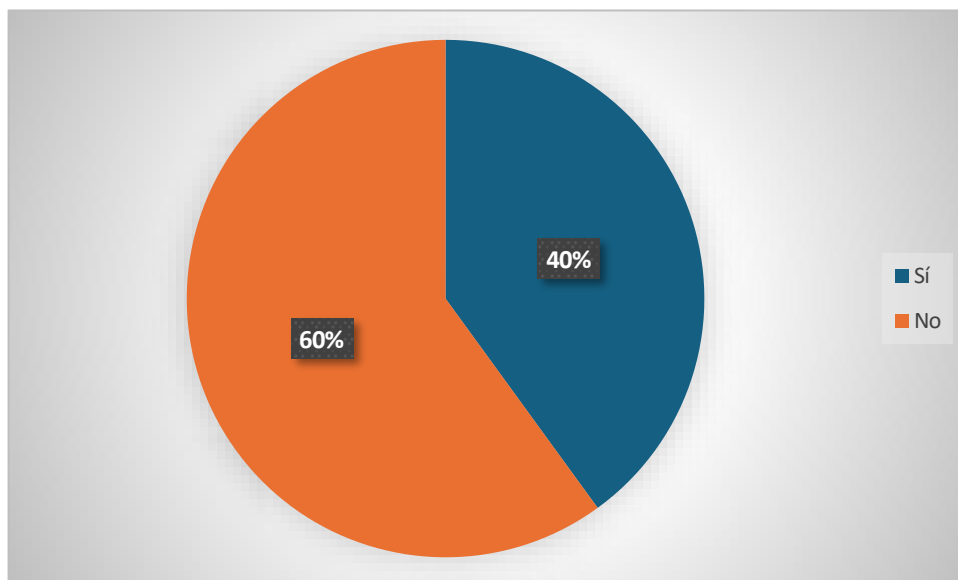
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia.  
Elaborado por: Cañizares Simisterra María

### Análisis:

En cuanto al dolor cervical, se observa una presencia importante dentro del personal evaluado. Este tipo de molestia suele estar relacionado con posturas sostenidas, inclinación constante de la cabeza y movimientos repetitivos durante la atención al paciente. Estas condiciones generan tensión en la región cervical, afectando el bienestar del profesional. La literatura señala que el dolor cervical es una de las principales afecciones asociadas a la carga postural en el ámbito hospitalario (27).

## Medidas preventivas ergonómicas aplicadas por el personal de enfermería

Figura 9 Distribución porcentual de capacitación



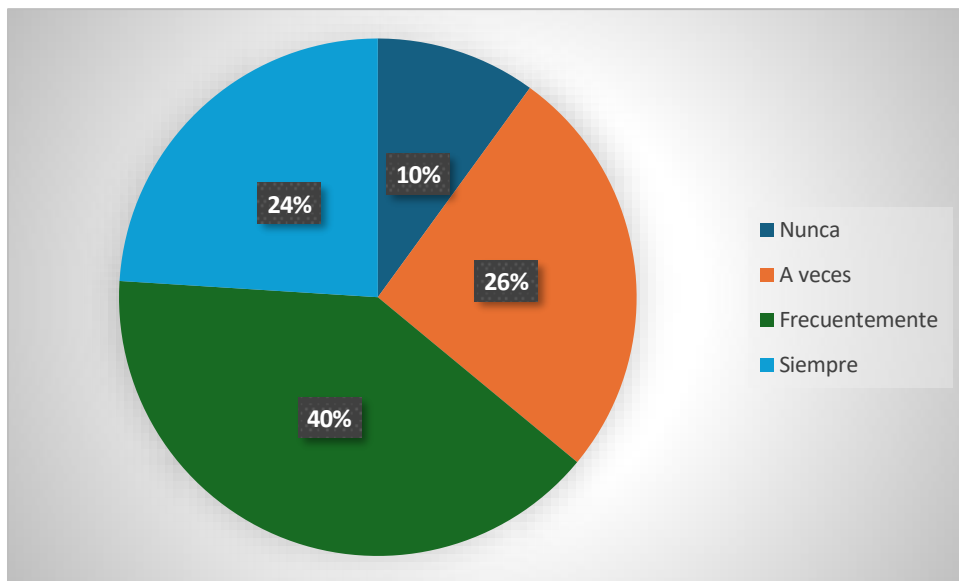
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia

Elaborado por: Cañizares Simisterra María

### Análisis:

Los resultados indican que una proporción considerable del personal no ha recibido capacitación reciente en ergonomía. Esta situación puede influir en la forma en que se ejecutan las actividades asistenciales, ya que el conocimiento actualizado es fundamental para aplicar prácticas seguras. Sin embargo, es importante considerar que la capacitación por sí sola no garantiza la prevención de riesgos, ya que también intervienen factores como la carga laboral, la disponibilidad de recursos y las condiciones del entorno de trabajo (28).

Figura 10 Frecuencia de aplicación de mecánica corporal



Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del área de emergencia.

Elaborado por: Cañizares Simisterra María

### Análisis:

Se observa que la aplicación de técnicas de mecánica corporal no es constante en todo el personal, lo que evidencia variabilidad en la práctica diaria. Este comportamiento puede estar influenciado por la presión asistencial, la sobrecarga de trabajo y las condiciones propias del servicio de emergencia. La correcta aplicación de estas técnicas es fundamental para reducir la sobrecarga física y prevenir lesiones. La evidencia destaca que la práctica adecuada de la mecánica corporal contribuye significativamente a la protección de la salud del personal de enfermería (2).

## DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación muestran un alto nivel de exposición del personal de enfermería a factores de riesgo ergonómicos en el área de emergencia, lo que está en estrecha relación con lo que se reporta en diversos estudios a nivel nacional e internacional. En este sentido, los hallazgos no solo permitieron describir el problema, sino también contrastarlo con la evidencia científica existente, fortaleciendo así la interpretación de los resultados.

En primer lugar, con respecto a los factores de riesgo ergonómicos, el levantamiento manual de pacientes, la adopción de posturas forzadas y permanecer de pie durante períodos prolongados fueron las principales actividades de riesgo identificadas dentro del entorno laboral. Estos resultados coinciden con Marcillo (6), quien realizó que el levantamiento manual de pacientes, junto con el estar de pie prolongadamente y los movimientos repetitivos, son los factores más asociados con el desarrollo de quejas musculoesqueléticas entre el personal de salud. Asimismo, el estudio de Ordoñez (11) señala que el personal de enfermería está constantemente expuesto a posturas inadecuadas y exceso de trabajo, lo que aumenta significativamente el riesgo de lesiones ocupacionales. Por lo tanto, es posible afirmar que los resultados obtenidos en esta investigación reflejan una realidad que es consistente con otros contextos hospitalarios.

En cuanto a las complicaciones musculoesqueléticas, el personal de enfermería reporta con mayor frecuencia sufrir de dolor lumbar y cervical. Esta situación es consistente con la información proporcionada por Jumbo (4), quien señala que más del 70% de la muestra reporta dolor en estas áreas, como resultado de las actividades de movilidad de pacientes y las posturas que se asumen de manera ergonómicamente inadecuada a lo largo de la jornada laboral. En el mismo sentido, Peña (10), señala que la región más afectada es la zona lumbar, y le siguen el cuello y los hombros, lo que coincide de manera directa con los hallazgos de este estudio. En este sentido, se puede deducir que las exigencias físicas del área de

emergencia, en el presente estudio, son un factor que favorece la aparición de estas quejas, de forma desmejorada afectado la salud del trabajador.

Asimismo, los resultados también muestran que una proporción importante del personal no ha recibido capacitación reciente en ergonomía, lo que significa que hay una brecha en la prevención de riesgos laborales. Esta situación está en línea con los comentarios de Marcillo (6), quien mencionó que hay una mayor vulnerabilidad del personal a lesiones musculoesqueléticas debido a la insuficiente capacitación en ergonomía. En este sentido, coincide con el estudio de Marín (3), quien afirma que la falta de capacitación y la escasa disponibilidad de recursos ergonómicos influyen directamente en la aparición de enfermedades ocupacionales del personal de salud. Por ello, considero que la capacitación continua de ergonomía es necesaria y esencial para así mejorar las condiciones de trabajo y reducir los riesgos asociados.

Además, en el área de emergencia hay una alta demanda de pacientes y esto contribuye un factor significativo para la exposición de riesgo ergonómicos. Llanas (5) en su estudio indica, que la atención a los pacientes genera un gran esfuerzo, lo cual puede causar estrés muscular en diferentes partes del cuerpo. Esto concuerda con los resultados obtenidos en el estudio, donde se evidencia que el personal del área de emergencias realiza actividades que exigen un gran esfuerzo en condiciones pocas apropiadas.

Los hallazgos del estudio ayudan a comprender los riesgos ergonómicos en el área de emergencias, no solo como una situación aislada, sino como una ocurrencia común en el contorno hospitalario. La comparabilidad con otros estudios refuerza la necesidad de tomar medidas preventivas en forma de capacitación, como mejorar las condiciones de trabajo y proporcionar equipos de apoyo que reduzcan la carga física al personal.

## CONCLUSIONES

Con base en los resultados obtenidos en la presente investigación, se extraen las siguientes conclusiones en relación con los objetivos planteados:

En lo que respecta al objetivo general dirigido a determinar el riesgo ergonómico al que está expuesto el personal de enfermería en el departamento de emergencias, se concluye que existe una alta exposición a factores de riesgo, especialmente aquellos relacionados con el manejo manual de pacientes, la adopción de posturas forzadas y la permanencia prolongada de pie. Por lo tanto, estas condiciones demuestran un entorno laboral que puede desencadenar trastornos musculoesqueléticos y afectar negativamente el bienestar físico del personal.

En cuanto al primer objetivo específico, que se centra a describir las características sociodemográficas, la mayor parte del personal del área de emergencia tiene entre 30 a 39 años de edad, con promedio de sexo femenino y un nivel intermedio de experiencia profesional. Por lo tanto, este perfil corresponde a una población activa en el trabajo, lo que significa una exposición continua a las demandas físicas del área de emergencia.

En relación con el segundo objetivo específico, que buscó establecer cuál es la naturaleza del riesgo ergonómico, se concluye que las funciones asistenciales del área de emergencias implican una carga física considerable. La movilización de pacientes sin la debida ayuda, la permanencia en posturas inadecuadas y la alta carga de trabajo son factores que contribuyen de modo considerable al riesgo de presentar lesiones por accidentes de trabajo.

Con relación al tercer objetivo específico, que buscó describir el cuadro de trastornos musculoesqueléticos, es notorio que las quejas de dolor lumbar y cervical son las que predominan en el personal de enfermería. Estas lesiones constituyen un daño colateral del trabajo asistencial, el cual, por las condiciones laborales, deteriora la salud de los profesionales de salud, lo que sin duda impacta en el ejercicio de la profesión y en la calidad de vida del profesional.

Por último, respecto al cuarto objetivo específico, se concluye que, a pesar de que una parte del personal emplea ciertas técnicas de mecánica corporal, aún existen vacíos importantes en cuanto a la formación en ergonomía y la implementación adecuada de medidas de control. Por lo tanto, hay necesidad de reforzar las acciones institucionales orientadas a la prevención de riesgos laborales y al cuidado del personal que labora.

Por o tanto, los resultados de este estudio, permite afirmar que los riesgos ergonómicos representan un problema relevante en el área de emergencia del hospital ya mencionado. En consecuencia, es fundamental abordarlo de manera integral, con el fin de mejorar las condiciones de trabajo y proteger la salud del personal de enfermería.

## RECOMENDACIONES

Desde el análisis de la situación actual, se proponen algunas recomendaciones para mejorar las condiciones laborales del personal de enfermería y disminuir los riesgos ergonómicos: Se recomienda a las autoridades de la institución mejorar los programas de salud ocupacional, introduciendo medidas de identificación, control y prevención de riesgos ergonómicos en los servicios de emergencias. Esto ayudará a crear condiciones de trabajo más seguras y saludables para el personal.

Es igualmente de suma importancia el establecimiento de programas de capacitación permanentes en ergonomía y mecánica corporal, para que las enfermeras y enfermeros logren desarrollar y mantener habilidades que les permitan desempeñar sus funciones laborales de una manera segura, y así, evitar la aparición de lesiones musculoesqueléticas.

Igualmente se sugiere que, en el servicio de emergencias, se disponga de tecnologías de transferencia y movilización de pacientes para que el personal las use, lo que disminuirá la carga y contribuirá a la reducción de la carga laboral del personal.

También se recomienda que el personal pueda realizar pausas activas durante sus turnos laborales, a fin de disminuir la fatiga muscular y así, mejorar el bienestar físico, lo que tendrá un efecto positivo en su rendimiento laboral.

Por otro lado, la optimización de la organización del trabajo y la distribución del personal en el área de emergencias se vuelve relevante para evitar la carga de trabajo y, en la medida de lo posible, facilitar la adecuada aplicación de prácticas ergonómicas en la atención de pacientes.

Finalmente, se recomienda realizar más investigaciones en otros servicios hospitalarios o con muestras más grandes, con el fin de ampliar el conocimiento sobre los riesgos ergonómicos en el personal de salud y complementar el diseño ergonómico de las estrategias de intervención.

## REFERENCIAS

1. Valle K. La Sobrecarga laboral del personal de enfermería que influye en la atención a pacientes. [Online].; 2021 [cited 2025. Available from: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/v1n47/2528-7907-rsan-1-47-00165.pdf>.
2. Ordoñez C. Exploración ergonómica y evaluación de la prevalencia de lesiones musculoesqueléticas en profesionales de la salud: caso fundación Pablo Jaramillo. Scielo. 2024 Apr; 16(2).
3. Marín B. Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería. Información Científica. 2022 Feb; 101(1).
4. Jumbo M. Riesgos ergonómicos del personal de enfermería en cuidados intensivos: Hospital Isidro Ayora, Loja, Ecuador. Scielo. 2025 Oct; 9(1).
5. Llanas G. Riesgos ergonómicos presentes en el personal de enfermería de un centro médico privado. Científica Multidisciplinar. 2022 Dec; 6(6).
6. Marcillo T. Factores de riesgos ergonómicos asociados a trastornos musculoesqueléticos que afectan al personal sanitario del IESS Chone. Reciamuc. 2025 Apr; 9(2).
7. Carvajal G. Impacto de los trastornos musculoesqueléticos en el desempeño laboral del personal de enfermería. Journal of Health Science Research. 2025 Aug; 5(2).
8. Ruiz C. TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA RELACIONADOS CON LOS RIESGOS ERGONÓMICOS. NPUNTO. 2023 Aug; VI(65).

9. Peñafiel C. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos y posturas forzadas en trabajadores administrativos, técnicos de una institución pública. *Religación*. 2023 Dec; 8(38).
10. Peña M. Factores de riesgo ergonómico asociados a trastornos musculoesqueléticos en personal de enfermería, servicio de emergencia, Cuenca-Ecuador.. *MQRInvestigar*. 2025 Mar; 9(1).
11. Ordoñez H. Riesgos ergonómicos del personal de Enfermería en Ecuador. *INVENCOM*. 2024; 4(2).
12. Pinta A. Ergonomía y salud ocupacional: previniendo lesiones y promoviendo la salud física en el trabajo de enfermería. *PENTACIENCIAS*. 2025 Jul;(7).
13. World Health Organization. Salud Musculoesquelética. [Online].; 2022 [cited 2026. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>].
14. Sun W. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo entre enfermeras: un metaanálisis. [Online].; 2023 [cited 2026. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10135498/>].
15. Mohammed I. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos relacionados con el lugar de trabajo entre enfermeras y parteras en un centro de atención médica terciaria: una encuesta transversal descriptiva. *Nursing Open*. 2024 Dec; 11(11).
16. Kgakge K. Investigación del riesgo de la manipulación manual de pacientes mediante el método de movimiento y asistencia de pacientes entre enfermeras hospitalarias de Botsuana. *Environ*. 2024 Mar; 21(4).
17. Ronquillo S. Evaluación de riesgo ergonómico en puesto de trabajo de camilleros de un Hospital de tercer nivel de Guayaquil y propuesta de intervención. [Online].; 2021 [cited 2026. Available from:

<https://www.dspace.espol.edu.ec/bitstream/123456789/52389/1/T-88933%20Ronquillo%20%20Del%20pozo%2C%20%20Sally.pdf>.

18. Roldán D. Estudio ergonómico de las posiciones corporales forzadas en el personal de enfermería de clínicas de diálisis en Manta. Revista Social Fronteriza. 2025; 5(6).
19. Medina K. RIESGOS ERGONÓMICOS EN EL ENTORNO LABORAL: IMPORTANCIA Y FACTORES DE RIESGO. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA. Ciencia Latina. 2024 Jun; 8(3).
20. Osorio J. Efectos del trabajo de pie en los trabajadores de la salud. Revista Cuidarte. 2021 Aug; 12(3).
21. UNIR. La ergonomía en el trabajo reduce los accidentes, mejora el bienestar de los empleados y repercute en su eficiencia. [Online].; 2024 [cited 2026. Available from: <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/ergonomia-trabajo/>.
22. Estrella E. Prevalencia de los trastornos músculo esqueléticos en enfermeras y auxiliares de enfermería en una institución de salud de Quito. LATAM. 2024 May; V(3).
23. Torres P. ERGONOMÍA Y BIOMECÁNICA: FUNDAMENTOS TEÓRICOS PARA EL DISEÑO DE PUESTOS DE TRABAJO SEGUROS Y SALUDABLES. Ciencia Latina. 2024 Aug; 8(4).
24. Revelo D. La incidencia de la formación continua en la ergonomía y la Reincisol. 2024 Jul; 3(6).
25. CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. [Online].; 2015 [cited 2026. Available from: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/LOTAIP/2017/DIJU/octubre/LA2\\_OCT\\_DIJU\\_Constitucion.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/LOTAIP/2017/DIJU/octubre/LA2_OCT_DIJU_Constitucion.pdf).

26. Ley Organica de la Salud. LEY ORGANICA DE SALUD. [Online].; 20215 [cited 2026. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>.
27. Hernandez R. Metodología de la investigación. [Online].; 2024 [cited 2026. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>.

# ANEXOS

## Permiso de la UCSG



Guayaquil, 03 de febrero del 2026

**Srta. María de los Ángeles Cañizares Simisterra**  
**Estudiantes de la Carrera de Enfermería**  
**Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**



Facultad de Ciencias  
de la Salud

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación, “**Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil**” ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, la tutora asignada es la Lic Lorena Gaona.

**CARRERAS:**  
Medicina  
Odontología  
Enfermería  
Nutrición, Dietética y  
Estética  
Terapia Física

Me despido deseándole éxitos en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,



**Leda. Ángela Mendoza Vincés**  
**Directora de la Carrera de Enfermería**  
**Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**

Tel.: 3804600  
Ext. 1801-1802  
www.ucsg.edu.ec  
Apartado 09-01-4671  
Guayaquil-Ecuador

cc. Archivo

## Permiso del hospital



**docencialosceibos IESS**



Para: maria.canizares04@cu.ucsg.edu.ec

Mar 05/05/2026 13:17

Estimado:

Por medio de la presente, se autoriza el tema requerido de :  
Disposición para la prevención del cáncer colorrectal en  
poblacion de riesgo de un hospital de Guayaquil, 2025.  
Para que puedan usar los datos del hospital en el cumplimiento  
de su proyecto de tesis .

Saludos cordiales.

--



**DOCENCIA**  
**SUBD. DE DOCENCIA E INVESTIGACION**  
**HOSPITAL GENERAL DEL NORTE IESS LOS**  
**CEIBOS**  
IESS - Guayaquil

✉ [docencialosceibos@iess.gob.ec](mailto:docencialosceibos@iess.gob.ec)  
☎ 04 380 5130





**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**Tema:** Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia del IESS Ceibos

**Objetivo:** Recabar información sobre la exposición a riesgos ergonómicos y la presencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del área de emergencia.

**Instrucciones:** Por favor, lea cada enunciado cuidadosamente y seleccione una única opción de respuesta según su conocimiento actual. Check list / Guía de observación.

**SECCIÓN A: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

1. Edad:
  - 20–29 años
  - 30–39 años
  - 40–49 años
  - 50–59 años
2. Sexo:
  - Femenino
  - Masculino
3. Nivel de formación:
  - Licenciatura
  - Especialidad
  - Maestría
4. Años de experiencia profesional:
  - <1 año
  - 1–5 años
  - 6–10 años

- 11–15 años
- >15 años
- 5. Tiempo laborando en el área de emergencia:
  - <1 año
  - 1–3 años
  - 4–6 años
  - >6 años
- 6. Tipo de turno:
  - Diurno
  - Nocturno
  - Rotativo
- 7. Horas de jornada laboral:
  - 6–8 horas
  - 9–12 horas
  - Más de 12 horas

## **SECCIÓN B: FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO**

**Indique la frecuencia con la que realiza las siguientes actividades:**

(Nunca / A veces / Frecuentemente / Siempre)

- 8. Moviliza manualmente pacientes
- 9. Realiza transferencia de pacientes (cama, camilla, silla)
- 10. Levanta pacientes sin ayuda mecánica
- 11. Adopta posturas forzadas (flexión, inclinación, torsión)
- 12. Realiza movimientos repetitivos durante la atención
- 13. Permanece de pie por tiempo prolongado

## **SECCIÓN C: MEDIDAS PREVENTIVAS ERGONÓMICAS**

- 14. ¿Utiliza ayudas técnicas (camillas, sábanas deslizantes, etc.) durante la movilización de pacientes?

- Sí
- No
- 15. ¿Ha recibido capacitación en ergonomía o mecánica corporal?
  - Sí
  - No
- 16. ¿Aplica técnicas de mecánica corporal durante la atención al paciente?
  - Nunca
  - A veces
  - Frecuentemente
  - Siempre

### **SECCIÓN D: SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS (NMQ)**

En los últimos 12 meses, ¿ha presentado molestias o dolor en:

- 17. Zona lumbar
  - Sí  No
- 18. Cuello
  - Sí  No
- 19. Espalda alta / hombros
  - Sí  No
- 20. Extremidades superiores
  - Sí  No
- 21. Extremidades inferiores
  - Sí  No

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfp9K85FVQe3bNzeFjbjje\\_qPHOoYlbrj11cqWPEwyUNwPVndA/viewform?usp=header](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfp9K85FVQe3bNzeFjbjje_qPHOoYlbrj11cqWPEwyUNwPVndA/viewform?usp=header)

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:

Estimado usuario, de nuestras consideraciones.

Nosotros \_\_\_\_\_ y  
\_\_\_\_\_, estudiantes de enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, cursando el octavo semestre de nuestra carrera, solicitamos a usted, colaborar con una encuesta con el objetivo de recabar información sobre Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia del IESS Ceibos. Le aseguramos mantener la confidencialidad de los datos que nos facilite y el compromiso de no utilizarlos para otros fines.

Agradecemos profundamente su colaboración.

Yo \_\_\_\_\_ acepto participar en la encuesta solicitada, previa explicación del uso de información obtenida.

\_\_\_\_\_

Firma

C.I.: \_\_\_\_\_

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd89gFYGhJrKJaOpqWv5Pc-CmrNn5klvAn4dk6PEvzk\\_jEwg/viewform?usp=publish-editor](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd89gFYGhJrKJaOpqWv5Pc-CmrNn5klvAn4dk6PEvzk_jEwg/viewform?usp=publish-editor)



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



**SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cañizares Simisterra María de los Ángeles**, con C.C: # **0958442402** autora del trabajo de titulación: **Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil**. previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, a los 04 del mes de mayo del año 2026**

Cañizares Simisterra María de los Ángeles  
C.C: 0958442402



<b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA</b>			
<b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN</b>			
<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil		
<b>AUTOR(ES)</b>	Cañizares Simisterra María de los Ángeles		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Lic. Gaona Quezada Lorena Raquel		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias de la Salud		
<b>CARRERA:</b>	Enfermería		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciada de Enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	04 de mayo del 2026	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	47
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Salud ocupacional y ergonomía en el personal de enfermería		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Riesgos ergonómicos, enfermería, trastornos musculoesqueléticos, ergonomía laboral, salud ocupacional, emergencia.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT:</b>	<p>Para el personal de enfermería que trabaja en el área hospitalaria, los riesgos ergonómicos representan un problema grave con el potencial de afectar negativamente el bienestar físico del trabajador, así como la calidad de su desempeño. <b>Objetivo:</b> Determinar los riesgos ergonómicos a los que está expuesto el personal de enfermería del área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil y su relación con la presencia de trastornos musculoesqueléticos. <b>Metodología:</b> Enfoque cuantitativo, descriptivo, No experimental de corte transversal. Población 50 enfermeros del área de emergencia, técnica de encuesta, implementado por el cuestionario Nórdico Estandarizado de síntomas Musculoesqueléticos (NMQ). <b>Resultados:</b> Este estudio identificó múltiples factores de riesgos ergonómicos en el personal de enfermería. Los factores principales eran el movimiento compensatorio del paciente, las posturas difíciles y permanecer de pie por un largo periodo de tiempo. También fue preocupante las quejas sobre molestias lumbosacras y cervicales. La mayoría del personal también carecía de capacitación ergonómica reciente, lo cual puede afectar la manera en que realiza sus actividades laborales. <b>Conclusión:</b> Se plantea una alta exposición a riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del área de emergencia, los cuales se correlacionan con la incidencia de Trastornos Musculoesqueléticos (TME). En este sentido, es fundamental fortalecer las acciones de capacitación y prevención en ergonomía. Esto contribuye a mejorar las condiciones de trabajo del personal de enfermería, a preservar su salud y a incrementar la calidad de atención que reciben los pacientes.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-0986749110	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.canizares04@cu.ucsg.edu.ec">maria.canizares04@cu.ucsg.edu.ec</a>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs.		
	<b>Teléfono:</b> +593-93142597		
	<b>E-mail:</b> martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			