



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**TEMA:**

**CUMPLIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE LA MECÁNICA CORPORAL POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DOCENTE DE LA POLICÍA NACIONAL GUAYAQUIL NO. 2 PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2015.**

**AUTORES:**

**LISSETH FERNANDA ALDAZ MALDONADO  
DANIEL ALEJANDRO RUIZ REY**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

**TUTORA:**

**LCDA. NORMA SILVA. MGS**

**GUAYAQUIL- ECUADOR  
SEPTIEMBRE 2015.**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Lisseth Fernanda Aldaz Maldonado y Daniel Alejandro Ruiz Rey; como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciada/o en Enfermería.

**TUTORA**

---

**Lcda. Norma Silva Mgs.**

**DIRECTORA**

---

**Lcda. Ángela Mendoza Vinces, Mgs.**

Guayaquil, a los 23 días del mes de Septiembre del año 2015



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**NOSOTROS**, Lisseth Fernanda Aldaz Maldonado y Daniel Alejandro Ruiz  
Rey

**DECLARAMOS QUE:**

El trabajo de titulación: Cumplimiento en la aplicación de la mecánica corporal del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Docente de la Policía Nacional Guayaquil No. 2 periodo de mayo a septiembre del 2015, previo a la obtención del título de licenciada/o. en enfermería ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme a las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de nuestra autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del trabajo de titulación referido.

**Guayaquil, a los 23 días del mes de Septiembre del año 2015**

**AUTORES**

---

**Lisseth Aldaz Maldonado**

---

**Daniel Ruiz Rey**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**AUTORIZACIÓN**

**NOSOTROS**, Lisseth Fernanda Aldaz Maldonado y Daniel Alejandro Ruiz  
Rey

Autorizamos a la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, a la publicación en la biblioteca de la institución el trabajo de titulación: **CUMPLIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE LA MECÁNICA CORPORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DOCENTE DE LA POLICÍA NACIONAL GUAYAQUIL NO. 2 PERIODO DE MAYO A SEPTIEMBRE DEL 2015**; cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 23 días del mes de Septiembre del año 2015**

**AUTORES**

---

**Lisseth Aldaz Maldonado**

**Daniel Ruiz Rey**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**CALIFICACION**

---



## **AGRADECIMIENTO**

A Dios nuestro padre celestial creador del universo ser supremo y sobrenatural dueño de nuestras vidas

A la Universidad Católica Santiago De Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul”.

A nuestros padres: Sra. Carmen Maldonado, y Sra. Teresa Rey, Sr. Cesar Ruiz por el apoyo incondicional en nuestra formación. A nuestra Lic. Norma Silva Mgs, la más profunda gratitud y caluroso afecto, puesto que ha sido una fuente de constante conocimiento e inspiración.

A todas aquellas personas que forman parte de nuestras vidas y que con mucho o poco aportaron para que nosotros podamos lograr nuestros objetivos, a todos ellos nuestros más sinceros agradecimientos y que Dios los Bendiga Siempre.

**SRTA. LISSETH FERNANDA ALDAZ MALDONADO**

**SR. DANIEL ALEJANDRO RUIZ REY**



## DEDICATORIA

Cada desafío en la vida necesita el propio impulso para cumplir la meta que nos planteamos, mi humilde esfuerzo lo dedico a mis Padres Teresa Rey y Jacinto Ruiz quienes con su apoyo incondicional y sus consejos me dieron la fortaleza de mi formación profesional

A mi hijo Santiago Ruiz por ser el motor en mi vida y ser para él un ejemplo de superación.

A mis amigos con quienes he compartido en todo momento y juntos hemos logrado salir adelante hasta el final de esta carrera.

Con mucho Cariño,

**Daniel.**



## DEDICATORIA

Este proyecto se lo dedico a Dios por su fidelidad y amor, por darme las fuerzas que he necesitado para no desmayar, sin duda alguna EL es el motor de mi vida.

A mi madre Sra. Carmen Maldonado, quien siempre ha estado conmigo apoyándome en todo lo que deseo realizar, pues ella ha sido quien me ha impulsado a llegar hasta aquí con cada uno de sus sabios consejos, su manera de amarme, de alentarme y de regañarme para seguir creciendo cada día como persona, estando junto a mi en mis triunfos y fracasos.

A mi hermano Paul Aldaz, por sus consejos siempre tan oportunos y por la forma en que siempre ha estado junto a mi, en risas, peleas, lagrimas, gracias por nunca dejarme sola.

A mi mejor amiga, hermana y confidente Karla Morocho, quien a pesar de no tener los mismos lazos de consanguinidad eres la hermana que nunca tuve y aunque la distancia nos separo por días, semanas, meses y años siempre se mantuvo viva nuestra gran amistad.

A mis compañeros de universidad Daniel, Laura, Denise, Jhon, Josselyn, William, Soraya, que siempre estuvieron acompañándome en cada momento, volviéndose al final mas que compañeros amigos inseparables, estando juntos en todo momento y logrando asi salir victoriosos de esta gran batalla.

Con mucho cariño.

**Fernanda.**



## INDICE

AGRADECIMIENTO .....	I
DEDICATORIA .....	II
DEDICATORIA .....	III
INDICE .....	IV
RESUMEN .....	VII
ABSTRACT .....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I .....	3
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	6
1.3. JUSTIFICACIÓN .....	7
1.4. OBJETIVOS.....	9
CAPITULO II .....	10
2.1. FUNDAMENTACION CONCEPTUAL .....	10
2.2. MECÁNICA CORPORAL.....	10
2.3. ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE LA MECÁNICA CORPORAL.....	11
2.4. PRINCIPIOS RELACIONADOS CON LA MECANICA CORPORAL.....	12
2.5. MECANICA CORPORAL EN LA PRACTICA DE ENFERMERIA. ....	12
2.6. DEFINICION DE LESIONES MUSCULO ESQUELETICAS .....	14
2.7 CAUSAS DE LAS LESIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS .....	15
2.8. CLASIFICACIÓN DE LESIONES MÚSCULO ESQUELÉTICAS MÁS FRECUENTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.....	17
2.9. PROCESO ENFERMERO .....	18
2.10. LA SALUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .....	20
2.11. BIOGRAFIA DE DOROTHEA OREM.....	21
2.12. REQUERIMIENTOS DE AUTOCUIDADO. ....	22
2.13. ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO.....	22
2.14. POLITICAS, LINEAMIENTOS, ASPECTOS TEORICOS .....	22
2.15. FUNDAMENTACION LEGAL .....	25
CAPITULO III .....	27
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO .....	27
3.2. TIPO DE ESTUDIO: Descriptivo y Observacional .....	27

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA: .....	27
3.4. MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	27
3.4. PLAN DE TABULACIÓN DE DATOS:.....	27
3.5. OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES.....	27
CAPITULO IV.....	31
4.1. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	31
4.2. CONCLUSIONES.....	45
4.3. RECOMENDACIONES.....	46
4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
4.5. ANEXOS .....	50

## **INDICE DE GRÁFICOS:**

GRÁFICO N° 1 .....	31
GRÁFICO N°2 .....	32
GRÁFICO N°3 .....	33
GRÁFICO N°4 .....	34
GRÁFICA N°5.....	35
GRÁFICO N°6 .....	36
GRÁFICO N°7 .....	37
GRÁFICO N°8 .....	38
GRÁFICO N°9 .....	39
GRÁFICO N°10 .....	40
GRÁFICA N°11.....	41
GRÁFICO N°12 .....	42
GRÁFICO N° 13 .....	43
GRÁFICO N° 14 .....	44

## RESUMEN

Esta investigación la consideramos importante esencialmente por el fomento de la salud individual del personal de enfermería; la cual es indispensable para el ejercicio de la profesión. Tiene como **Objetivo General** Determinar el cumplimiento en la aplicación de la mecánica corporal por el personal de Enfermería que labora en el área de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Docente de la Policía Nacional de Guayaquil No. 2 en el periodo de Mayo a Septiembre 2015, así como también evidenciar su cumplimiento, el **Tipo de estudio** es descriptivo y observacional, el **Universo** está constituido por 20 enfermeras, en el cual el **Instrumento de Recolección de Datos** fue una encuesta y una guía de observación dirigida al personal de enfermería. Los **Resultados** reflejaron que aparentemente el **100%** del personal conoce lo que es la mecánica corporal, pero el realizar las tareas en la UCI como, traslado de pacientes, aseo higiene y confort del paciente, presentan un riesgo global obteniendo que el **60%** de enfermeros/as, presenta lesiones a nivel de la columna vertebral, se **Concluye** que las actividades realizadas por el personal de enfermería en cuanto la atención integral a pacientes representan un nivel de riesgo “Mayor” de padecer lesiones musculoesqueléticas, por lo que el personal de la UCI están expuestos a estos factores que inciden en el desarrollo de estas lesiones y por tal motivo se deberían de brindar más capacitación acerca de la importancia de la mecánica corporal.

**PALABRAS CLAVES:** Cumplimiento, Personal de Enfermería, Lesiones Musculo-Esqueléticas, Mecánica Corporal.

## **ABSTRACT**

This research is considered important primarily for promoting individual health nurses; which it is indispensable for the exercise of the profession. Its general objective to determine compliance in the application of body mechanics for the nursing staff working in the area of Intensive Care Unit of the Teaching Hospital of Guayaquil National Police No. 2 in the period from May to September 2015, as well as evidence of compliance, type descriptive and observational study, the universe is composed of 20 nurses, in which the data collection instrument was a survey and observation guide for staff nurses. The results showed that apparently 100% of staff knows what the body mechanics, but perform tasks like ICU, patient transport, toilet hygiene and comfort of the patient, present a global risk getting that 60% of nurses / as presents lesions in the spine, it is concluded that the activities performed by nurses as comprehensive care to patients represent a level of "Mayor" risk of muscle injury skeletal, so the staff ICU are exposed to these factors that affect the development of these lesions and therefore they should provide more training on the importance of body mechanics.

**KEYWORDS:** Compliance, nurses, musculoskeletal injuries, body mechanics

## INTRODUCCIÓN

Tener conocimiento de la mecánica corporal y el uso apropiado del cuerpo, son esenciales para muchas actividades cotidianas, ya que en el ámbito de las ciencias de la salud, el personal sanitario tanto profesionales como estudiantes en su mayoría podrían padecer de enfermedades musculoesqueléticas, lesiones dolorosas, fatiga, tensión, entre otros.

La aplicación práctica de los principios y cumplimiento de la mecánica corporal, permitirá a dicho personal conservar energías, preservar el tono muscular y la movilidad de las articulaciones, adquirir hábitos de movimientos, para lograr evitar traumas a los músculos, ligamentos y articulaciones.

El propósito de este trabajo de titulación fue conocer el cumplimiento de la mecánica corporal en el personal de enfermería del hospital de la Policía Nacional de la ciudad de Guayaquil. La mecánica corporal está vinculada al ámbito laboral y al estilo de vida que se lleva diariamente, puesto que es un trastorno físico, causado por las malas posiciones adoptadas en el trabajo, las cuales con el tiempo llegan a presentar las consecuencias físicas.

El cumplimiento y la adecuada aplicación de la mecánica corporal es un buen mantenimiento preventivo de la salud corporal, ya que contribuye a disminuir el riesgo de padecer trastornos musculoesqueléticos. Aunque tener una buena mecánica corporal ayuda a una persona a sentirse mejor, también ayuda a que el trabajo corporal se haga más eficiente y con mínima tensión conservando la energía corporal, y así prevenir una mala calidad asistencial y una disminución del ausentismo laboral.

Por ende, la enfermera y otros profesionales de la salud deben aprender y ejecutar los eficientes principios de la mecánica corporal, los cuales significan usar todo el cuerpo: cabeza, tronco y extremidades, de tal modo que proporcionen máxima eficiencia y mínimo esfuerzo.

Por tal motivo, se desarrollo la presente investigación con el objetivo de determinar el cumplimiento de la mecánica corporal sobre la aplicabilidad en el personal de enfermería del Hospital Docente de la Policía Nacional Guayaquil No. 2 en el periodo de mayo a septiembre del 2015, todo esto se dará evaluándose a través de las variables: cumplimiento sobre la mecánica corporal, aplicabilidad de la mecánica corporal, mediante la ejecución de un instrumento tipo cuestionario y de una guía de observación directa.

# CAPITULO I

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad, los trastornos músculo-esqueléticos que sufren los trabajadores, en general, se han convertido en un tema de preocupación internacional. El personal de salud es uno de los grupos laborales de alto riesgo, según estudios realizados en los últimos años por investigadores de diferentes países. Estos generan altos costos a nivel nacional, y, específicamente en este caso, a nivel hospitalario.

El personal de enfermería como parte del equipo de salud, está expuesto a varias situaciones físicas en el trabajo, por lo que predispone a sufrir una sobrecarga de trabajo que conlleva a padecer lesiones traumáticas, llegando a afectar la vida cotidiana, la salud y el bienestar personal como la satisfacción laboral.

**La Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo (OSHA), en un estudio realizado en el año 2000, que: entre la amplia gama de indicadores causantes de lesiones músculo-esqueléticos, específicamente lesiones musculares y de los ligamentos de la espalda, brazos y manos, se encuentran la exposición a posturas y movimientos forzados, levantamiento y manipulación de cargas pesadas, movimientos repetitivos y posturas corporales incómodas. (Ecuador Patente nº 1, 2013)<sup>1</sup>**

---

<sup>1</sup> Laura Anzalone



**Según el trabajo: *Aplicabilidad de mecánica corporal y el nivel de riesgo de posturas en movilización de pacientes por enfermeros en cuidados intensivos e intermedios de un hospital público, Chiclayo, Perú 2012* menciona que “En la actualidad, el incumplimiento de la mecánica corporal, conlleva a lesiones musculo esqueléticas, las cuales son cada vez más frecuentes entre los trabajadores a nivel mundial. La OIT (Organización Internacional de Trabajo) informo que cada año 270 millones de asalariados son víctimas de accidentes de trabajo y 160 millones contraen enfermedades laborales. La OMS estima que en América Latina y el Caribe, se notifican las enfermedades ocupacionales entre el 1% y el 5%. (Arizala Paula, 2015)<sup>2</sup>**

La investigación se realiza en el Área de Servicio de Medicina Critica del Hospital de la Policía Nacional de Guayaquil – Ecuador. En esta institución, se brinda atención de calidad a pacientes adultos y adultos mayores, en estado crítico de inestabilidad hemodinámica en su estado de reposo absoluto, estos pacientes dependen para su movilidad, higiene, confort y traslado, del personal de enfermería.

*“Por TME (trastornos musculo-esqueléticos) se entiende a los problemas de salud que afectan al aparato locomotor, es decir a los músculos, tendones, ligamentos, cartílagos. Los síntomas asociados pueden ir desde molestias leves y puntuales, hasta lesiones irreversibles y discapacitantes”. (Marjorie Ayala, 2013)<sup>3</sup>*

---

<sup>2</sup> Paula Arizala

<sup>3</sup> Marjorie Ayala

Enfermería constituye un grupo profesional frecuentemente afectado por los trastornos musculoesqueléticos, lo que repercute en forma directa en la calidad de vida del individuo y además produce un descenso en la calidad asistencial, por trabajar en condiciones inadecuadas desde el punto de vista ergonómico. Dentro de un estudio al personal de Enfermería basado en riesgos ergonómicos indica:

*“Estudios epidemiológicos realizados al personal de enfermería en comparación con otros grupos de población y fuera del sector sanitario, el personal en estudio padece una tasa relativamente alta de dorsalgias, síntomas neurológicos y de esfuerzo”.* (Tejado Alamillo, Rodríguez Ortuno, Redondo Crespo, 2012)<sup>4</sup>

La aplicación inadecuada de la mecánica corporal, son factores condicionantes para que existan complicaciones que afectan la salud del personal de Enfermería. Debe mencionarse que el área del servicio de medicina crítica (UCI) del Hospital de la Policía Nacional se ha observado con frecuencia el malestar expresado por algunos profesionales de Enfermería relacionado con dolores musculares y esqueléticos, afectando la espalda, cuello, hombros y extremidades superiores e inferiores dando como consecuencia una alteración musculoesquelética.

Es necesario resaltar que en esta unidad de cuidados intensivos existe mobiliario necesario para el traslado del paciente de la camilla a su unidad de descanso y de manera viceversa, el personal de enfermería no aplica la mecánica corporal, siendo susceptibles a cualquier tipo de lesión.

---

<sup>4</sup> Tejado Alamillo

Por lo expuesto anteriormente, se considera de sumo interés indagar en el tema, ya que no se conocen antecedentes de estudio sobre el mismo en la Institución.

## **1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.**

Como autores de este estudio investigativo ha surgido las siguientes interrogantes:

- 2.1 ¿Conocer las características del personal de enfermería que labora en la UCI del HDPN?
- 2.2 ¿Saber cuáles son las lesiones más frecuentes que se dan en el personal de enfermería?
- 2.3 ¿Con que frecuencia son capacitados el personal de enfermería acerca de los principios de la mecánica corporal?
- 2.4 ¿El personal de enfermería emplean los principios de la mecánica corporal?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

Este trabajo nos lleva a investigar y a conocer la calidad de vida laboral del Personal de Enfermería del Hospital de la Policía Nacional, en vista de que son escasos los antecedentes en relación al cumplimiento de la mecánica corporal en dicha institución, es por tal motivo que se nos hizo necesario abordar este tema ya que es muy importante para el personal de enfermería para así evitar traumas musculo esqueléticos.

La intención es que este trabajo sirva de ejemplo y de fuente de información para colegas y estudiantes, teniendo en cuenta que, en su desempeño laboral las actividades más frecuentes son el traslado y movilización de pacientes, así como posturas inadecuadas prolongadas, las cuales pueden ocasionar trastornos musculo-esqueléticos.

La importancia de este estudio es, que el personal de enfermería realice las técnicas adecuadas en el uso de la mecánica corporal, en la movilización de enfermos y la importancia del autocuidado, para evitar lesiones musculares.

Se considera que, los profesionales deben de tener conocimiento básico sobre la mecánica corporal en el campo de la salud, y cumplir con sus principios, mejorando la práctica diaria en el campo laboral, de esta manera cuidaran su salud y proporcionarán una atención de calidad a los pacientes.

Esta investigación tiene por finalidad que el personal de enfermería logre tomar conciencia sobre los beneficios de la aplicación de la mecánica corporal, para prevenir lesiones que puedan incrementar dolencias físicas.

Esperamos que los resultados de esta investigación sirva al personal de salud del campo de enfermería, para que empiecen a tomar en cuenta acerca de la importancia de profundizar y aplicar los conocimientos y cumplimiento de la mecánica corporal que le permitirá mejorar la calidad de vida.

Así mismo, se desea que muchos docentes tomen en cuenta este tema en asignaturas clínicas, puesto que contribuyen en la formación integral del estudiante y a largo plazo poder evitar la aparición de lesiones musculoesqueléticas por un incumplimiento de la mecánica corporal.

Por otro lado, esperamos que los resultados de dicho trabajo sirvan de fuente para otras investigaciones, las cuales puedan crear un programa educativo referente a este tema.

La línea de investigación a la que pertenece este estudio es de salud ocupacional y se realizara en el campo de Enfermería, específicamente con la población del Hospital de la Policía Nacional de la Unidad de Cuidados Intensivos.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

Determinar el cumplimiento de los principios de la mecánica corporal en el personal de Enfermería que labora en el área de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de la Policía Nacional de Guayaquil

### **Objetivos Específicos:**

1. Identificar las características del personal de enfermería que labora en el área de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de la Policía Nacional.
2. Identificar las lesiones músculo – esqueléticas más frecuentes que presenta el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos por el incumplimiento de la mecánica corporal.
3. Determinar el conocimiento y la capacitación que posee el personal de enfermería sobre los principios de la mecánica corporal.
4. Describir las lesiones que presenta el personal de enfermería relacionado con los traumas musculoesqueléticos a causa del incumplimiento de la mecánica corporal.

## CAPITULO II

### 2.1. FUNDAMENTACION CONCEPTUAL

Para la ejecución de este Proyecto investigativo se realizó un análisis de distintas revisiones bibliográficas relacionadas con los diferentes modelos basados en el autocuidado de la mecánica corporal y su relación con las lesiones musculo- esqueléticas.

### 2.2. MECÁNICA CORPORAL

Las posiciones anatómicas que se coloca el personal de enfermería durante la atención integral al paciente es primordial tanto para los cambios posturales y otros movimientos de pacientes hospitalizado.

En otras actividades obliga a sostener o desplazar a personas u objetos, por tal motivo es eficaz e importante que se empleen los principios básicos de biomecánica corporal, con el objetivo radical de evitar lesiones en el profesional y riesgos de salud para el paciente.

El Diccionario de Medicina Mosby del año 2012, da una definición específica de la Mecánica Corporal como ***“una rama de la fisiología que se encarga del estudio de las acciones y funciones musculares para mantener las diferentes posturas del cuerpo”*** (Nelson Rodríguez Avelino, 2015)<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> Nelson Rodríguez Avelino

La mecánica corporal es una técnica muy importante y relevante a seguir por el personal de enfermería, ya que, cumpliendo con cada uno de los principios básicos, lograremos disminuir el número de personas que padecen de lesiones musculares.

Entonces basándonos a estas definiciones llegamos a la conclusión que la mecánica corporal es la forma correcta en la cual debemos usar las diferentes partes de nuestro cuerpo de una manera coordinada y eficaz, con el único fin de evitar alguna lesión músculo-esquelética para el personal. (Aldaz & Ruiz, 2015)<sup>6</sup>

### **2.3. ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE LA MECÁNICA CORPORAL**

La mecánica corporal implica tres elementos básicos, los cuales son: (Guadalupe de Tejada, 2013)<sup>7</sup>

- 1.- Alineación Corporal, esto se trata cuando el cuerpo está bien alineado, y mantenemos el equilibrio sin tensiones innecesarias ya sea en articulaciones, músculos, tendones o ligamento.
- 2.- Equilibrio, Esto resulta de una alineación adecuada de nuestro cuerpo.
- 3.- Movimiento corporal coordinado, se refiere al buen funcionamiento del sistema tanto músculo-esquelético como nervioso.

Aplicar los elementos de la mecánica corporal es muy importantes, ya que nos ayudan tanto a evitar lesiones y posteriores complicaciones (Aldaz & Ruiz, 2015).<sup>8</sup>

---

<sup>6</sup> Aldaz y Ruiz.

<sup>7</sup> Guadalupe de Tejada



## **2.4. PRINCIPIOS RELACIONADOS CON LA MECANICA CORPORAL (Guadalupe de Tejada, 2013)<sup>9</sup>**

1. Los músculos tienden a funcionar mejor en grupos que individualmente.
2. Los grandes músculos suelen fatigarse menos que los pequeños.
3. El constante movimiento produce contracción de músculos.
4. Los músculos se encuentran siempre en ligera contracción
5. La estabilidad de un objeto es mayor cuando hay base de sustentación ancha y un centro de gravedad bajo, y cuando desde el centro de gravedad cae una línea perpendicular dentro de la base de sustentación.
6. Todo esfuerzo que se necesita para mover un cuerpo siempre va a depender de la resistencia del cuerpo y de la fuerza de gravedad.
7. Los diferentes cambios de actividad y de posición favorecen a conservar el tono y a prevenir la fatiga.

Los principios de la mecánica corporal según como lo dice la bibliografía, en el HDPN no se cumplen a cabalidad, es por tal motivo que cierto número de enfermeros/as padecen de alguna lesión muscular. (Aldaz & Ruiz, 2015)<sup>10</sup>

## **2.5. MECANICA CORPORAL EN LA PRACTICA DE ENFERMERIA.**

---

<sup>8</sup> Aldaz y Ruiz.

<sup>9</sup> Guadalupe de Tejada

<sup>10</sup> Aldaz y Ruiz.

En la actualidad, es muy frecuente observar que el personal de salud, en especial el de enfermería se encuentra muy ligado con las lesiones musculoesqueléticas, todo esto relacionado por el incumplimiento en la aplicabilidad de la mecánica corporal, cabe recalcar que quizás dichas lesiones con el transcurrir el tiempo pueden agravarse.

Es por este motivo que es de vital importancia, tener conocimiento, y una buena práctica para poder aplicar correctamente la mecánica corporal, para así poder llegar a tener una buena postura y lograr mantener la salud evitando lesiones (Aldaz & Ruiz, 2015)<sup>11</sup>.

En muchas ocupaciones pueden llegarse a sufrir lesiones musculoesqueléticas, y enfermería no se encuentra exento de esto, ya que el esfuerzo que emplea el personal de salud al realizar movimientos, muchas veces bruscos, al cumplir con los cambios de posición, el aseo de pacientes, nos lleva a considerar que enfermería se debe considerar como uno de los grupos vulnerables a predisponer la aparición de determinadas lesiones, entre ellas, lumbalgias, dorsalgias, etc.

Según la revista electrónica de enfermería menciona que **“para llevar a cabo una buena mecánica corporal en óptimas condiciones, se debe poseer conocimientos tanto científicos como prácticos, ejecutando los pasos y posiciones adecuados, efectuándolos día a día, ayudándose a sí mismo como a los pacientes brindándoles una buena atención”** (Arizala Paula, n.d.)<sup>12</sup>

Tanto el personal auxiliar como profesional de enfermería, debe tener presente cuales son las consecuencias que se pueden presentar al no cumplir con la mecánica corporal, adoptando posturas inadecuadas al momento de movilizar pacientes, ya que, esto va a intervenir sobre la calidad

---

<sup>11</sup> Aldaz y Ruiz.

<sup>12</sup> Paula Arizala

de vida del personal, llegando a generar lesiones en la columna vertebral, que con el transcurrir del tiempo pueden ocasionar problemas serios para la salud.

**Procedimientos más utilizados por el personal de enfermería para la movilización de pacientes.** (Laura Anzalone, 2010)<sup>13</sup>

- a. Mover a un paciente hacia arriba en la cama.
- b. Mover a un paciente por segmentos hasta el borde de la cama.
- c. Girar a un paciente en la cama hasta la posición de decúbito lateral.
- d. Rodar a un paciente.
- e. Ayudar a un paciente a sentarse en la cama.
- f. Sentar a un paciente al borde de la cama.
- g. Trasladar a un paciente de la cama a una silla de ruedas.
- h. Trasladar a un paciente de la cama a una camilla.

En relación a lo mencionado, por muchos movimientos que se realizan en el ámbito de enfermería, debemos ejecutar los principios de la mecánica corporal, para así lograr evitar y disminuir el número de casos de enfermedades laborales como consecuencias del mal empleo de la mecánica corporal. (Aldaz & Ruiz, 2015)<sup>14</sup>

## **2.6. DEFINICION DE LESIONES MUSCULO ESQUELETICAS**

**Las lesiones musculo esqueléticas son danos a los tejidos corporales que afectan primariamente a los músculos, tendones, nervios y vasos sanguíneos, en estos incluyen una gran variedad de lesiones o enfermedades, las cuales**

---

<sup>13</sup> Laura Anzalone

<sup>14</sup> Aldaz y Ruiz.

**resultan de varias exposiciones relacionadas a un largo tiempo de estrés físico.** (Mario Acosta, n.d.)<sup>15</sup>

Las lesiones musculares, están entre las principales complicaciones de salud en el trabajo, y por ende a un mayor ausentismo del mismo.

Un artículo de revista menciona que en: ***“América Latina y el Caribe, la posición de salud de los trabajadores indica que la relación entre el ambiente de trabajo y el estado de salud de las personas es una prioridad en las políticas de salud de algunos gobiernos”***. (Carmen Montoya, 2010)<sup>16</sup>

El mantener una buena salud, ayuda muchísimo al personal de enfermería, ya que, así podrá prestar una atención con calidad.

Un artículo científico indica que según la OMS, ***“en los últimos 12 meses los síntomas relacionados a lesiones musculares, referidos mayormente por las enfermeras(os) fueron: dolor de cuello, espalda superior y espalda inferior”*** (Maggyra Valecillo, 2009)<sup>17</sup>

En el HDPN, en los últimos meses ha existido un mayor ausentismo laboral a causa de lesiones asociadas a la columna vertebral, tales como, lumbalgia que es la más frecuente y que la mayoría del personal de enfermería la padece en el área de Cuidados Intensivos.

## **2.7 CAUSAS DE LAS LESIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS**

---

<sup>15</sup> María Acosta

<sup>16</sup> Carmen Montoya

<sup>17</sup> Maggyra Valecillo

Para empezar a indagar en este tema, se debe recalcar y tener en cuenta, que en la mayoría de casos, el personal de enfermería realiza movimientos físicos pesados.

Según la revista Causas de Invalidantes Laborales en el Personal de Enfermería, menciona que: **“La presentación de certificados médicos por el personal de enfermería indica la necesidad de incrementar estrategias que ayuden a disminuir los problemas de salud, que se consideran están relacionados con el ejercicio de su profesión”.** (Sandra Perez, n.d.)<sup>18</sup>

En el Hospital Docente de la Policía Nacional de Guayaquil No.2, uno de los principales problemas que presenta el personal de enfermería, son lesiones músculo-esqueléticas, a causa de un incumplimiento de la mecánica corporal.

La revista científica Riesgos Biomecánicos Asociados al Desorden Musculo Esquelético refiere que: **“El desorden musculo esquelético asociado al trabajo representa 82% de las enfermedades laborales”** (Ingrid Tolosa, n.d.).<sup>19</sup>

Las lesiones músculo-esqueléticas, en el HDPN, es una de las causas por las que existe un mayor ausentismo laboral.

**Las alteraciones osteomusculares relacionadas con los miembros superiores y con la espalda baja representan la causa más común de ausentismo laboral por enfermedad, La Occupational Safety and Health Administration (OSHA) señala los trastornos de espalda baja, cuello y hombro**

---

<sup>18</sup> Sandra Pérez

<sup>19</sup> Ingrid Tolosa

**como condiciones de salud relacionadas con factores de riesgo ocupacional.** (Ingrid Tolosa, n.d.)<sup>20</sup>

Las lesiones musculares, son de alta prevalencia en áreas críticas tales como en la Unidad de Cuidados Intensivos, debido a que el movilizar pacientes pesados, al momento de bañarlos, realizarles cambios posturales, requiere de mucho esfuerzo físico. (Aldaz & Ruiz, 2015)<sup>21</sup>

## **2.8. CLASIFICACIÓN DE LESIONES MÚSCULO ESQUELÉTICAS MÁS FRECUENTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.**

Al personal de enfermería, en especial el grupo auxiliar tiene como tarea adicional la asistencia sanitaria del paciente y efectuar ocupaciones que sirvan de apoyo para el mismo.

Un artículo científico menciona que: ***En las LMS encontramos una serie de alteraciones que se presentan en los músculos como mialgias, contracturas, calambres, en los tendones y ligamentos la tendinitis, sinovitis, esguinces; en las articulaciones, artrosis, artritis, hernias discales y bursitis, además de los estiramientos de los nervios y trastornos vasculares.*** (Juan Fonte Moreno, 2009)<sup>22</sup>

El personal de enfermería es uno de los grupos de riesgos más propensos a padecer LMS, a causa del incumplimiento de la mecánica corporal, es por tal motivo que entre las lesiones más frecuentes encontramos: (Nancy Leon Martinez, 2006)<sup>23</sup>

---

<sup>20</sup> Ingrid Tolosa

<sup>21</sup> Aldaz y Ruiz.

<sup>22</sup> Juan Fonte Moreno

<sup>23</sup> Nancy León

- Distensión: Se presenta cuando un musculo, ligamento, se estira de forma extrema al forzar la articulación, a causa de levantar mucho peso.
- Esguince: Ruptura de los ligamentos.
- Tendinitis: inflamación de un tendón.
- Bursitis: inflamación de la bolsa articular.
- Lesión por tensión repetida: va relacionada con lesiones acumulativas, las cuales llegan a producir dolor, inflamación aguda o crónica de tendones o músculos.

La aplicación de la mecánica corporal durante el trabajo, es un elemento de vital importancia e importante consideración, puesto que, las malas posturas llevan a la consecuencia de sufrir LMS.

- Dorso lumbalgia: Esta lesión aparece cuando se adopta una mala mecánica corporal y el personal manipula cargas físicas (objetos) y humanas (traslado del paciente) con frecuencia, todo esto se complica más si el personal presenta sobrepeso. (Juan Fonte Moreno, 2009)<sup>24</sup>
- Hernia discal: Esta lesión se da por una protrusión del disco intervertebral en el canal raquídeo. (Juan Fonte Moreno, 2009)<sup>25</sup>

## 2.9. PROCESO ENFERMERO

***“En la aplicación del proceso enfermero relacionado con el problema en el campo laboral se mantiene la perspectiva de los cuidados enfermeros siendo de mayor importancia la necesidad de tener un***

---

<sup>24</sup> Juan Fonte Moreno

<sup>25</sup> Juan Fonte Moreno

***estudio analítico del incumplimiento de la mecánica corporal***". (Villacres Escudero Nathalie, 2014).<sup>26</sup>

El aplicar el proceso enfermero en la mecánica corporal en el hospital de la Policía Nacional, no es una prioridad que se cumple a cabalidad, llevando consigo consecuencias futuras como lesiones musculares.

**El Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería es una guía para actuar sobre la base de los valores y necesidades sociales. Sólo tendrá significado como documento vivo si se aplica a las realidades de la enfermería y de la atención de salud en una sociedad cambiante. (Jean Marteau, 2006)<sup>27</sup>**

*"El Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería tiene cuatro elementos que constituyen el marco de las normas de conducta": (Jean Marteau, 2006)<sup>28</sup>*

1. Utilizar un ejemplo concreto de la experiencia para identificar los dilemas éticos y las normas de conducta estipuladas en el Código.
2. Identificar la manera en que pueden resolverse esos dilemas.
3. Trabajar en grupos para que la toma de decisiones éticas sea clara, y llegar a consenso sobre las normas de conducta ética.
4. Colaborar con la asociación nacional de enfermeras del país, compañeros de trabajo y otras personas para aplicar de manera continua las normas éticas en la práctica, la formación, la gestión y la investigación de enfermería.

En el HDPN, se observa que el personal de enfermería son pocos quienes conocen acerca de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE),

---

<sup>26</sup> Nathalie Villacres

<sup>27</sup> Jean Marteau

<sup>28</sup> Jean Marteau



motivo por el cual, no favorece al cumplimiento que debe de seguir para las normas de conducta (Aldaz & Ruiz, 2015)<sup>29</sup>.

## **2.10. LA SALUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA**

Identificando los fenómenos particulares, es de gran importancia que el personal de enfermería conserve un estado de salud óptimo, por tal razón es de gran interés el motivo de esta investigación.

Según el Concejo Internacional de Enfermas indica: *-“El personal de enfermería conservara un nivel de salud personal que no implique su capacidad para favorecer cuidados”* (Laura Anzalone, 2010)<sup>30</sup>

La energía del personal de enfermería es vital para conservar el equilibrio en su actividad, condición a través de la cual las funciones, cualidades, destrezas y compromisos puedan desarrollarse sin tensiones que obstruya aquellos cuidados determinados.

***“La OIT manifiesta que los eventos y malestares profesionales son responsables que alrededor del 4% del PIB mundial se pierda en concepto de pago de compensaciones y abandonos de trabajo”.*** (Byron Arana E. C., 2010)<sup>31</sup>

En el Hospital Docente de la Policía Nacional, el personal de enfermería al padecer alguna lesión que pueda poner en riesgo su salud, es justificado un

---

<sup>29</sup> Aldaz y Ruiz.

<sup>30</sup> Laura Anzalone

<sup>31</sup> Byron Arana

permiso médico, esto es a lo que nos referimos con el ausentismo del personal y las pérdidas que traen consigo para el hospital.

***“Las lesiones profesionales más comunes que se dan a nivel profesional son: patologías cancerígenas por motivo de exposición a sustancias peligrosas, las lesiones musculo esqueléticas, molestias circulatorias y las enfermedades transmisibles causadas por exposición a agentes patógenos”.*** (Byron Arana E. C., 2010)<sup>32</sup>

En el Hospital Docente de la Policía Nacional, las lesiones más frecuentes que se dan son las lumbalgias, trayendo consigo peores consecuencias al no ser tratada y no tener un reposo como se lo merece.

Los autores citados anteriormente enuncian que es muy importante conservar la salud física, mental y psicológica de los enfermeros, por tal razón es oportuno relatar el modelo de auto cuidado de Dorothea Orem, quien hace referencia primordial al desarrollo y bienestar personal.

## **2.11. BIOGRAFIA DE DOROTHEA OREM**

**DOROTHEA ELIZABETH OREM (1914 - 2007)** Es una de las enfermeras americanas representativas del modelo de autocuidado, su énfasis multidisciplinario incluye diferentes ámbitos laborales siendo enfermería quirúrgica, enfermera de sector privado, servicio domiciliario y hospitalario a nivel pediátrico y adultos, supervisión y coordinación en urgencias y docente de cátedra ciencias biológicas, se jubiló en 1984, Savannah, Georgia , continuo trabajando junto a colaboradores en el desarrollo de la

---

<sup>32</sup> Byron Arana

**teoría de enfermería de déficit de autocuidado.** (Laura Anzalone, 2010)<sup>33</sup>

El aplicar el modelo de Dorothea Orem que trata del autocuidado, ayuda al personal de enfermería a mantenerse en un estado saludable, a autocuidarse para poder evitar enfermedades, recuperarse de las mismas y a saber cómo debe de afrontar estas consecuencias.

## **2.12. REQUERIMIENTOS DE AUTOCUIDADO.**

**Una exigencia de autocuidado es un consejo formulado y expreso sobre las acciones que se deben llevar a cabo ya que se las consideras esencialmente necesarias para la regulación del buen funcionamiento humano y así su desarrollo, siendo esta de manera continua o circunstancial en condiciones específicas.** (Grupo de Investigación “Comunicación, Cultura y Sociedad, 2009)<sup>34</sup>

## **2.13. ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO**

*“Se define como la complicada habilidad obtenida por las personas formadas que les permite conocer y cubrir sus necesidades continuas con acciones deliberadas, intencionadas para regular su propio funcionamiento y desarrollo humano”.* (Oscar Vergara Escobar)<sup>35</sup>

## **2.14. POLITICAS, LINEAMIENTOS, ASPECTOS TEORICOS**

Debemos de saber que nuestro país posee una amplia fundamentación legal y normas, las cuales se enfocan directamente al derecho a la salud, su estructuración y protección hacia el grupo poblacional. Entre los principales

---

<sup>33</sup> Laura Anzalone

<sup>34</sup> Investigación Comunicación, Cultura Sociedad

<sup>35</sup> Oscar Vergara Escobar

instrumentos que dirigen la elaboración del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) son la Constitución de la República, el Plan de Desarrollo del Buen Vivir y los Objetivos del Milenio.

**En la Constitución de la República del Ecuador, en el Capítulo II, sección 7, Art.32 menciona que: *la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, alimentación, educación, trabajo, seguridad social y otros que sustentan el buen vivir. El estado garantizara este derecho mediante políticas, y al acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral en salud.* (Ecuador Patente nº 1, 2013)<sup>36</sup>**

El **Plan Nacional de Desarrollo** establece políticas y lineamientos con las que se articula la Carrera de Licenciatura en Enfermería en cuanto a “*enfoques teóricos que constituyen fundamentos conceptuales para el abordaje de temáticas identificadas en este documento rector como prioridades nacionales y regionales*”. (Nathalia Villacres, 2014)<sup>3738</sup>

**En tal sentido, en el Objetivo 3: Mejorar la calidad de vida de la población se identifican políticas tendientes a mejorar la salud publica muy relacionadas con el campo de acción de la enfermería, y que constituyen referentes básicos para el perfeccionamiento del plan de estudios.** (Nathalia Villacres, 2014)<sup>3940</sup>

Como elementos claves se presentan las siguientes políticas:

---

<sup>36</sup> Gabriela Soto

<sup>37</sup> Nathalia Villacres

<sup>38</sup> Plan del Buen Vivir

<sup>39</sup> Nathalia Villacres

<sup>40</sup> Plan del Buen Vivir

**“Política 3.1:** Promover prácticas de vida saludable en la población.

**Inciso A:** Promover la organización comunitaria asociada a los procesos de salud.

**Inciso C:** Diseñar y aplicar programas de información y educación que promuevan entornos de hábitos y vida saludables.

**Para poder contribuir a la implementación de la Política 3.1. Y las prioridades destacadas en los incisos citados, es imprescindible fortalecer el modelo de Atención de Enfermería, sobre todo en lo referido al nivel primario de atención de salud, y perfeccionar la integración de procesos formativos, vinculación con la comunidad y desarrollo de las competencias en investigación, a fin de poder desarrollar el conocimiento del contexto, y de problemáticas propias de la comunidad, de la región y del país. (Nathalia Villacres, 2014) <sup>4142</sup>**

**Políticas 3.3:** Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para los y las usuarios con calidad, calidez y equidad.

**Inciso D:** Mejorar la calidad de las prestaciones de salud, contingencia de enfermedad, maternidad y riesgo de trabajo.

**Inciso E:** Promover procesos de formación continua del personal de salud, a fin de proveer servicios amigables, solidarios y de respeto a los derechos y principios culturales de acuerdo a las necesidades en los territorios y su perfil epidemiológico.

**Inciso G:** Impulsar la investigación en salud, el desarrollo de procesos terapéuticos y la incorporación de conocimientos alternativos.

---

<sup>41</sup> Nathalia Villacres

<sup>42</sup> Plan del Buen Vivir

**La política 3.3** y las prioridades de salud indicadas en los incisos citados implican el perfeccionamiento de la formación de los estudiantes en los diversos niveles de atención de salud a través del modelo de Atención de Enfermería. (Nathalia Villacres, 2014)<sup>43</sup>

Por tal motivo la Carrera de Enfermería, tiene objetivos institucionales y del Plan Nacional Del Buen Vivir, el cual ha declarado las siguientes líneas de investigación que reflejan las principales áreas científicas en las que se centra el trabajo de la Carrera de Enfermería y que se encuentran vinculadas al tema de salud y bienestar humano, las mismas que se encuentran articuladas con el objetivo 3 del Plan Nacional del Buen Vivir. (PLAN DEL BUEN VIVIR, 2013)<sup>44</sup>

## **2.15. FUNDAMENTACION LEGAL**

*El marco legal que se encuentra relacionado con la Ley Orgánica de Salud en el Art. 10 menciona que quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud aplicaran las políticas, programas y normas de atención integral y de calidad, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos de la salud individual y colectiva, con sujeción a los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta ley. (Plan Del Buen Vivir, 2013)<sup>45</sup>*

**El Plan Nacional de Desarrollo establece políticas y lineamientos con las que se articula la Carrera de Licenciatura en Enfermería en cuanto a enfoques teóricos**

---

<sup>43</sup> Nathalia Villacres

<sup>44</sup> Plan del Buen Vivir

<sup>45</sup> Plan del Buen Vivir

**que constituyen fundamentos conceptuales para el abordaje de temáticas identificadas en este documento rector como prioridades nacionales y regionales. (PLAN DEL BUEN VIVIR, 2013)<sup>46</sup>**

**La visión de Enfermería definida en los lineamientos de la OMS-OPS expresa: Los servicios de Enfermeras son un componente de los sistemas de salud esencial para el desarrollo de la sociedad, lo cual contribuye eficazmente al logro de las mejores condiciones de vida de los individuos, las familias y las comunidades mediante una formación y una práctica basada en principios de equidad, accesibilidad, cobertura y sostenibilidad de la atención a toda la población. (Ecuador Patente nº 1, 2013)**

---

<sup>46</sup> Plan del Buen Vivir.

## CAPITULO III

### 3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

Este estudio se lo realiza en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Docente de la Policía Nacional N°2, que se encuentra ubicado en la Av. De las Américas y Elías Jácome Guerrero, de la Ciudad de Guayaquil.

### 3.2. TIPO DE ESTUDIO: Descriptivo y Observacional

- **Descriptivo:** Nos permite detallar las situaciones según sus características, ya que se conocerá el cumplimiento de la mecánica corporal.
- **Observacional:** Nos va a permitir determinar el cumplimiento de los principios de la mecánica corporal del Personal de Enfermería que trabaja con los pacientes de cuidado crítico mediante la guía de observación.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA:

El Universo de estudio lo integran 45 enfermeras(os) que laboran en los turnos diurnos (mañana y tarde) y nocturnos del Área de UCI del Hospital Docente de la Policía Nacional, de los cuales se toma una muestra de 20 enfermeras/os.

### 3.4. MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

El método de recolección de información fue la **encuesta** y la **guía de observación directa**, ya que es un método mediante el cual se obtiene y se registra información para su posterior análisis y aprovechamiento.

### 3.4. PLAN DE TABULACIÓN DE DATOS:

Utilizamos el programa de Excel para la elaboración de gráficos de los datos obtenidos en las encuestas.



### 3.5. OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Características del personal de enfermería	Cualidades que posee una persona y que sirve para identificarla.	Características Personales	Genero	Femenino Masculino	Encuesta
			Edad	18 a 29 años 30 a 39 años 40 a 49 años Más de 50 años	
			Nivel de Formación	Licenciado/a en enfermería Auxiliar en enfermería Técnica/o en enfermería	
			Sobrepeso	Si No	
			Doble empleo	Si No	
			Cantidad de horas laborables	40 horas semanales 80 horas semanales	
			Capacitación sobre	Si	

			mecánica corporal	No	
--	--	--	-------------------	----	--

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Cumplimiento enfermero de la mecánica corporal.	Normas en que se basa la disciplina de enfermería para el funcionamiento del sistema musculo.	Cumplimiento sobre el concepto de mecánica corporal	Definición de mecánica corporal	Siempre A veces Nunca	Guia de Observación
		Cumplimiento de los elementos de la mecánica corporal	Cumplimiento sobre alineación corporal	Siempre A veces Nunca	
			Cumplimiento sobre equilibrio corporal	Siempre A veces Nunca	
			Cumplimiento sobre movimiento corporal coordinado.	Siempre A veces Nunca	

		Cumplimiento sobre los principios de la mecánica corporal	Cumplimiento sobre estabilidad corporal	Siempre A veces Nunca	
			Cumplimiento sobre sujeción y traslado de carga	Siempre A veces Nunca	
			Cumplimiento sobre disminución del esfuerzo físico	Siempre A veces Nunca	
			Definición de mecánica corporal	Siempre A veces Nunca	

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
LESIÓN MÚSCULO ESQUELÉTICA	Daños de tejidos corporales que afectan a musculos, tendones, nevios y vasos sanguíneos.	Clasificación	Localización.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Columna</li> <li>• Miembros superiores</li> <li>• Miembros Inferiores</li> </ul>	Encuesta
		Incidencia en el personal	Cumplimiento sobre estabilidad corporal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre</li> <li>• A veces</li> <li>• Nunca</li> </ul>	Guía de Observación
			Cumplimiento sobre sujeción y traslado de carga	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre</li> <li>• A veces</li> <li>• Nunca</li> </ul>	
			Cumplimiento sobre disminución del esfuerzo físico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre</li> <li>• A veces</li> <li>• Nunca</li> </ul>	
			Definición de mecánica corporal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre</li> <li>• A veces</li> <li>• Nunca</li> </ul>	

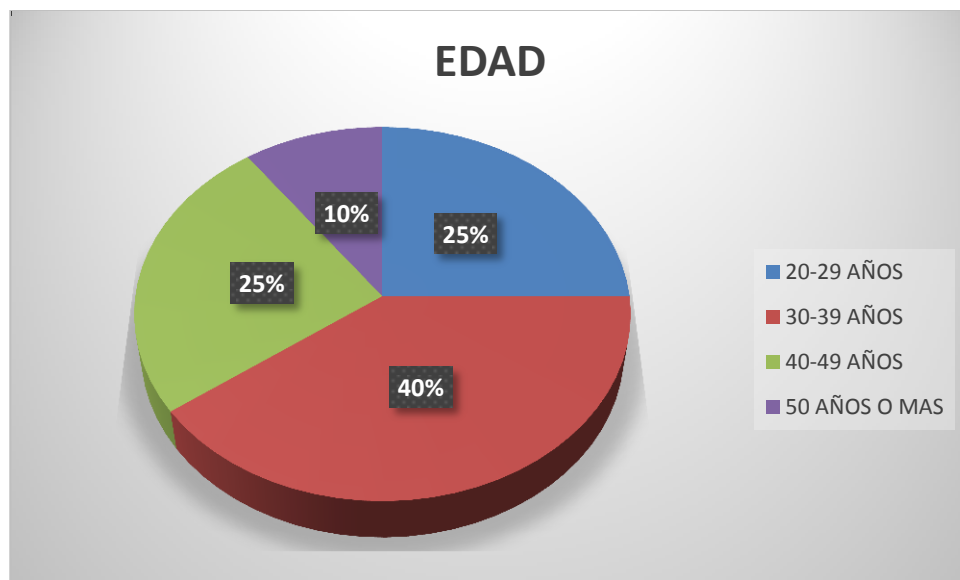


## CAPITULO IV

### 4.1. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

Encuesta dirigida al personal de enfermería para determinar el cumplimiento de la aplicación de la mecánica corporal.

GRÁFICO N° 1

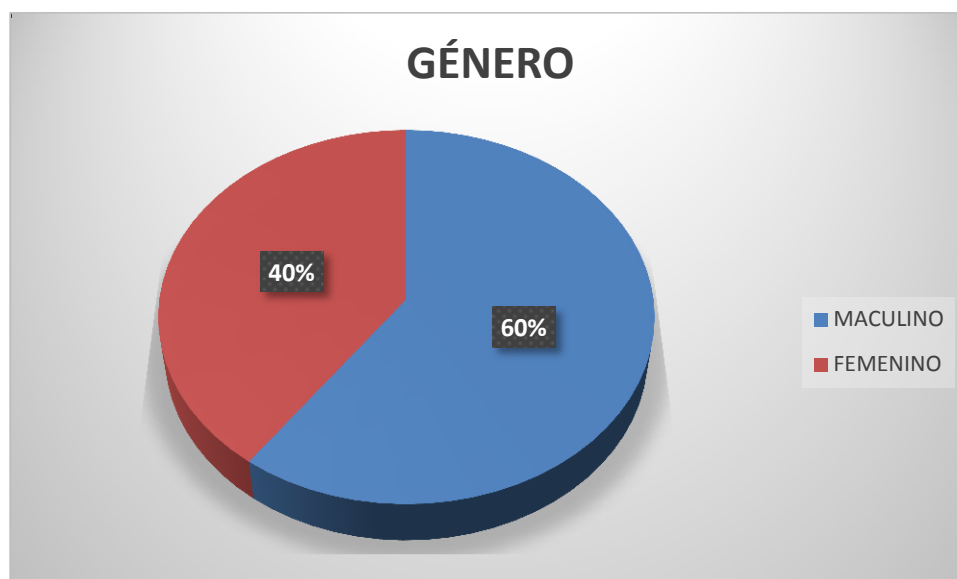


**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.

**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz.

**ANÁLISIS:** La edad del personal que labora en áreas críticas es de vital importancia, ya que acorde a su edad y a su estado físico estas personas tienden a ser propensos de llegar a padecer una lesión musculoesquelética, en nuestro primer gráfico obtenido gracias a la encuesta dirigida al personal de enfermería que labora en el Hospital Docente de la Policía Nacional NO.2 en el área de UCI, obtenemos que un **40%** entre 30-39 años,

## GRÁFICO N°2

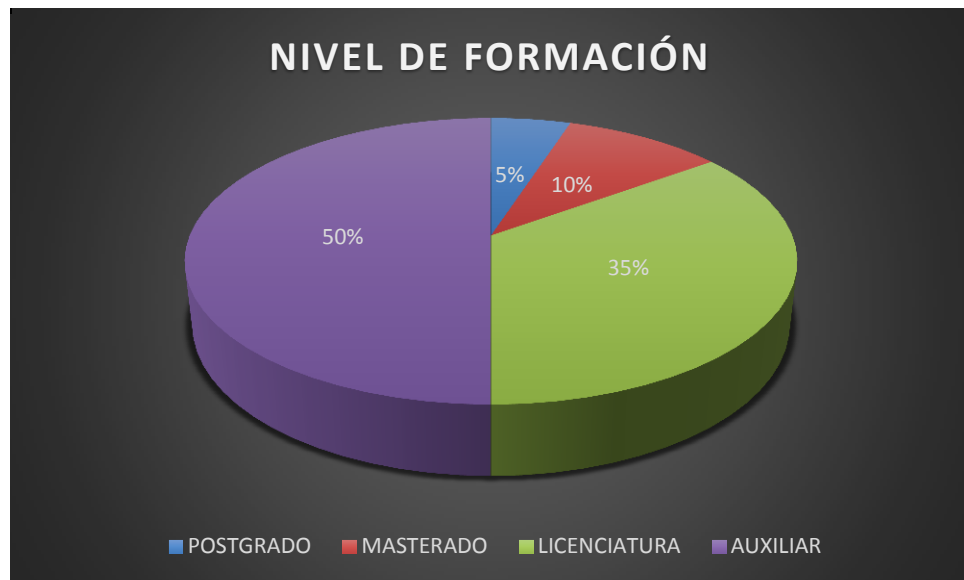


**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN

**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANALISIS:** La importancia del género en el personal de esta área, es motivo por el cual puede llegar a existir un mayor ausentismo laboral por parte de trabajadores de sexo masculino, debido a que son los que realizan un mayor esfuerzo al movilizar un paciente y al no cumplir con la aplicabilidad de la mecánica corporal. En nuestro segundo obtenemos un resultado del **60%** de trabajadores de sexo masculino.

### GRÁFICO N°3

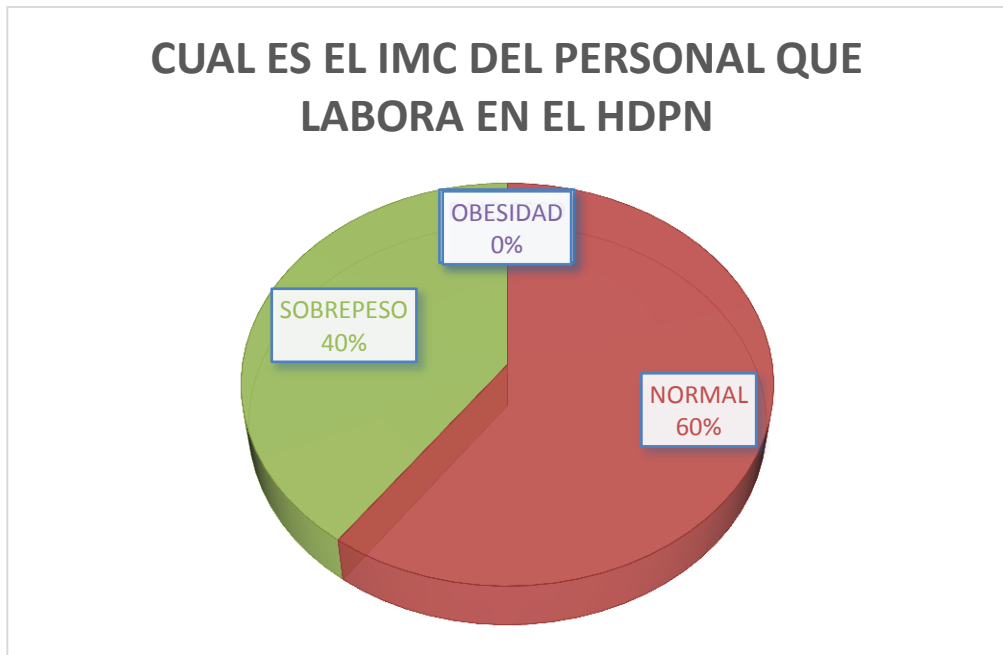


Fuente: Encuesta aplicada al Personal de Enfermería.  
Elaborado por: Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANALISIS:** El nivel de formación del personal de enfermería en dicha institución es de gran utilidad, ya que, nos llevara a obtener un resultado en cuales son el grupo más propenso a sufrir lesiones musculoesqueléticas, y según la encuesta realizada obtuvimos que un **55%** son auxiliares de enfermería, y por ende, son los más afectados en padecer alguna lesión.



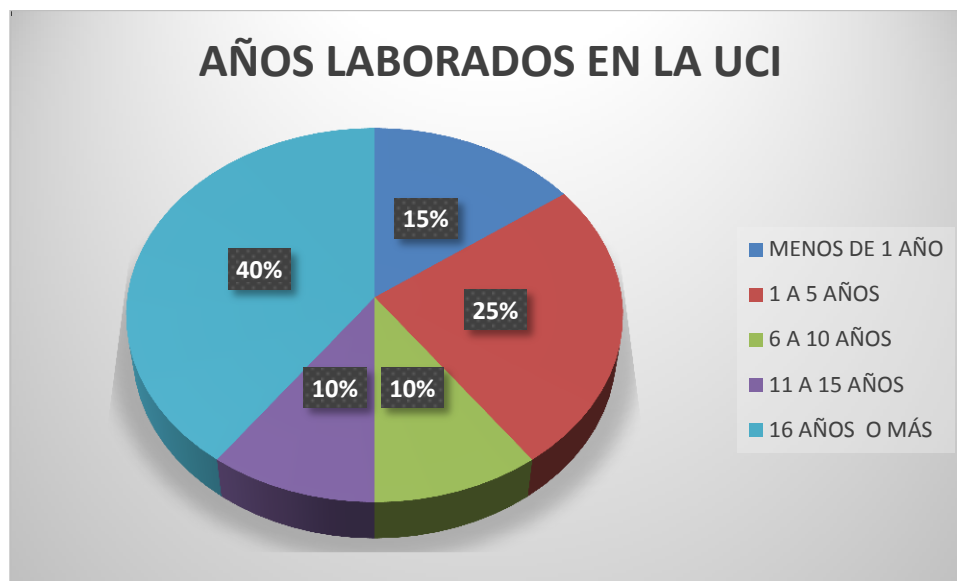
## GRÁFICO N°4



Fuente: Encuesta aplicada al Personal de Enfermería.  
Elaborado por: Liseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANALISIS:** Conocer el IMC, del personal de enfermería que labora en el área de UCI, nos ayuda a relacionar que tipo de lesiones musculares pueden estar más propensos a sufrir por tener sobrepeso, y según la encuesta aplicada al personal de enfermería en el HDPN del área de Servicio de Medicina Critica, pudimos evidenciar que el **40%** presenta sobrepeso.

## GRÁFICA N°5

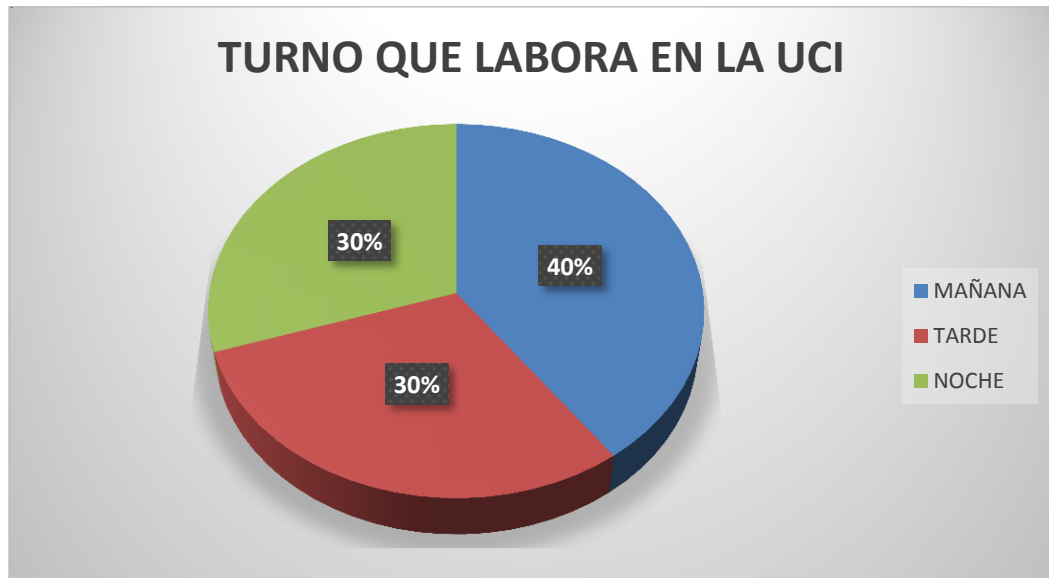


**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.

**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz.

**ANÁLISIS:** Según los datos recolectados un **40%** labora en la UCI más de 16 años y por lo tanto la antigüedad dentro de una misma área es un factor que implica la realización de actividades de manera empírica ya sea por facilitar el trabajo o porque este ha sido realizado así por varios años.

## GRÁFICO N°6



**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.

**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANÁLISIS:** Los factores psicosociales relacionados al trabajo también han sido apuntados como importantes en el desarrollo de las lesiones musculoesqueléticas, ya que estos afectan directamente la carga física, como la presión del tiempo aumenta la ocurrencia de la aceleración de los movimientos y posturas inadecuadas, en este hospital el **40%** del personal laboral en el turno diurno.

## GRÁFICO N°7



**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.  
**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANÁLISIS:** Conocer si el personal de enfermería labora en otra entidad hospitalaria, nos va ayudar a identificar el desgaste físico que realizan y a entender porque pueden ser más propensos a padecer alguna lesión musculo-esquelética por el incumplimiento de la mecánica corporal, en dicho hospital el **90%** del personal tiene turnos adicionales.

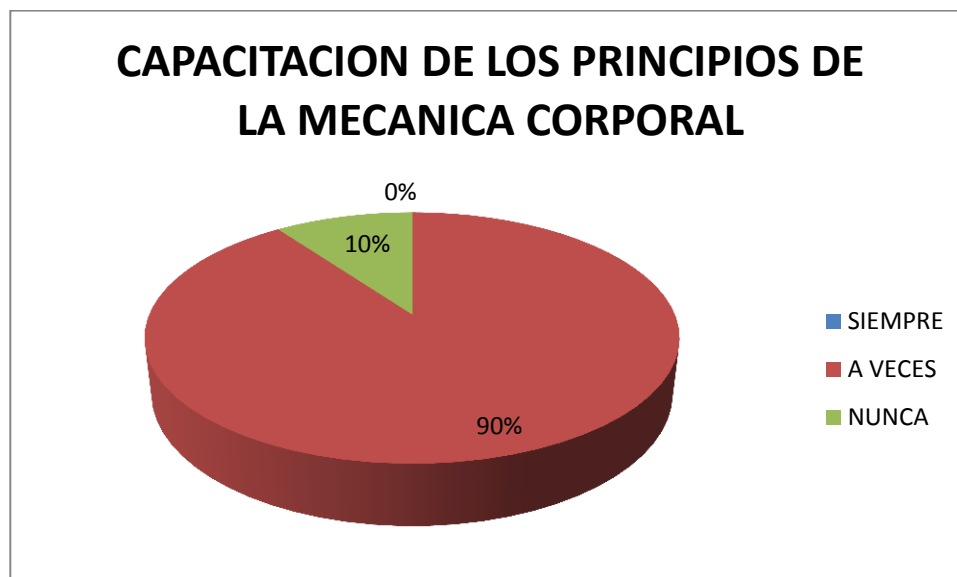
## GRÁFICO N°8



**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.  
**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANÁLISIS:** La importancia de conocer los principios de la mecánica corporal es para así poder evitar las lesiones más frecuentes ocasionadas por el incumplimiento de la misma. Según la encuesta realizada el **100%** del personal de enfermería conoce los principios de la mecánica corporal.

## GRÁFICO N°9

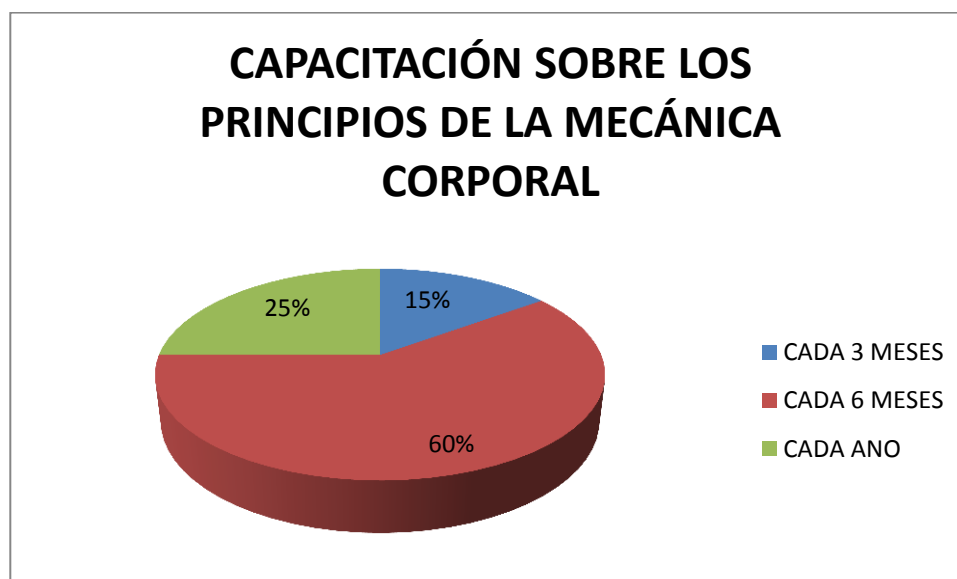


**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.

**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANALISIS:** El recibir capacitación es de mucha importancia tanto para el personal auxiliar como para el profesional, puesto que, esto ayudara a tener un buen cumplimiento de la mecánica corporal, y a saber cómo y cuáles son los principios de la misma, el **90%** del personal del HDPN rara vez recibe capacitación acerca de los principios de la mecánica corporal.

**GRÁFICO N°10**

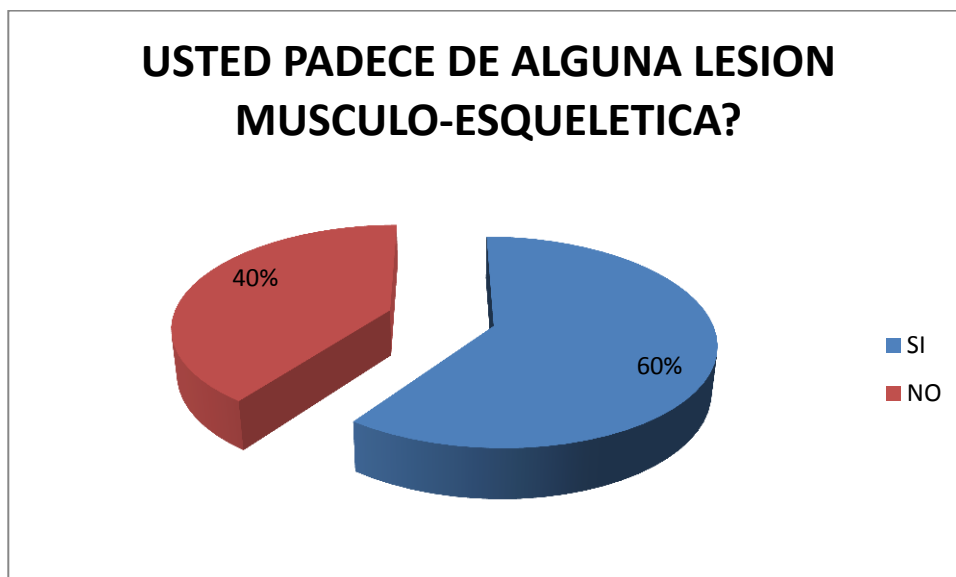


**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.

**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANALISIS:** La capacitación es la base de la aplicación ya que conociendo sus consecuencias estos tomarían conciencia de las lesiones que podrían sufrir y mejorarían la organización en el trabajo, según los datos recogidos el **60%** del personal recibe capacitación cada 6 meses, mientras que el **25%** cada año y el **15%** cada 3 meses.

## GRÁFICA N°11



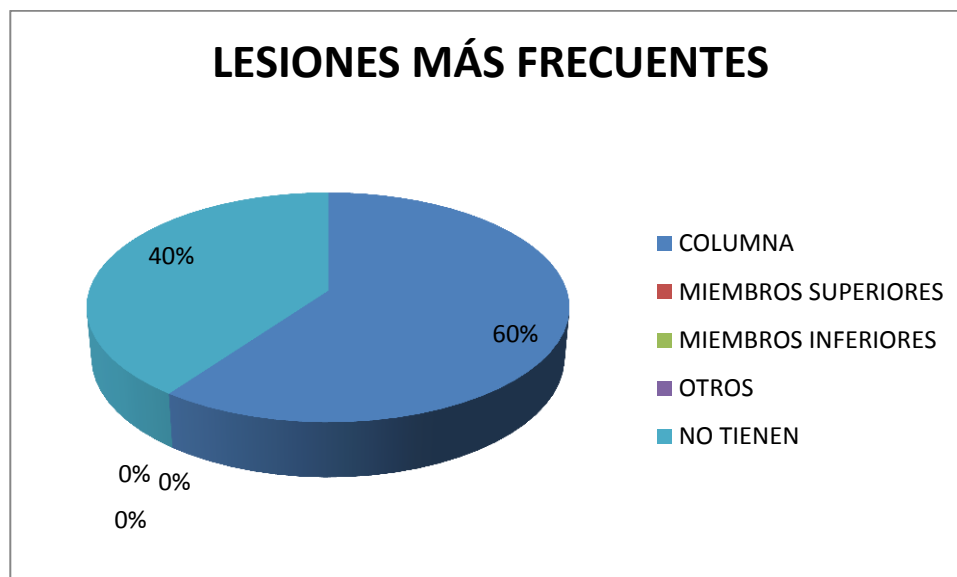
**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.

**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz.

**ANALISIS:** De acuerdo a la encuesta realizada el **60%** padece lesiones musculoesqueléticas mientras que el **40%** no padece ninguna lesión, y esto es de vital importancia, puesto que al padecer alguna lesión el personal no brindará una buena atención al paciente.



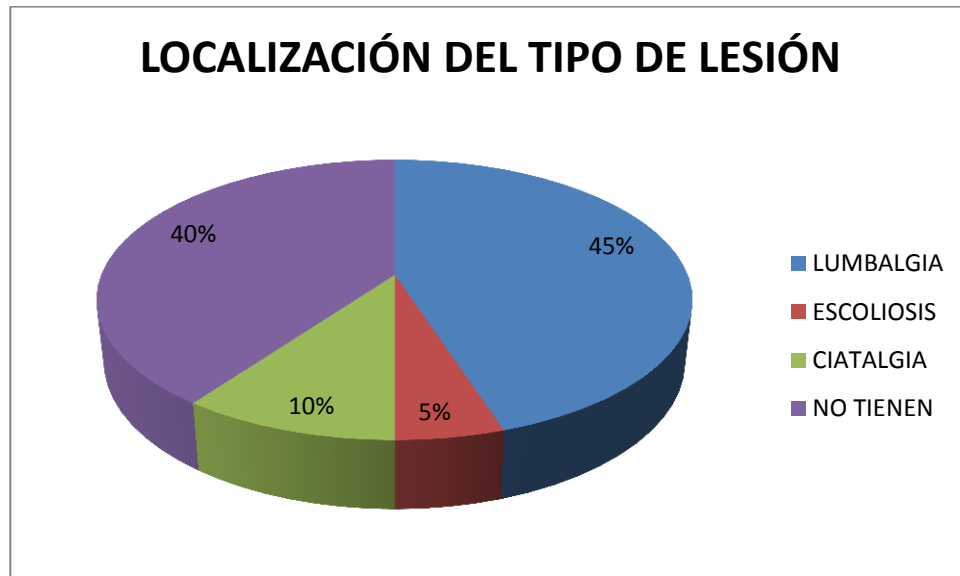
## GRÁFICO N°12



**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.  
**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANÁLISIS:** Según la encuesta realizada se obtiene datos en el que se identifica lesiones musculo esqueléticas el **60%** a nivel de columna vertebral y el **40%** no lo tienen, y esto es un problema que puede traer graves consecuencias.

**GRÁFICO N° 13**

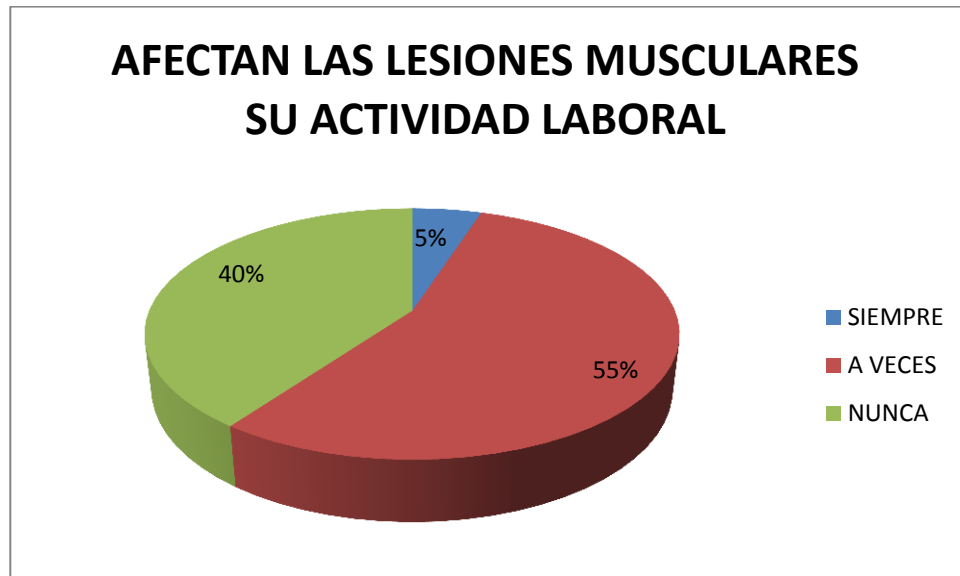


**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.

**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANÁLISIS:** De acuerdo a la recolección de información el **45%** del personal padece de lumbalgia, el **40%** no tienen ninguna lesión, mientras que el **10%** padece de ciatalgia y el **5%** de escoliosis. Siendo La lumbalgia de mayor intensidad, esta lesión es el dolor padecido en la zona baja de la columna vertebral.

**GRÁFICO N° 14**



**Fuente:** Encuesta aplicada al Personal de Enfermería de la UCI del HDPN.  
**Elaborado por:** Lisseth Aldaz y Daniel Ruiz

**ANALISIS:** Datos obtenidos de la encuesta dan a conocer que en un **55%** las lesiones musculo esqueléticas a veces afectan el desempeño laboral en un **40%** nunca. Se evidencia la relación significativa entre la adopción de posturas inadecuadas por tiempo prolongado; así como también, la realización de movimientos rápidos de forma repetida, esfuerzo físico bruscos al manipular pacientes perturban la salud del personal individuo.

## 4.2. CONCLUSIONES

En virtud al trabajo realizado se logra evidenciar que en el área de UCI el **40%** del personal de enfermería se encuentra en un rango de edad de **30-39** años, siendo este grupo más predominante en padecer alguna lesión muscular es a causa del incumplimiento de la mecánica corporal.

El 100% del personal manifiesta conocer lo que son los principios de la mecánica corporal, sin embargo en la observación directa se pudo evidenciar que un 55% no cumple con los principios de la misma.

Según datos obtenidos manifiesta que el **9%** a veces recibe capacitación por parte de la institución acerca de los principios de la mecánica corporal.

Se concluye también que la alta incidencia de lesiones musculares, especialmente en la columna vertebral en el personal de enfermería, es por no saber cumplir correctamente con los principios de la mecánica corporal, llevando a cabo su labor de enfermería como una actividad rutinaria y monótona.

### **4.3. RECOMENDACIONES**

A las autoridades correspondientes se asigne un cambio de área a aquel personal que pasada cierta edad se encuentre con mas probabilidades de padecer alguna lesión muscular, a causa del mayor esfuerzo físico que se realiza en el área de UCI.

Autoridades del HDPN o Cordinadores del área de UCI se realice un seguimiento evaluando al personal de enfermería sobre las actividades que realizan en dicha área para prevenir complicaciones posturales.

Al Hospital Docente de la Policía Nacional, que los directivos del mismo implementen programas de educación para sus trabajadores sobre Mecánica Corporal y la aplicabilidad de sus principios.

A los profesionales de Enfermería que investiguen e indaguen sobre el tema de Mecánica Corporal para que asi obtengan el conocimiento necesario y pongan en práctica los principios de la misma para no sufrir de problemas músculo esqueléticos.

El personal de enfermería que padece alguna lesión muscular por más mínima que sea, realizarse chequeos mensuales para evitar futuras complicaciones y aplicar medidas preventivas tales como los correctores posturales.

#### 4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. (s.f.). Obtenido de [http://sinab.unal.edu.co/sare/upload/Plantilla%20tesis%20MScyPhD\\_en%20WORD%20fuente%20Arial.docx](http://sinab.unal.edu.co/sare/upload/Plantilla%20tesis%20MScyPhD_en%20WORD%20fuente%20Arial.docx)
2. Arizala Paula. (02 de 2015). *Revista Enfermeria. Mecanica Corporal*. Obtenido de <http://revistaenfermeriaug.blogspot.com/2015/02/mecanica-corporal-por-paula-arizala.html>
3. Aurora Hernando, C. G.-C. (1 de Mayo de 2009). *Tecnicas Basicas de Enfermeria*.
4. Byron Arana, E. C. (2010). Obtenido de <https://spsigss.files.wordpress.com/2010/10/boletin-no-42-vigilancia-accidentalidades-2010-2011-2012-2013.pdf>
5. Carmen Montoya, M. P. (2010). Obtenido de [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532010000200005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532010000200005&script=sci_arttext)
6. Daraiseh, N. A. (2003). Musculoskeletal outcomes in multiple body regions and work effects among nurses: the effects of stressful and stimulating working conditions.
7. Diaz Gutierrez Cira, G. P. (2011). *Tratornos Musculo Esqueletico y Ergonomia*.
8. Grupo de Investigación "Comunicación, Cultura y Sociedad. (2009). Obtenido de <http://www.human.ula.ve/gruinco/wp-content/uploads/2011/01/Catlogo-de-tesis-arreglado-27-oct-2010.docx>
9. Guadalupe de Tejada. (2013). Obtenido de <http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.com/2013/02/mecanica-corporal.html>
10. Guzman, I. T. (2014). Riesgos biomecanicos asociados al desorden musculo esqueletico. *Revista Ciencias De La Salud*.
11. Ingrid Tolosa. (s.f.). Obtenido de <file:///C:/Users/Owner/Downloads/3649-12326-2-PB.pdf>
12. J., C. (2001). *La seguridad del trabajo*. Paris.

13. Jean Marteau. (2006). Obtenido de <http://castellon.san.gva.es/documents/4434516/5188103/Codigo+Deontologico+CIE.pdf>
14. Jhon Cutcliffe, H. M. (2006). *MODELOS DE ENFERMERIA APLICACION A LA PRACTICA*. MEXICO.
15. Juan Fonte Moreno. (2009). Obtenido de <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd49/lesiones.pdf>
16. Laura Anzalone. (2010). Obtenido de [http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitaes/5914/anzalone-laura.pdf](http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitaes/5914/anzalone-laura.pdf)
17. Lombraña Maria. (s.f.). Recuperado el 23 de octubre de 2013, de [http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/126300/MLM\\_TESIS.pdf.txt?sequence=4](http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/126300/MLM_TESIS.pdf.txt?sequence=4)
18. Maggyra Valecillo, A. Q. (2009). Obtenido de [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01382009000200002](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382009000200002)
19. Mario Acosta. (s.f.). Obtenido de [https://prezi.com/ojf11\\_gz9zfi/trastornos-musculo-esqueletico-y-ergonomia-en-estomatologos/](https://prezi.com/ojf11_gz9zfi/trastornos-musculo-esqueletico-y-ergonomia-en-estomatologos/)
20. Marjorie Ayala. (2013). Obtenido de [http://www.icv.csic.es/prevencion/Documentos/manuales/manual\\_tme.pdf](http://www.icv.csic.es/prevencion/Documentos/manuales/manual_tme.pdf)
21. Marteau Jean. (2012). *Codigo Deontologico del CIE para la Profesion de Enfermeria*. Ginebra (Suiza).
22. MC GRAW HILL. JHON CUTCLIFFE, H. (2011). *Enfermeria Medico Quirurgica*.
23. Nancy Leon Martinez, A. L. (2006). Obtenido de [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0001-63652006000300020&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0001-63652006000300020&script=sci_arttext)
24. Nathalia Villacres. (19 de 02 de 2014). *Sindrome de Burnout Nuevo Mal Del Siglo*.
25. Nelson Rodriguez Avelino. (2015). Obtenido de <http://myslide.es/documents/introduccion-55a4d58a696fa.html>
26. Oscar Vergara Escobar. (s.f.). Obtenido de <https://prezi.com/h9juloighe2d/copy-of-untitled-prezi/>

27. PEREZ PIMENTEL, SANDRA Y CORVEAS CARRASCO, BEATRIZ. (2005). Causas de invalidantes laborales en e personal de enfermeria. *Rev. Cubana Enfermero*, 21, 1-1.
28. Plan Del Buen Vivir. (2013). Obtenido de <http://documentos.senplades.gob.ec/Plan%20Nacional%20Buen%20Vivir%202013-2017.pdf>
29. Ramon Gonzalez. (s.f.). Obtenido de [http://www2.ulpgc.es/hege/almacen/download/4/4479/Virginia\\_Hendersonmodelo.doc](http://www2.ulpgc.es/hege/almacen/download/4/4479/Virginia_Hendersonmodelo.doc)
30. Roxana Chalen Apolo. (s.f.). Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/824/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-42.pdf>
31. Sandra Perez, B. C. (s.f.). Obtenido de [http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol21\\_3\\_05/enf07305.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol21_3_05/enf07305.pdf)
32. Sepulveda. (s.f.). Trastornos musculo-esqueleticos de origen laboral. BARCELONA, ESPANA.
33. Soto, G. (2013). *Ecuador Patente nº 1*.
34. Tejado Alamillo, rodriguez Ortuno, Redondo Crespo. (2012). Epidemiologia de los Trastornos Musculo Esqueleticos.
35. Villacres Escudero Nathalie. (2014). Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/3025/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-105.pdf>



## 4.5. ANEXOS



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”

### FORMULARIO PARA ENCUESTA

OBJETIVO.- Obtener información acerca del cumplimiento de la aplicación de la mecánica corporal en el personal de enfermería del área de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital docente de la Policía Nacional Guayaquil No. 2 en el periodo de mayo a septiembre del 2015.

La información suministrada es anónima y de carácter confidencial. Se le agradece la colaboración durante la ejecución de este instrumento.

#### INSTRUCCIONES PARA EL ENCUESTADO:

- Lea detenidamente cada pregunta
- Marque con una X según su criterio.
- La respuesta es personal
- De la veracidad de su respuesta dependerá el éxito de este estudio.

#### 1. ¿Cuál es su edad?

- a) 20 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) 40 a 49 años
- d) 50 o + años

#### 2. ¿Con que genero se identifica?

- A) Masculino
- B) Femenino

#### 3. ¿Cuál es su Nivel de Formación?

1. Postgrado
2. Masterado
3. Licenciatura

4. Auxiliar de Enfermería

**4.- Según su peso y talla cual es su IMC**

PESO	TALLA	IMC

**4. ¿Cuántos años labora en la Unidad?**

- a) Menos de 1 año
- b) 1 a 5 Años
- c) 6 a 10 años
- d) 11 a 15 años
- e) 16 a más

**5. ¿En qué turno labora?**

- a) Mañana
- b) Tarde
- c) Noche

**6. ¿Labora en otra institución?**

- a. Si
- b. No

**7. ¿Conoce los principios de la mecánica corporal?**

- a. Si
- b. No

**8. ¿Ha recibido capacitación sobre mecánica corporal durante su desempeño laboral?**

- a) Si
- b) No

**9.- ¿Con qué frecuencia la Institución capacitan al personal sobre los principios de la mecánica corporal?**

- Cada 6 meses
- Cada 3 meses
- Cada año
- Nunca

**10.- ¿Tiene alguna lesión musculoesquelética?**

- a) Si
- b) No

**11.- Si tiene lesión, identifique su localización.**

- a) Columna
- b) Miembros Superiores
- c) Miembros Inferiores

**12.- Considera que las dolencias musculoesqueléticas perturban su actividad laboral**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**GRACIAS POR SU COLABORACION**



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”

MATRIZ DE OBSERVACIÓN DIRECTA

**OBJETIVO:** Obtener información acerca de los principios de la mecánica corporal en el personal de enfermería del área de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital docente de la Policía Nacional Guayaquil No. 2 en el periodo de mayo a septiembre del 2015.

PRINCIPIOS DE LA MECÁNICA CORPORAL	<i>Siempre</i>	<i>A veces</i>	<i>Nunca</i>
Cumplimiento sobre alineación corporal			
Cumplimiento sobre equilibrio corporal			
cumplimiento sobre movimiento corporal coordinado			
Cumplimiento sobre estabilidad corporal			
Cumplimiento sobre sujeción y traslado de carga			
Cumplimiento sobre disminución del esfuerzo físico			
Al ayudar a un paciente a sentarse a la orilla de la cama, es importante aumentar la base de apoyo (separando los pies)			
Para trasladar un paciente de la cama a la camilla, es importante ordenar de las partes del cuerpo entre sí			
Para movilizar un paciente, se debe realizar un uso eficaz, coordinado y seguro del cuerpo			
Cuándo gira un paciente en la cama hasta la posición decúbito lateral, y utiliza el mayor número posible de grupos musculares, le produce fatiga y daño muscular			
Cuándo traslada un paciente de la cama a la silla de ruedas, mantiene las piernas juntas			

Olga Muñoz x Recibidos (8) - olarmuro | x URKUND - Log in x Inicio - URKUND x D15327698 - FUNDAMEN x

← → ↻ 🔒 <https://secure.orkund.com/view/15373540-731396-481832#q1bKLVayio6tBQA=> ☆ ☰

**URKUND**

**Document** [FUNDAMENTACION CONCEPTUAL ULTIMO.docx](#) (D15327698)

**Submitted** 2015-09-18 09:32 (-05:00)

**Submitted by** feriyaldaz93@hotmail.com

**Receiver** olga.munoz.ucsg@analysis.orkund.com

**Message** [\*\*\*SPAM\*\*\* Score: 06.10/5.0] URKUND [Show full message](#)

0% of this approx. 6 pages long document consists of text present in 0 sources.

**List of sources**

Rank	Path/Filename
1	<a href="#">tesis aldaz y ruiz.docx</a>
2	<a href="#">CAPITULO II ALDAZ.docx</a>
3	<a href="http://www.enfermerialeon.com/docs/comision_deo/CodigoCIE2012.pdf">http://www.enfermerialeon.com/docs/comision_deo/CodigoCIE2012.pdf</a>
4	<a href="http://www.pitt.edu/~super7/43011-44001/43961.opt">http://www.pitt.edu/~super7/43011-44001/43961.opt</a>
5	<a href="http://clasefundamentosdeenfermeria.blogspot.com.ar/2013/02/mecanica-corporal.html">http://clasefundamentosdeenfermeria.blogspot.com.ar/2013/02/mecanica-corporal.html</a>
6	<a href="http://www.scielo.cl/pdf/cien/116n2/art_05.pdf">http://www.scielo.cl/pdf/cien/116n2/art_05.pdf</a>

0 Warnings Reset Export Share

84% Active **Urkund's archive:** Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / tesis aldaz y ruiz.docx 84%

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" TÍTULO: CUMPLIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE LA MECANICA CORPORAL POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DOCENTE DE LA POLICIA NACIONAL GUAYAQUIL NO. 2 PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2015. AUTORES: LISSETH FERNANDA ALDAZ MALDONADO DANIEL ALEJANDRO RUIZ REY TUTORA: LCDA. NORMA SILVA, MGS GUAYAQUIL, 2015 CAPITULO II FUNDAMENTACION CONCEPTUAL Para la ejecución de este Proyecto investigativo se realizó un análisis de distintas revisiones bibliográficas relacionadas con los diferentes modelos basados en el autocuidado

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" ANTEPROYECTO DE TESIS CUMPLIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE LA MECANICA CORPORAL POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DOCENTE DE LA POLICIA NACIONAL GUAYAQUIL NO. 2 PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2015. AUTORES: LISSETH FERNANDA ALDAZ MALDONADO DANIEL ALEJANDRO RUIZ REY TUTORA: LCDA. NORMA SILVA, MGS GUAYAQUIL, 2015 CAPITULO II FUNDAMENTACION CONCEPTUAL Para la ejecución de este proyecto de investigación se analizaron distintas bibliografías relacionadas con los diferentes modelos. El

de la mecánica corporal y su relación con las lesiones musculó-esqueléticas. MECANICA CORPORAL Las posiciones anatómicas que se coloca el personal de enfermería durante la atención integral al paciente es primordial tanto para los cambios posturales y otros movimientos de pacientes hospitalizado. En otras actividades obliga a sostener o desplazar a personas u objetos es eficaz e importante que se empleen los principios básicos de biomecánica corporal, con el objetivo de radical de evitar lesiones en el profesional y riesgos de salud para el paciente. Según el Diccionario de Medicina Mosby del año 2012, da una definición específica de la Mecánica Corporal como "una rama de la fisiología que se encarga del estudio de las acciones y funciones musculares para mantener las diferentes posturas del cuerpo" CITATION Nel | 1033 | Nelson Rodríguez Avelino, 2015 | La mecánica corporal es una técnica muy

18:43 19/09/2015



CE-504-2015



CORONEL  
MARCOS VALDEZ HARO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL DOCENTE DE LA POLICIA NACIONAL GUAYAQUIL N°2  
En su despacho.-



De mis consideraciones:



Certificado No QCR-1497

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que los estudiantes RUIZ REY DANIEL y ALDAZ MALDONADO FERNANDA realicen la encuesta en la institución que usted dirige ya que se encuentran haciendo el trabajo de titulación con el tema: "CUMPLIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE LA MECÁNICA CORPORAL POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DOCENTE DE LA POLICIA NACIONAL GUAYAQUIL N# 2 PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2015.

Segura de contar con su aprobación y apoyo, me suscribo de usted, agradeciéndole por la atención a la presente.

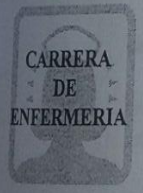


Atentamente



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul"  
  
-----  
Lcda. Angela Mendoza Vines  
Directora (e)

Lcda. Angela Mendoza Vines  
DIRECTORA (E)  
CARRERA DE ENFERMERIA



Cc: Archivo

[www.ucsg.edu.ec](http://www.ucsg.edu.ec)  
Apartado 09-01-4671  
Teléfonos:  
2206952 - 2200286  
Ext. 1818 - 11817  
Guayaquil-Ecuador