



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**“RIESGOS LABORALES, SUS EFECTOS EN LA CALIDAD DE  
VIDA LABORAL Y SALUD DEL PERSONAL DEL CENTRO  
ODONTOLÓGICO “SONRISA TOTAL” DE LA CLÍNICA  
INTERNACIONAL S.A. LIMA 2016”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**Presentado por:**

**BACHILLER: TORRES BERMEJO, HELLEN KATTERIN**

**ASESOR:**

**CD. Mg. GALVEZ RAMIREZ, CARLOS MICHELL**

**LIMA – PERÚ**

**2017**



## **DEDICATORIA**

Agradecer a Dios por estar presente en cada paso de mi vida y permitir que culmine esta etapa universitaria. A mi querida madre María Bermejo S. por su apoyo incondicional y sin barreras, a mis hermanos Luis y Sheyla, por su amor, apoyo y aliento para alcanzar mi meta.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis docentes de la Escuela de Odontología de la Universidad Norbert Wiener que fueron parte de mi formación académica y en especial a mi asesor el CD. Mg. Gálvez Ramírez, Carlos Michell, quien oriento mis pasos siendo perseverante y consecuente en lograr mis objetivos profesionales.

**ASESOR:**

**CD. Mg. GALVEZ RAMIREZ, CARLOS MICHELL**

**JURADO:**

**CD. Mg. GARAVITO CHANG, ENNA**  
**CD. Mg. GÓMEZ CORONADO, CESARINA**  
**CD. Mg. VILLACORTA MOLINA, MARIELLA**

## INDICE

<b>CAPÍTULO I: PROBLEMA.....</b>	<b>16</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	16
1.2. Formulación del problema.....	18
1.2.1. Problema general .....	18
1.2.2. Problemas específicos .....	18
1.3. Justificación .....	19
1.3.1. Justificación teórica.....	19
1.3.2. Justificación práctica.....	19
1.3.3. Justificación metodológica.....	19
1.4. Objetivos de la investigación .....	20
1.4.1. Objetivo general .....	20
1.4.2. Objetivos específicos.....	20
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>22</b>
2.1. Antecedentes de la investigación .....	22
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	22
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	25
2.2. Bases teóricas.....	26
2.2.1. Riesgos laborales en odontología (28, 32) .....	26
2.2.2. Riesgos laborales más frecuentes en Odontología a Riesgos laborales por agentes biológicos .....	28
2.2.3. Riesgos laborales más frecuentes en Odontología .....	29
2.2.4. Calidad de Vida Laboral (CVL) .....	42
2.3. Hipótesis .....	58
2.3.1. Hipótesis general.....	58
2.4. Variables e indicadores .....	59
2.4.1. Variable Independiente (VI) .....	59
2.4.2. Variable Dependiente (VD).....	59
2.4.3. Variable Interviniente (VI) .....	60
2.4.4. Operacionalización de variables .....	60
2.5. Definición operacional de términos .....	62
2.5.1. Calidad de vida laboral .....	62
2.5.2. Factores de riesgo .....	62
2.5.3. Físicos .....	62
2.5.4. Químicos.....	62

2.5.5. Biológicos .....	63
2.5.6. Psicofisiológicos .....	63
2.5.7. Ergonómicos .....	63
2.5.8. Odontólogos .....	63
2.5.9. Odontología del trabajo .....	64
2.5.10. Salud bucal .....	64
2.5.11. Productividad laboral .....	64
2.5.12. Salud .....	64
<b>CAPÍTULO III: DISEÑO Y MÉTODO .....</b>	<b>65</b>
3.1. Diseño de investigación.....	65
3.1.1. Tipo de investigación.....	65
3.1.2. Nivel de investigación.....	65
3.1.3. Diseño de investigación .....	65
3.1.4. Método de investigación .....	66
3.2. Ámbito de investigación.....	66
3.3. Población y muestra .....	66
3.3.1. Población.....	66
3.3.2. Muestra .....	66
3.4. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos .....	67
3.4.1. Técnicas.....	67
3.4.2. Instrumentos .....	67
3.5. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	68
3.6. Aspectos éticos.....	68
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>69</b>
4.1. Resultados .....	69
4.1.1. Riesgos físicos del personal .....	69
4.1.2. Riesgos químicos del personal .....	70
4.1.3. Riesgos biológicos del personal .....	71
4.1.4. Riesgos Psicofisiológico.....	72
4.1.5. Riesgos ergonómicos del personal .....	73
4.1.6. Grado de satisfacción del personal .....	74
4.1.7. Peso del personal.....	75
4.1.8. Talla del personal .....	76
4.1.9. Entidad donde labora el personal .....	77
4.1.10. Horas de trabajo del personal .....	78
4.1.11. Horas diarias de trabajo del personal .....	79



4.1.12.	Posición para laboral del personal.....	80
4.1.13.	Variables relativas al trabajo del personal.....	81
4.1.14.	Películas tomadas al día por el personal.....	82
4.1.15.	Prueba de asociación de variables: Datos relativos al estado de salud actual .....	83
4.1.16.	Enfermedades del personal .....	84
4.1.17.	Prueba de asociación de variables: Estado de ánimo al término de su labor diaria.....	85
4.1.18.	Efecto de la actividad laboral en el personal .....	86
4.1.19.	Prueba de asociación de variables: Molestias que siente durante la jornada de trabajo .....	87
4.1.20.	Edad del personal.....	88
4.1.21.	Genero del personal. ....	89
4.1.22.	Ocupación del personal.....	90
4.1.23.	Tiempo de trabajo del personal.....	91
4.1.24.	Prueba de asociación de variables.....	92
4.2.	Prueba de hipótesis.....	93
4.2.1.	Planteamiento de la hipótesis .....	93
4.2.2.	Hipótesis general y comprobación .....	94
4.3.	Discusión.....	95
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>		<b>98</b>
5.1.	Conclusiones .....	98
5.2.	Recomendaciones.....	99
<b>CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>		<b>100</b>
<b>ANEXOS.....</b>		<b>105</b>

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Definiciones del término calidad de vida laboral. ....	46
Tabla 2. Operacionalización de variables. ....	60
Tabla 3. Riesgos físicos del personal .....	69
Tabla 4. Riesgos químicos del personal.....	70
Tabla 5. Riesgos biológicos del personal .....	71
Tabla 6. Riesgos psicofisiológico del personal.....	72
Tabla 7. Riesgos ergonómicos del personal.....	73
Tabla 8. Grado de satisfacción del personal .....	74
Tabla 9. Peso del personal .....	75
Tabla 10. Talla del personal .....	76
Tabla 11. Entidad donde labora .....	77
Tabla 12. Horas de trabajo del personal .....	78
Tabla 13. Horas diarias de trabajo del personal .....	79
Tabla 14. Posición para laborar del personal .....	80
Tabla 15. Variables relativas al trabajo.....	81
Tabla 16. Películas tomadas al día por el personal.....	82
Tabla 17. Prueba de asociación de variables: Datos relativos al estado de salud actual.....	83
Tabla 18. Enfermedades del personal .....	84
Tabla 19. Prueba de asociación de variables: Estado de ánimo al término de su labor diaria.....	85
Tabla 20. Efecto de la actividad laboral en el personal .....	86
Tabla 21. Prueba de asociación de variables: Molestias que siente durante la jornada de trabajo .....	87
Tabla 22. Edad del personal.....	88
Tabla 23. Género del personal.....	89
Tabla 24. Ocupación del personal .....	90
Tabla 25. Tiempo de trabajo del personal.....	91
Tabla 26. Prueba de asociación de variables.....	92

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Riesgos físicos del personal .....	69
Gráfico 2. Riesgos químicos del personal.....	70
Gráfico 3. Riesgos biológicos del personal .....	71
Gráfico 4. Riesgos psicofisiológico del personal .....	72
Gráfico 5. Peso de las gestantes .....	73
Gráfico 6. Grado de satisfacción del personal.....	74
Gráfico 7. Peso del personal .....	75
Gráfico 8. Talla del personal.....	76
Gráfico 9. Entidad donde labora .....	77
Gráfico 10. Horas del personal .....	78
Gráfico 11. Horas diarias de trabajo del personal.....	79
Gráfico 12. Posición para laborar del personal .....	80
Gráfico 13. Variables relativas al trabajo .....	81
Gráfico 14. Películas tomadas al día por el personal.....	82
Gráfico 15. Prueba de asociación de variables: Datos relativos al estado de salud actual. ....	83
Gráfico 16. Enfermedades del personal.....	84
Gráfico 17. Prueba de asociación de variables: Estado de ánimo al término de su labor diaria .....	85
Gráfico 18. Efecto de la actividad laboral en el personal.....	86
Gráfico 19. Prueba de asociación de variables: Molestias que siente durante la jornada de trabajo .....	87
Gráfico 20. Edad del personal.....	88
Gráfico 21. Género del personal.....	89
Gráfico 22. Ocupación del personal.....	90
Gráfico 23. Tiempo de trabajo del personal.....	91

## RESUMEN

En las últimas décadas la ciencia ha sufrido grandes transformaciones, principalmente a todo lo relacionado con el control de las enfermedades infecto contagiosas, ya que existen riesgos laborales en el sector salud y el ámbito Odontológico no es ajeno a ello. El siguiente trabajo es una tesis de investigación que refiere sobre Riesgos Laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del centro odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional S.A Lima 2016. Es una tesis motivada para que el personal odontológico tenga conocimiento de los riesgos laborales a que están expuestos y sus efectos en la calidad de vida laboral, teniendo como objetivo principal determinar los riesgos físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional.

La investigación fue de tipo aplicada de diseño descriptivo, retrospectivo, observacional y de corte transversal. La muestra fue el total de la población de los trabajadores que laboral en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, los cuales fueron 53 trabajadores. Se utilizaron instrumentos validados. Se planeó como hipótesis principal que los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total”.

Se concluyó que el personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional están expuestos a riesgos laborales y pueden determinar el daño a su salud y presentan efectos negativos en la calidad de vida laboral del personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional.

Se recomienda conservar el uso de equipos de protección básico como la usanza de gorro, lentes, mascarilla, guantes y mandilón así como

mantener capacitados al personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional y/o salvaguardar los cuidados y medidas preventivas adecuadas que disminuye o elimina la aparición de algún tipo de enfermedad o riesgo que pueden afectar y/o alterar la calidad de vida del personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional, como las charlas preventivas, uso de equipos de protección individual, vacaciones, etc.

**Palabras clave:** Riesgos laborales, calidad de vida, salud.

## **ABSTRACT**

In recent decades, science has undergone major transformations, mainly everything related to the control of contagious infectious diseases, since there are occupational risks in the health sector and the dental field is no stranger to it. The following work is a thesis on research on Occupational Risks, their effects on the quality of working life and health of the staff of the "Smile Total" dental center of the International Clinic SA Lima 2016. It is a motivated thesis for the dental staff Is aware of the occupational hazards to which they are exposed and their effects on the quality of working life, having as main objective to determine the physical, chemical, biological, psychophysiological and ergonomic risks, their effects on the Quality of Work Life (CVL) and Health Of the staff who work in the "Smile Total" Dental Center of the International Clinic.

The research was applied in a descriptive, retrospective, observational and cross - sectional design. The sample was the total of the population of the workers who work in the "Smile Total" Dental Center of the International Clinic, which were 53 workers. Validated instruments were used. It was planned as a main hypothesis that physical, chemical, biological, psychophysiological and ergonomic occupational hazards have negative effects on the Quality of Work Life (CVL) and Health of the personnel who work in the "Smile Total" Dental Center.

It was concluded that the staff of the Smile Dental Center of the International Clinic are exposed to occupational hazards and can determine the damage to their health and have negative effects on the quality of working life of the staff of the Smile Dental Center of the International Clinic.

It is recommended to keep the use of basic protective equipment such as the hat, mask, gloves and mandilon, as well as to keep the staff of the Total Smile Dental Center of the International Clinic and / or safeguard

appropriate preventive care and measures that decreases Or eliminate the appearance of some type of illness or risk that may affect and / or alter the quality of life of the staff of the Smile Dental Center of the International Clinic, such as preventive talks, use of personal protective equipment, vacations, etc.

**Key words:** Occupational hazards, quality of life, health.

## CAPÍTULO I: PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

En las últimas décadas la ciencia ha sufrido grandes transformaciones, principalmente a todo lo relacionado con el control de las enfermedades infecto contagiosas, especialmente después de la aparición del SIDA y con el interés de conservar la salud del profesional y de la unidad auxiliar, se confeccionó diversos equipos de protección individual (EPI) (3)

Los riesgos laborales que existen en el ámbito odontológico y que afectan al personal integral del Centro Odontológico "Sonrisa Total" de la Clínica Internacional, son diversos ya que están expuestas a numerosas infecciones como alteraciones por agentes físicos, químicos, biológicos ergonómicos y psicosociales y todo ello determina el daño a la salud si no existe el uso de normas preventivas adecuadas para la disminución y/o eliminación de la aparición de algún tipo de enfermedad. (5, 6)

Varios autores coinciden que el riesgo a la exposición ocupacional a microorganismos es causante principal por la prevalencia de infecciones en la población y segundo por la exposición irresponsable a los fluidos, por ello el Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades (CDC) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos establecen que existe el riesgo de adquirir infecciones por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es del 0,3%. (7)

Los asistentes dentales, están expuestas a números riesgos que van desde el contacto con sangre del paciente, hasta accidentes con materiales cortopunzocortantes contaminados con sangre y saliva, además incluye la manipulación de sustancias, ácida y solvente sin el conocimiento de las normas de seguridad establecidas para su uso responsable. (9)

Las enfermedades laborales por exposición a riesgos ergonómicos, afectan directamente al desempeño del profesional produciendo lesiones corporales.



Dentro de las enfermedades del odontólogo encontramos el Síndrome del Túnel Carpiano, que se origina de la presión que existe sobre el nervio mediano a nivel de la muñeca. Todo ello genera estasis venosa y aumento de la permeabilidad vascular, acompañado de edema y fibrosis en el nervio degenerando la vaina de mielina hasta el bloqueo o interrupción de la conducción nerviosa. Por ello es recomendado reducir las lesiones, manteniendo la espalda erguida y los brazos apoyados en una base sólida para realizar movimientos precisos. (11)

El concepto de calidad de vida laboral (CVL) se relaciona con la satisfacción, la salud y el bienestar del trabajador, asimismo, con todo lo concerniente a su entorno laboral. Involucra las experiencias individuales y los objetivos organizacionales.

La calidad de vida laboral genera en los trabajadores una motivación, facilita la adaptación a los cambios que puedan establecerse en la institución, favorece la creatividad y la satisfacción del personal lo cual redundará en un buen desempeño. Por el contrario, una pobre calidad de vida laboral provocará insatisfacción, estrés, errores en el desarrollo de las actividades.

Los odontólogos y el personal del Centro Odontológico, mantienen un ritmo de trabajo acelerado orientado al cumplimiento de una producción mensual, muchas veces con recursos insuficientes o de mínima calidad para el desarrollo de sus labores. Este, entre otros factores, como la capacidad de adaptación al medio de trabajo, las oportunidades de desarrollo profesional escasas, las remuneraciones, pueden tener repercusión negativa en su desempeño y en la percepción de calidad de la atención del paciente, interfiriendo en alguna medida, con el desarrollo de la vida familiar o personal, trascendiendo además en la convivencia dentro del ámbito laboral; por otro lado se encuentra expuesto a los riesgos laborales observándose casos de dermatitis, otitis, sinusitis, rinitis, gastroenterocolitis, conjuntivitis, etc. producto de la exposición a los riesgos, químicos y biológicos.

El personal del Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, no se exime de los riesgos psicofisiológicos en muchos de los cuales se observa estrés en el desarrollo de sus actividades y bajo desempeño laboral afectando su calidad de vida laboral y su salud.

## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los riesgos laborales, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?

### 1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los riesgos **físicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?
- ¿Cuáles son los riesgos **químicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?
- ¿Cuáles son los riesgos **biológicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?
- ¿Cuáles son los riesgos **psicofisiológicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro

Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?

- ¿Cuáles son los riesgos **ergonómicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?

### **1.3. Justificación**

#### **1.3.1. Justificación teórica**

El trabajo permitió investigar aspectos teóricos de diversas fuentes sobre los riesgos laborales, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional a fin de aceptar o rechazar estos fundamentos.

#### **1.3.2. Justificación práctica**

El trabajo valió para realizar programas de prevención de riesgos laborales y promoción de una buena calidad de vida laboral dirigido a los trabajadores del área de odontología; así como realizar seguimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad.

#### **1.3.3. Justificación metodológica**

A través de este trabajo se logró utilizar un instrumento de investigación de utilidad para la evaluación de los riesgos laborales al que están expuestos los trabajadores del Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional y su relación de su calidad de vida laboral.

El trabajo es de importancia ya que el área de salud ocupacional en odontología requiere de una evaluación y medidas correctivas de urgencia

debido a los riesgos al que están expuestos los trabajadores como infecciones, intoxicaciones, accidentes y desordenes psicosociales como el estrés en el personal que repercute en su calidad de vida laboral.

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar los riesgos laborales, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Identificar los riesgos **físicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.
- Identificar los riesgos **químicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.
- Identificar los riesgos **biológicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.
- Identificar los riesgos **psicofisiológicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro

Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

- Identificar los riesgos **ergonómicos**, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**HERNÁNDEZ Y GALÍNDEZ** (2015) en la ciudad de Carabobo, se realizaron estudios para determinar las condiciones ergonómicas en el desempeño laboral de las higienistas dentales. Tuvo una población de 62 higienistas a quienes se aplicaron el cuestionario con escalamiento tipo Likert, constituidos por 22 reactivos y una encuesta de sintomatología ergonómica y factores propios del individuo. Los resultados fueron que se debe educar tanto a la institución como a las higienistas dentales sobre la necesidad de aplicar las medidas de prevención y garantizar su salud laboral (6).

**MOROCHO** (2015) realizado en Ecuador, el objetivo es determinar el nivel de conocimiento que presentan los estudiantes de clínica integral I, II y III sobre riesgos ergonómicos, físicos y psicosociales. El estudio fue aplicado a los estudiantes que cursaron las clínicas integrales I, II y III, se utilizaron la aplicación de encuestas, fotografías digitales. Para el análisis estadístico se utilizó el coeficiente Chi-cuadrado de Pearson. Los resultados fueron que los riesgos ergonómicos un 64% si conoce, sobre riesgo físico un 55% y sobre riesgos psicosociales conocen un 32%. Se concluye que existe un bajo nivel de conocimiento es los riesgos ergonómicos, físicos y psicosociales (7).

**SALAZAR** (2015) realizado en Ecuador, cuyo objetivo es identificar las alteraciones ocupacionales más frecuentes de los odontólogos en los centros de salud de los distritos Eloy Alfaro y Quitumbe. Presenta como muestra a 71 odontólogos que laboran en los centros de Salud, mediante un estudio observacional, descriptivo de corte transversal. Los resultados

indicaron las alteraciones ocupacionales más frecuentes que afectan a los odontólogos son, la disminución de la agudeza visual 17%, fatiga visual 16%, cefaleas por esfuerzo visual 7%, lagrimeo frecuente 6% y ojo seco 1%. Se concluye que el personal con mayor tiempo de trabajo son los más afectados (8)

**GUERRERO, J y cols.** (2006) *“Calidad de vida y trabajo. Algunas consideraciones sobre el ambiente laboral de la oficina”* Holguín-Cuba: Centro Provincial de Higiene y Epidemiología; 2006. Se estudia un conjunto de elementos básicos relacionados con la salud y la calidad de vida del trabajador como ser biosicosocial. Se abordan ciertos factores objetivos del entorno laboral que influyen en su calidad de vida. Para alcanzar calidad de vida en el trabajo, se requieren cambios dirigidos al logro de un puesto de trabajo saludable. Se expone una estrategia para el mejoramiento de la calidad de vida en general que se estructura en 6 pasos: preparación, planificación, divulgación, despliegue, implantación y mejoramiento constante de la calidad (16).

**LEÓN MARTÍNEZ, Nancy** (2009) *“Caracterización de la salud ocupacional en el personal de asistentes dentales de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela”* La presente investigación se realizó con el objetivo de identificar el conocimiento que posee el personal de Asistentes Dentales de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela, sobre los riesgos ocupacionales, efectos y medidas de prevención. El estudio es de campo de carácter descriptivo y transversal. El instrumento aplicado fue la Encuesta de Riesgos Laborales y Morbilidad de los Trabajadores, de la Cátedra de Medicina del Trabajo, de la Facultad de Medicina, de la Universidad Central de Venezuela, ampliamente utilizada y por consiguiente plenamente validada. La encuesta se realizó a todo el personal de Asistente Dental, quedando la muestra conformada por 35 Asistentes. El estudio evidenció que el 91% de las Asistentes refiere no haber recibido información por parte de la Facultad acerca de los riesgos involucrados en

su actividad laboral, sus efectos ni sus medidas de prevención. El examen Pre empleo se realizó al 69% de las Asistentes, los exámenes anual, pre y post vacacional no se realizan en el 100% de ellas. El 66% refiere molestias a nivel músculo esquelético, 46% cefaleas, 31% alteraciones en el sueño y 29% en nariz, piel y mucosas. 3% refiere accidentes laborales. En el estudio se concluyó que la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela no cumple con los aspectos pautados en la normativa legal vigente en nuestro país, en los aspectos relacionados con la notificación de riesgos ocupacionales, efectos y medidas de prevención, así como con el seguimiento de la salud mediante exámenes pre empleo y los médicos tutoriales, al personal de Asistente Dental (25).

**ISPER GARBIN**, Artênio José y cols. (2006) "Ocurriencia de accidentes ocupacionales y conducta en la práctica odontológica". Universidad Estadual Paulista (UNESP). Araçatuba, São Paulo, Brasil. El cirujano dentista está expuesto a un elevado número de enfermedades y accidentes ocupacionales. El objetivo del estudio fue evaluar la ocurrencia de accidentes ocupacionales y los comportamientos post accidentes adoptados por los cirujanos dentistas del municipio de Araçatuba, São Paulo, Brasil. Fue aplicado un cuestionario a 76 profesionales, de los cuales el 34,0% afirmó haber sufrido algún tipo de accidente. La mayoría ocurrió debido a las perforaciones cutáneas (84,6%) y lesiones oculares por fragmentos (30,8%). Sobre el momento de la ocurrencia del accidente, un 88,5% sucedió durante la atención, un 30,8% al comienzo y un 3,8% al terminar. Los principales agentes causales de las lesiones fueron agujas (36,9%) e instrumentales (36,9%). El lavado (23,1%) y la desinfección de las heridas (23,1%) fueron los comportamientos post accidentes más realizados por los profesionales. Se concluye que los cirujanos dentistas están constantemente expuestos a sufrir accidentes ocupacionales y adoptan comportamientos diversos (21).



### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**CORNEJO** (2015) realizó en Puno-Perú, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre los riesgos laborales en los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2015. Se empleó a 153 estudiantes del total de 237 estudiantes del VII, VIII, IX, X semestres utilizando una Ficha de cuestionario el cual cuenta con un total de 20 preguntas. El 58% presenta un nivel de conocimiento deficiente, el 40.5% tiene un nivel de conocimiento regular y el 0.7% presenta un nivel de conocimiento bueno. En conclusión los resultados fueron que existe un nivel de conocimiento deficiente (5).

**PAREJA MALARIN, Manuel** (2008) *“Riesgo de enfermedades ocupacionales en odontología”* Universidad de San Martín de Porres. El presente trabajo de investigación ha sido realizado con el propósito de conocer que enfermedad ha adquirido el odontólogo durante su vida profesional. Si estas enfermedades las adquirieron por la naturaleza del trabajo que realiza, por las posiciones que adopta para laborar, los materiales que pueden ser nocivos para su salud, estrés, cansancio, etc. Queremos consignar la opinión del médico para saber si estas enfermedades son congénitas o adquiridas durante su vida profesional. Para realizar este trabajo de investigación se utiliza el Método de Encuesta por medio de un cuestionario de salud para ser llenada por odontólogos en forma personal y anónima y allí consignar los datos en forma seria y sincera que nos servirán para este estudio. Los resultados más importantes fueron: La mayoría de odontólogos tienen entre 16 a 20 años de servicios, el 29.9% laboran de pie, el porcentaje más alto de enfermedades ocupacionales corresponden a molestias de las varices (19.2%), discopatía cervical (17.6%), discopatía dorsal y lumbar (16.2%), la mayor incidencia de estas enfermedades se produjeron luego de 10 a 15 años de ejercicio profesional, la mayor parte de odontólogos utiliza alta velocidad (turbina), rayos X, pantalla protectora y asistente, la mayor parte no se protege de los rayos X con mandil de plomo. El 70.6% de

odontólogos manifiestan que su enfermedad no repercute en su rendimiento laboral (32).

**PAREDES SALCEDO**, Gisela Maribel (2013) *“Ruido ocupacional y niveles de audición en el personal odontológico del servicio de Estomatología del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara, 2013”* OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de audición y el ruido ocupacional en el personal odontológico. MATERIALES Y MÉTODOS: Ochenta y dos individuos fueron evaluados, entre ellos 36 odontólogos, 14 internos y 32 asistentes dentales del departamento de Estomatología del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara “CMST” que accedieron a participar en el estudio mediante consentimiento informado, siguiendo con los criterios de inclusión se les realizó una encuesta, otoscopía y timpanometría, todos los sujetos que contaban con lo requerido fueron incluidos en la muestra, luego de esto se les realizó una audiometría y se registró el nivel de ruido en decibeles producido en los consultorios dentales mediante un sonógrafo estandarizado. RESULTADOS: El 40% de la población presenta Hipoacusia Neurosensorial y Trauma acústico; el ruido fuera del límite permisible medido en los consultorios representa el 72%. El 100% de la población no usa protección acústica mientras trabaja. El ruido ocupacional se encuentra asociado a la ocurrencia de hipoacusia y trauma acústico.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Riesgos laborales en odontología (28, 32)**

La Odontología es una profesión sanitaria no exenta de riesgos para la salud de las personas que la ejercen.

Desde la declaración de la OMS, de 1946, sobre la definición de salud como «estado de absoluto bienestar físico, mental y social y no sólo como la ausencia de enfermedad», el concepto de salud ha ido variando a lo largo del tiempo. En la actualidad se considera que una persona está

sana cuando tiene capacidad de producir, de ejercer el trabajo que realiza de forma cotidiana, ya sea ir a su oficina, estudiar en el colegio o universidad, realizar las labores domésticas en casa, etc. Esta capacidad de producir o trabajar es la que marca la diferencia entre una persona sana o enferma. Además, existe una relación de la persona con el ambiente de trabajo: este ambiente va a modificar su conducta y costumbres, apareciendo una patología específica en relación directa con su trabajo.

Todo trabajo implica riesgos, que pueden dar lugar a:

- Accidentes de trabajo.
- Enfermedades profesionales.

La Ley de Prevención de Riesgos Laborales (LPRL) es en la actualidad la norma que regula todos los aspectos relacionados con los riesgos laborales en el lugar de trabajo. Esta ley promulgada en 1995, con un posterior reglamento en 1997 y revisada recientemente, nació con la intención de cumplir el mandato constitucional del artículo 40.2 de la Constitución Española: «los valores públicos velarán por la Seguridad e Higiene en el trabajo». La LPRL también trata de transponer al derecho español la normativa de la Comunidad Europea en esta materia. La LPRL explica los derechos y deberes de los empresarios, de los trabajadores, de los agentes sociales y de los poderes públicos. En esta norma, de obligado cumplimiento, se refleja que todo profesional o empresario es el responsable de su propia salud y de los trabajadores que están a su cargo. Cuando el odontólogo está trabajando con su paciente, debe ser consciente de que tan importante como la seguridad del procedimiento que está realizando, es la prevención y el mantenimiento de su salud y del personal que está colaborando con él. Como en toda actividad laboral, el ejercicio de la Odontología lleva parejo riesgos inherentes para la salud. Estos riesgos se pueden clasificar según el agente o causa que lo produce.

## **2.2.2. Riesgos laborales más frecuentes en Odontología a Riesgos laborales por agentes biológicos**

### **a) Riesgos laborales por agentes biológicos**

#### Inoculación directa o contacto

- A. Hepatitis víricas.
- B. Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA).
- C. Tétanos.
- D. Herpes simple.
- E. Panadizos

#### Por vía inhalatoria o saliva

- A. IVTRS (infecciones víricas del tracto respiratorio superior).
- B. Mononucleosis infecciosa.
- C. Infección por Citomegalovirus.
- D. Tuberculosis.
- E. Infección por Helicobacter pylori.

#### Conjuntivitis infecciosas

- A. Bacterianas, víricas.

### **b) Riesgos laborales por agentes físicos**

- A. Radiaciones ionizantes (rayos X).
- B. Radiaciones por luz visible (lámpara halógena).
- C. Láser.
- D. Campos electromagnéticos (pantallas de visualización de datos).
- E. Patología producida por el ruido.
- F. Heridas y cuerpo extraño ocular.
- G. Patología producida por inhalación de polvo.

### **c) Riesgos laborales por la carga de trabajo**

#### Patologías por sobrecarga física

- A. A nivel de la columna vertebral: cervialgias, dorsalgias y lumbalgias.
- B. A nivel de la mano: síndrome del túnel carpiano, dedo en gatillo, tendinitis de Quervain, etc.
- C. A nivel de brazo y hombro: epicondilitis y tendinitis del manguito de los rotadores.

Patología por sobrecarga psíquica

- A. Estrés laboral crónico.
- B. Síndrome de desgaste profesional (Burnout).

**d) Riesgos laborales por agentes químicos**

Eczema alérgico de contacto o dermatitis por:

- A. Látex.
- B. Resinas acrílicas y epoxis.
- C. Metales: cromo, níquel, cobalto, etc.
- D. Yodo y desinfectantes, etc.

Irritantes y sensibilizantes respiratorios

- A. Gramíneas (de guantes).
- B. Hipoclorito sódico, glutaraldehído, fenoles, etc.

*Intoxicación crónica por mercurio*

**2.2.3. Riesgos laborales más frecuentes en Odontología**

**2.2.3.1. Riesgos laborales por agentes biológicos**

La inoculación accidental con sangre de un paciente es el accidente laboral más frecuente en el sector sanitario y, también, en Odontología. Se estima como media que nos pinchamos «de 2 a 3 veces al año», siendo más frecuente en los primeros años de nuestra vida profesional. Para prevenir este accidente, debemos observar todas las precauciones universales de la ADA (Asociación Dental Americana), es decir, considerar a todos los

pacientes como potencialmente infecciosos y utilizar medidas de barrera.

Antiguamente el principal peligro ante un pinchazo accidental era la inoculación del virus de la hepatitis B. En la actualidad todo el personal sanitario debe estar vacunado de este virus y mantener una tasa de anticuerpos frente al antígeno de superficie de la hepatitis B (anticuerpo frente al antígeno de Australia) suficiente para estar inmunizado. Es importante realizarse una tasa de este anticuerpo de forma periódica, según las pautas de nuestro servicio de medicina preventiva.

La posibilidad de contraer el VIH ante una inoculación accidental es remota, dependería de la carga vírica del paciente y de nuestro estado inmunitario. Se estima que la posibilidad de contraer el VIH es del 0,1 por 100 ante una inoculación accidental. No hay referencias bibliográficas de que se hayan producido inoculaciones del virus del SIDA en dentistas y personal auxiliar.

En la actualidad, el mayor peligro ante un pinchazo accidental con sangre contaminada de un paciente es la posibilidad de adquirir el virus de la hepatitis C. Aunque se refiere que el contagio se produce en el 3 por 100 de los casos, debemos pensar en la gravedad de una inoculación accidental por este virus. El virus de la hepatitis C está muy extendido, afectando en España al 2,6 por 100 de la población.

Este virus, que va a producir una hepatitis crónica activa, es en la actualidad, junto al alcohol, el principal causante de la cirrosis hepática y del hepatocarcinoma. Al ser un virus del tipo RNA con poder de mutar, no existe vacuna efectiva para su prevención, y el tratamiento con interferón y otros antivirales tiene resultados inciertos.

La importancia de tétanos en nuestro medio laboral radica en que sus formas esporuladas, presentes en verduras y materia orgánica contaminada, pueden estar presentes en la boca de nuestros pacientes. Debemos considerar cualquier mordedura

humana o corte accidental contaminado por saliva como potencialmente tetanígeno. De ahí que todos los odontólogos y su personal auxiliar deberían estar inmunizados con la vacuna del tétanos y revacunarse cada cinco a diez años.

El virus herpes tipo 1 (VH1) es el causante de los herpes periorales que presentan muchos de nuestros pacientes. Por contacto accidental nos podemos contaminar y desarrollar la infección. Hay que tener especial cuidado para no adquirir una conjuntivitis herpética. Es fundamental aislar la lesión del paciente con vaselina y utilizar siempre dique de goma y gafas protectoras. Los panadizos y lesiones periungueales suelen ser producidas por estafilococos aureus que penetran a través de las pequeñas escoriaciones que tenemos en los dedos. Pueden producir focos de osteomielitis a distancia. También se pueden producir panadizos herpéticos por el VH1. Es importante en la prevención de estas lesiones, como recomienda la ADA, tapar siempre todas las heridas que tengamos en los dedos antes de colocarnos los guantes.

- **Infecciones Víricas del Tracto Respiratorio Superior (IVTRS):** bajo este epígrafe englobamos a los resfriados comunes, corizas, constipados, etc., producidos por diferentes virus como los rinovirus, coronavirus, etc., y también al virus de la influenza o la gripe. Las IVTRS son infecciones muy frecuentes en el personal de Odontología al inhalar el aerosol que produce nuestro material rotatorio, contaminado por estos virus presentes en la saliva de los pacientes. La prevención de estas infecciones pasa por utilizar medios de barrera (guantes, mascarillas y gafas); es fundamental utilizar siempre dique de goma, aspiración de alto volumen y colocar al paciente de forma adecuada para minimizar la producción de aerosoles. Es importante que el personal de la clínica se vacune todos los otoños del virus de la gripe. Como después de padecer una IVTRS, son frecuentes las

sobreinfecciones bacterianas por neumococos (otitis, sinusitis y neumonías), se aconseja también la vacuna del neumococo para los trabajadores.

- **Mononucleosis infecciosa e infecciones por citomegalovirus:** tanto el virus de EB como los citomegalovirus son patógenos habituales en la orofaringe y, por tanto, en la saliva. La mayoría de la población adulta tiene anticuerpos adquiridos frente a estos virus, pero puede ocurrir que determinados profesionales no tengan inmunidad y se produzcan infecciones responsables de cuadros con intenso cansancio, hepatitis, etc. La prevención será similar a la utilizada para las IVTRS.
- **Tuberculosis:** cada vez más frecuente asociada a SIDA y por aumento de inmigrantes de zonas endémicas. Corren peligro de contraer tuberculosis los dentistas que atiendan a grupos de riesgo como instituciones penitenciarias, hospitales, etc. A todo el personal sanitario se le debe realizar la prueba de Mantoux, que detecta la tuberculosis latente. En caso positivo se realiza prevención de la enfermedad administrando Isoniacida durante varios meses. La prevención primaria es similar a las IVTRS. La vacuna no está recomendada.
- **Infecciones por Helicobacter pylori (HP):** según la OMS, el Helicobacter pylori es el responsable de la enfermedad ulcerosa gastrointestinal y de la gastritis crónica atrófica. También está considerado como un carcinógeno de primera magnitud en la generación del cáncer de estómago y de diferentes tumores linfáticos digestivos. El HP es un patógeno habitual de la boca, donde el sarro o tártaro es su reservorio habitual. En la actualidad su infección está considerada como enfermedad profesional en dentistas y endoscopistas. Es recomendable, ante cualquier



sintomatología ulcerosa, realizar gastroscopia y test de aliento, para un diagnóstico y tratamiento precoz.

- **Conjuntivitis infecciosas:** pueden ser víricas o bacterianas. Las bacterianas se acompañan de exudado amarillento matutino y remiten en pocos días con el tratamiento adecuado. Las conjuntivitis víricas son muy incapacitantes, no tienen tratamiento y suelen durar entre dos y cuatro semanas. Siendo, además, tremendamente contagiosas y generando una baja laboral importante. Su prevención será trabajar siempre con gafas y lavarse las manos antes de tocarse los ojos.

#### 2.2.3.2. Riesgos laborales por agentes físicos

- **Riesgos por rayos X:** los rayos X pueden producir lesiones dosis-dependientes como, por ejemplo, radiodermatitis; pero también pueden producir patologías no dosis-dependientes como son tumores y alteraciones en los genes. Por lo tanto, cualquier radiación que recibamos, por mínima que sea, conlleva un riesgo potencial. La prevención es la recomendada por la OMS y diversos organismos internacionales de la energía: el empleo de los rayos X debe estar justificado, es decir, los beneficios deben ser evidentes; además, realizaremos la radiografía a la menor dosis posible y con la mejor protección posible (alejarse del foco de emisión, mandiles, blindaje, etc.).
- **Lámpara halógena:** nuestras lámparas de polimerizar emiten a una longitud de onda de unos 500 nanómetros, es decir, es una luz dentro del espectro de la luz visible, de color azul. No es, por tanto, una radiación ultravioleta. El principal peligro de la luz visible es la producción de fotorretinitis, lesión irreversible de la retina, que se genera al cabo de los años de trabajar con la lámpara de polimerizar. Es importante trabajar sin mirar

directamente a la luz y utilizar filtros naranjas, a ser posible, a la salida de la fuente de luz.

- **Riesgos por la utilización del láser:** dependen de la longitud de onda a la que emita el láser. Los láseres ablativos de alta intensidad pueden producir quemaduras en córnea, conjuntivas y, sobre todo, en cristalino y retina. Los láseres quirúrgicos también producen humos con sustancias cancerígenas que son inhaladas por los trabajadores. La prevención consiste en utilizar gafas adecuadas para cada láser, trabajar en una habitación especial sin ningún objeto que refleje el haz de luz y emplear aspiración de alta intensidad para los humos tóxicos.
- **Riesgos por utilizar pantallas de visualización de datos (PVD):** los trabajadores que trabajan más de cuatro horas con ordenadores o PVD están expuestos a fatiga visual y alteraciones de la visión por sobreesfuerzo mantenido de la acomodación y convergencia ocular. También sufren problemas musculares, fundamentalmente, dolor de espalda y patología de la mano. Son frecuentes las alteraciones psicológicas por carga de trabajo inadecuada, alteraciones del sueño, ansiedad, etc. No es infrecuente la aparición de alteraciones cutáneas por sequedad ambiental y radiación electromagnética generada por las PVDs. Es conveniente realizar descansos periódicos antes de que comience la fatiga o el dolor.
- **Patología producida por el ruido:** en la consulta dental trabajamos en un ambiente con contaminación acústica. Se estima que nuestro material rotatorio genera 65 decibelios A capaces de producir y potenciar estrés en el dentista. Ocasionalmente se producen picos de más de 80 dBA que pueden inducir pérdida de audición a las frecuencias de 4.000 Hz, preámbulo de la sordera profesional. Hay que minimizar el ruido

de la consulta, aislando en lo posible las fuentes de ruido. También utilizar música ambiental para evitar cambios bruscos en la intensidad del ruido.

- **Cuerpo extraño ocular:** el impacto de un cuerpo extraño en la conjuntiva o la córnea es un accidente frecuente en la consulta dental por trabajar sin protección ocular. Trozos de porcelana, resinas o amalgama impactan a alta velocidad y con calor en nuestro ojo. Hay que tener cuidado con quemaduras por hipoclorito y otras sustancias caústicas. Siempre es conveniente ser revisado por un oftalmólogo.
- **Patología producida por inhalación de polvo inorgánico:** poco frecuente en nuestro medio y más frecuente en técnicos de laboratorio de prótesis por inhalación de partículas de sílice de la porcelana, puede dar cuadros de fibrosis pulmonar. En dentistas, la inhalación de talco de guantes daría un cuadro de talcosis.

### **2.2.3.3. Riegos laborales por la carga de trabajo**

#### **a) Patologías por sobrecarga física**

##### Patología de la columna vertebral

El dolor de espalda aparece en más del 50 por 100 de los dentistas en algún momento de su vida laboral. Una mala posición de trabajo en el gabinete dental, el sedentarismo y la falta de tono muscular hacen que tengamos una prevalencia de esta patología muy superior a la población general.

A nivel cervical, por la inclinación de la cabeza y su tensión mantenida, se produce contractura de los músculos de la nuca, contractura del esternocleidomastoideo y contractura de las fibras superiores del músculo trapecio. La contractura cervical puede ir acompañada de cefalea tensional, con afectación del músculo temporal. Es una cefalea tensional, sordida y de localización parieto-temporal, que remite bien con AINES y descanso.

A nivel de la columna dorsal se produce el dolor de espalda propiamente dicho, con contractura de la musculatura paravertebral. Su localización más típica es entre D1 y D6. Las características e intensidad del dolor son variables, pero se trata de una «dorsalgia funcional» que aparece cuando se está trabajando y desaparece al dormir o descansar.

A nivel de la columna lumbar es frecuente la aparición de cuadros de lumbago, muy incapacitantes, que incluso requieren baja laboral. Son más frecuentes en el personal auxiliar (por su posición de trabajo), en mujeres y a partir de la edad media de la vida por falta de tono muscular.

La prevención del dolor de espalda se basa en adquirir buenos hábitos de trabajo: la postura de trabajo aceptada mundialmente es la denominada BHOP (Balance Human Operating Position); esta postura permite al odontólogo realizar su trabajo con el mayor número de músculos en semi relajación. En esta postura, siempre sentado, es necesaria la ayuda de un auxiliar para realizar un trabajo a cuatro manos.

En la prevención del dolor de espalda es fundamental adquirir un buen tono muscular mediante la realización de ejercicio aeróbico. La natación y, en particular, su modalidad de braza, ofrece excelentes resultados. Los estiramientos musculares, entre paciente y paciente, contribuyen a distender la musculatura afectada.

#### *Patología de la mano*

Por definición, el odontólogo es un trabajador manual y, como tal, está expuesto a presentar diversas patologías relacionadas con su profesión.

Los microtraumatismos de repetición producidos por vibraciones al utilizar fórceps, botadores, ultrasonidos, pieza de mano, etc., pueden producir alteraciones vasculares y fibrosis retráctil de la aponeurosis palmar de la mano (enfermedad de Dupuytren).

La inflamación de tendones y vainas tendinosas por sobrecarga mecánica va a producir a nivel de la mano diferentes cuadros. Así, vemos dedos en resorte o dedos en gatillo, producidos por engrosamiento de la vaina muscular a nivel metacarpiano que comprime al músculo.

La tendinitis estenosante de Quervain es el engrosamiento inflamatorio de la primera corredera osteofibrótica que comprime al abductor largo y extensor corto del pulgar. Impide hacer la pinza entre el pulgar y el dedo índice. Es muy incapacitante, y frecuente en periodoncistas e higienistas dentales que realizan raspajes y alisados radiculares. También era frecuente en endodoncistas antes de las técnicas rotatorias.

En cuanto al síndrome del túnel del carpo, cabe destacar que la prevalencia de este síndrome en dentistas es muy superior a la de la población general. En la muñeca, el nervio mediano acompaña a los tendones flexores de los dedos en un túnel rígido; cuando aumenta la presión en la zona, por movimientos forzados de flexo-extensión de la muñeca, se produce una compresión del nervio mediano, por existir un conflicto de espacio. Se producen dolor y parestesias (más frecuentes por la noche) que pueden incluso requerir tratamiento quirúrgico. Es más frecuente en odontólogos cuyo trabajo consiste en realizar extracciones dentales.

Toda la patología de la mano se puede prevenir con reeducación funcional, adoptando posturas de trabajo con los grupos musculares en equilibrio.

#### *Patología del brazo y hombro*

La epicondilitis o codo del tenista está producida por una tensión mantenida sobre los tendones de los músculos extensores y supinadores del antebrazo que se insertan en el epicóndilo. Es una patología laboral en el dentista por realizar movimientos forzados de extensión de codo y muñeca, por ejemplo, al luxar un molar superior.

La tendinitis del manguito de los rotadores u hombro del nadador es la afectación de los tendones de los músculos que unen la cabeza del húmero a la cavidad glenoidea de la escápula, de los cuales el más importante es el supraespinoso. Se produce cuando trabajamos con el brazo por encima del hombro, como ocurre cuando estamos muy encorvados, como es el caso de ortodoncistas y cirujanos que trabajan de pie.

## **b) Patología por sobrecarga psíquica**

### Estrés laboral crónico

El estrés crónico aparece como consecuencia de la reacción del organismo frente a un estímulo o tensión que se prolonga en el tiempo. El sujeto «vive» ese estímulo como agresivo y trata de defenderse ante él. Aunque el estrés agudo ocasional no entraña peligro alguno para la salud, vivir en condiciones estresantes durante un periodo de tiempo prolongado puede resultar pernicioso.

En la clasificación de Cooper publicada en 1997 sobre estrés crónico laboral en diferentes profesiones, los dentistas ocupamos un lugar destacado, siendo una profesión que soporta mucho estrés, por encima de médicos o bomberos, entre otros. El carácter, la salud física, la experiencia previa y la actitud son factores que influyen en la percepción del estrés. Pero, ¿por qué estamos tan estresados los dentistas?

Diferentes trabajos ponen en evidencia que en nuestra profesión la sobrecarga de trabajo, el número de horas que estamos con los pacientes, es excesiva. Además trabajamos bajo presión con tiempos reducidos, con posturas poco ergonómicas, en ambientes contaminados por ruido y con una imagen social y ante el paciente, ambivalente. Normalmente debemos realizar labores para las que no hemos sido formados (marketing, dirección de grupos de trabajo, etc.), lo cual genera inseguridad. La Odontología es una actividad científica en constante y rápida

evolución, que requiere de un esfuerzo adicional para estar actualizado, y también genera tensión en aplicar los nuevos conocimientos adquiridos con tus pacientes. Todo ello conlleva un esfuerzo de medios y tiempo que aumenta nuestra tensión.

El estrés crónico puede producir alteraciones físicas como cefaleas, palpitaciones, hipertensión arterial, síndrome de colon irritable, trastornos digestivos, alopecia, fatiga muscular, temblores musculares, etc. El estrés crónico también es responsable de alteraciones emocionales como irritabilidad y mal humor, pérdida de concentración, lapsus de memoria, ansiedad e, incluso, depresión. Está relacionado con alteraciones de la conducta con cambios en los hábitos sociales (incomunicación), hábitos alimenticios (bulimia), conductas adictivas a alcohol, tabaco o drogas. Es frecuente la adicción al trabajo o el absentismo laboral, y el cambio en los comportamientos sexuales. De no tomar las medidas oportunas, el estrés crónico laboral puede desencadenar un cuadro de ansiedad con trastornos del sueño (insomnio) e, incluso, una depresión reactiva. Ante cualquier ansiedad mantenida, insomnio que nos despierte de madrugada y tristeza con pesimismo generalizado, deberemos recurrir al especialista.

Las técnicas para afrontar el estrés crónico laboral en Odontología, por su importancia, serán objeto de estudio y exposición en otro artículo que próximamente publicaremos.

#### *Síndrome de desgaste profesional o síndrome de Burnout*

El síndrome de Burnout se presenta en un ambiente laboral como resultado de una demanda profesional excesiva. Las personas que creen poder ejercer control sobre su entorno, cuando fracasan «usando sus hipótesis» pueden «quemarse».

Maslach y Jackson describieron tres componentes esenciales en la aparición del síndrome: el agotamiento emocional, la despersonalización y los sentimientos de inadecuación profesional. El agotamiento emocional constituye el elemento

central del síndrome y se caracteriza por una sensación creciente de agotamiento en el trabajo, de no poder dar más de sí desde el punto de vista profesional. La despersonalización se refiere a una serie de actitudes de aislamiento de cariz pesimista y negativo que surgen para protegerse del agotamiento emocional: distanciamiento de los compañeros de trabajo y de los «clientes», que origina una deshumanización de las relaciones y la tendencia a culpabilizar a los demás de las propias frustraciones laborales. Por último, el profesional puede sentir que las demandas laborales exceden de su capacidad, originando una tendencia a la autoevaluación negativa y a estar insatisfecho con sus logros profesionales (sentimientos de inadecuación profesional).

Este síndrome está íntimamente relacionado con el estrés crónico. Para algunos autores es parte del mismo. Es frecuente en profesiones de ayuda como dentistas, médicos, enfermeras, maestros, etc. Y, sobre todo, en personalidades tipo A: perfeccionistas y con poca resistencia a los fracasos.

#### **2.2.3.4. Riesgos laborales por agentes químicos**

##### **a) Patologías por agentes irritantes y sensibilizantes**

La consulta dental es un medio laboral donde existen multitud de productos químicos que pueden ser perniciosos para nuestra salud. Analizaremos los más importantes, sabiendo que cualquier sustancia puede ser potencialmente irritante o producirnos una alergia.

- Urticaria Alérgica de Contacto al Látex (UACL): la sensibilización al látex es frecuente en el personal sanitario. El 10 por 100 de los dentistas están sensibilizados.

Es una alergia IgE mediada frente a antígenos de carácter proteico presentes en el látex natural y que persisten en el látex manufacturado. Se asocia la UACL con sensibilización a castaña, plátano, aguacate, kiwi, papaya, piña, melocotón, etc.



El cuadro clínico comienza con picor y habón en la zona de contacto a los pocos minutos de la exposición. Según la intensidad del cuadro se describen cuatro estadios:

- I. Urticaria localizada en la zona del contacto.
- II. Urticaria localizada y lesiones generalizadas.
- III. Urticaria generalizada y signos de asma, conjuntivitis, rinitis.
- IV. Urticaria y reacción anafiláctica que puede producir la muerte.

Por mucosas el riesgo de shock anafiláctico es mayor. Por esta vía se produce la sensibilización por las proteínas del látex. Es importante que los dentistas utilicemos guantes sin polvo, para minimizar el número de partículas proteicas de látex que aspiramos y que va a producir que nos sensibilicemos.

- Metales: el efecto lesivo puede ser por el propio metal o por las sales que produce. Dentro de la Odontología las sensibilizaciones más frecuentes son por el níquel, el cromo y el cobalto de nuestras prótesis dentales. Especialmente el níquel, que es un agente muy sensibilizante y muy extendido (monedas, bisutería), afectando al 20 por 100 de la población. Las sales de plata, de cobre y de estaño también pueden producir cuadros de sensibilización.
- Desinfectantes: el glutaraldehido, los derivados del amonio cuaternario y los desinfectantes del grupo formol pueden dar cuadros de sensibilización y, además, son irritantes. El hipoclorito sódico, desinfectante por excelencia en la consulta dental, es un agente irritante de las mucosas respiratoria y conjuntival, además de ser caústico para la piel.
- Plásticos y resinas: Las resinas epoxi y los acrilatos están presentes en las prótesis y en los composites que utilizamos. Es frecuente la sensibilización, con cuadros de eccema alérgico de contacto.
- Medicamentos: son fuentes de sensibilización, entre otros, el eugenol y los anestésicos locales del grupo PARA, como la procaína y la benzocaína, que utilizamos de forma tópica.

## **b) Intoxicación crónica por mercurio**

El uso de composites para restaurar dientes y el empleo de cápsulas perfectamente selladas para conseguir la amalgama de plata hacen que en la actualidad no consideremos la intoxicación crónica por mercurio como una posibilidad de riesgo laboral para los trabajadores de la Odontología. Tampoco parece que la remoción de amalgama sea una vía importante de contaminación como para producir el cuadro clínico típico de mercurialismo, con impregnación de los núcleos de la base encefálica y la aparición de un cuadro extrapiramidal, con temblor, rigidez y facies inexpresiva.

Sólo en países subdesarrollados donde se siga mezclando el mercurio y la plata de forma artesanal, el cuadro de intoxicación crónica de mercurio podría aparecer.

Por desgracia, el mayor aporte de mercurio presente en nuestro organismo proviene del pescado que consumimos por la contaminación de los mares. (8)

### **2.2.4. Calidad de Vida Laboral (CVL)**

#### **2.2.4.1. Definiciones (13,14)**

La naturaleza multidimensional del término CVL y la variedad de conceptos que se han utilizado como sinónimos o similares ("mejora del trabajo"; "rediseño/reestructuración de los puestos en le trabajo"; "reforma laboral"; "humanización del trabajo"; "satisfacción laboral"; "democracia en el lugar de trabajo"; "democracia industrial"; "dirección participativa" o "desarrollo organizacional") ha planteado dificultades importantes en su definición (Jenkins, 1983; Sun, 1988).

Las definiciones dadas al término CVL han sido muchas y variadas en función del énfasis que se da a los distintos objetivos generales. Por esta razón, algunos autores han llevado a cabo intentos de sistematización del significado de la CVL y de las

diferentes formas de definirla (Nadler y Lawler, 1983; Sun, 1988; Munduate, 1993).

En concreto, Nadler y Lawler (1983), tras revisar las definiciones de CVL, formuladas durante la década de los setenta, sugieren la existencia en cinco tipos de definiciones.

Según el primer tipo, la Calidad de Vida Laboral es entendida como una *reacción individual* hacia el trabajo o como las consecuencias subjetivas de la experiencia de trabajo. En este contexto se da un mayor énfasis a los aspectos individuales de la CVL, tal como la satisfacción laboral, y el impacto que el trabajo tiene sobre el individuo.

En segundo lugar, están las definiciones que consideran la Calidad de Vida Laboral desde una *aproximación institucional*. En estos casos se define ésta como un *proyecto cooperativo entre dirección y trabajadores* (cooperative labor-management projects). Se trata de proyectos diseñados por la organización en los que los trabajadores participan junto con la dirección en el objetivo de mejorar la calidad de vida laboral con el fin de beneficiar tanto a los trabajadores como a la propia organización.

Un tercer grupo de definiciones consideran la Calidad de Vida Laboral como un conjunto de *métodos* o estrategias para mejorar la calidad del entorno laboral haciéndolo más productivo y satisfactorio. En este contexto, la Calidad de Vida Laboral es sinónimo de conceptos tales como grupos de trabajo autónomos, enriquecimiento y ampliación del puesto de trabajo, etc.

En cuarto lugar, están las definiciones de CVL como movimiento social. La Calidad de Vida Laboral es considerada como una declaración *ideológica* sobre la naturaleza del trabajo y la relación que tienen los trabajadores con la organización. En este contexto, a menudo se utilizan como sinónimos, los conceptos de "dirección participativa" y "democracia industrial", que son algunos ideales de ese movimiento.

Por último, la Calidad de Vida Laboral es considerada, en ocasiones, como "*panacea*" para afrontar cualquier problema organizacional de competencia, calidad, relaciones con los trabajadores, etc. En este sentido, todos los esfuerzos por el desarrollo organizacional son etiquetados como CVL o viceversa. Por su parte, Sun (1988) sugiere que la calidad de vida laboral ha sido entendida como *proceso o meta* que pretende humanizar el lugar de trabajo. Se trata de atender y desarrollar las potencialidades de los trabajadores a través de una mayor implicación de los mismos. En segundo lugar, la CVL ha sido vista como una respuesta a las *necesidades individuales*. Desde esta perspectiva la CVL se define en función de las necesidades del trabajador individual y en función del grado en que ese trabajador satisface necesidades personales a través de sus experiencias laborales en la organización. En tercer lugar, la CVL tiene que ver con los *proyectos de dirección cooperativa entre trabajadores y la dirección*. En este contexto, la CVL se desarrolla como un proceso de licitación entre los diferentes colectivos de una organización, en especial entre directivos y sindicatos. Esta dinámica de participación y cooperación es, con frecuencia, facilitada por expertos y va dirigida a la mejora de la CVL y la eficacia organizacional. Por último, la CVL puede ser entendida como un concepto que está en periodo de *evolución* y por lo tanto requiere posteriores desarrollos.

También Munduate (1993) considera que la calidad de vida laboral puede ser entendida como una meta, un proceso, e incluso como una filosofía. Como *meta*, la calidad de vida laboral implica la mejora de la efectividad organizacional mediante la transformación de todo el proceso de gestión de recursos humanos (rediseño de puestos de trabajo, procesos de formación, selección, evaluación de rendimiento, sistema de pagas e incentivos, etc.). Como un *proceso*, la calidad de vida laboral necesita del esfuerzo de cada uno de los miembros de la

organización dentro de cada nivel con el fin de lograr el paso de un sistema de control a un sistema de implicación. Por último, como *filosofía*, la calidad de vida laboral parte de la consideración de las personas como agentes capaces de contribuir con sus conocimientos, habilidades, destrezas, experiencia y compromiso en este proceso de cambio.

Sí tenemos en cuenta los dos grandes objetivos que se resaltan en la literatura sobre CVL, puede resultar útil agrupar las diversas definiciones formuladas según el énfasis que ponen en cada uno de ellos. Como se puede observar en el Cuadro 6.1, cabe distinguir dos perspectivas generales para abordar las conceptualizaciones del término CVL:

- 1) Las definiciones que ponen el énfasis en la calidad de vida laboral tal y como es vivida por el trabajador.
- 2) Las definiciones que ponen un mayor énfasis en los aspectos del entorno laboral.

En el primer grupo, abundan conceptos como sentimientos, motivación, satisfacción, etc. Cabe caracterizar este grupo, de acuerdo con Elizur y Shye (1990), como Calidad de Vida Laboral Psicológica. Dentro del mismo se incluyen las definiciones de Katzell *et al.* (1975), Suttle (1977) y Delamotte *et al.* (1986) (ver Cuadro 6.1). Por otra parte, las definiciones correspondientes al segundo grupo ponen un mayor énfasis en los aspectos del entorno laboral. Las podemos denominar siguiendo a Elízur *et al.* (1990) como Calidad del Entorno Laboral. En ellas se contemplan tanto las condiciones físicas (construcción del edificio, tecnología, materiales, localización física, etc.), las condiciones económicas (paga, beneficios, servicios, etc.), y las condiciones organizacionales (estructura organizacional, condiciones sociales, diseño de puestos, etc.). Dentro de este grupo de definiciones se incluyen las propuestas por Walton (1973), Guest (1979), Greenberg *et al.* (1980), Carlson

(1980), Burke (1982), Sun (1982); Nadler *et al.* (1983), Maccoby (1984), Mateu (1984), Delamotte *et al.* (1986) y Fields *et al.* (1992).

**Tabla 1.** Definiciones del término calidad de vida laboral.

Walton (1973)	"Un proceso para humanizar el lugar de trabajo"
Suttle (1977)	"Grado en que los miembros de la organización satisfacen necesidades personales importantes a través de sus experiencias en la organización".
Katzell Y ankelovich Fein Ornati yNash (1975)	" ... un trabajador disfruta de alta CVL cuando (a) experimenta sentimientos positivos hacia su trabajo y sus perspectivas de futuro, (b) está motivado para permanecer en su puesto de trabajo y realizarlo bien, y (c) cuando siente que su vida laboral encaja bien con su vida privada, de tal modo que es capaz de percibir que existe un equilibrio entre las dos, de acuerdo con sus valores personales".
Guest (1979)	"Un proceso a través del cual una organización trata de expandir el potencial creativo de sus miembros implicándoles en las decisiones que afecten a su trabajo"
Greenberg y Glaser (1980)	"La esencia de la CVL es dar a los trabajadores de todos los niveles de la organización la oportunidad de tener una influencia sustancial sobre su entorno de trabajo a través de la participación en las decisiones relacionadas con su trabajo y así aumentar su autoestima y satisfacción"
Carlson (1980)	"Es una meta y a la vez un proceso continuo para ir mejorando esa meta. Como meta, la CVL es el compromiso de toda organización por mejorar el trabajo; la creación de un entorno de trabajo y puestos con mayor implicación, satisfacción, y eficacia para las personas a todos los niveles de la organización. Como proceso, apela a los esfuerzos para lograr estas metas a través de una implicación active de las personas dentro de la organización".
Burke (1982)	"La CVL tiene como metas humanizar el lugar de trabajo (mejorar las condiciones de trabajo y las relaciones humanas) y dar a los empleados más voz en aquello que les afecta".
Nadler y Lawler (1983)	" ... forma de pensar sobre las personas, el trabajo y

	las organizaciones. Sus elementos distintivos tienen que ver con (1) el impacto del trabajo sobre las personas y sobre la eficacia organizacional, y (2) la participación en la solución de problemas y toma de decisiones organizacional".
Delamotte y Takczawa (1984)	"Conjunto de problemas laborales y sus contramedidas reconocidas como importantes determinantes de la satisfacción del trabajador y la productividad en muchas sociedades durante su periodo de crecimiento económico".
Maceo by (1984)	" ... un proceso de pacto entre los colectivos de una organización. Es un compromiso entre directivos y sindicatos para apoyar determinadas actividades encaminadas a incrementar la participación de los trabajadores ... "
Mateu (1984)	" .. la oportunidad para todos los empleados, a todos los niveles de la organización, de influir eficazmente sobre su propio ambiente de trabajo, a través de la participación en las decisiones que afectan al mismo, logrando así una mayor autoestima, realización personal y satisfacción en su trabajo".
Sun (1988)	" ... un proceso dinámico y continuo para incrementar la libertad de los empleados en el puesto de trabajo mejorando la eficacia organizacional y el bienestar de los trabajadores a través de intervenciones de cambio organizacional planificadas, que incrementarán la productividad y la satisfacción".
Fields y Thacker (1992)	"Esfuerzos corporativos entre los representantes de la dirección y los sindicatos para implicar a los empleados en el proceso de toma de decisiones del trabajo".

Para tener una mayor claridad a la referencia del término "calidad de vida laboral", es necesario descomponer dicha afirmación. García Sánchez en 1993 (Citado por Martínez & Cols., 2007) define el concepto de calidad de vida como "experiencia de bienestar derivada del equilibrio que percibe el individuo entre las demandas del medio, y los recursos de que dispone para afrontar dichas demandas". Así mismo, la calidad de vida puede ser considerada una actitud, ya que constituye un valorativo en el cual

se le pide al sujeto que evalúe (bien sea de forma positiva o negativa) algún objeto físico, una conducta, un evento o una idea (Reimel de Carrasquel & Jiménez, 1997).

Por otra parte, la OIT (2006) define al trabajo como “el conjunto de actividades humanas, remuneradas o no, que producen bienes o servicios en una economía, o que satisfacen las necesidades de una comunidad o proveen los medios de sustento para los individuos”.

A pesar que el concepto de calidad de vida laboral no es nuevo, si ofrece una resistencia para definirlo claramente, puesto que posee características como la subjetividad y la multidimensionalidad, ya que esto depende en gran parte de los valores y creencias de los individuos, así como de su historia personal y su historia cultural. El concepto de calidad de vida surge de una evolución conceptual, entre las primeras definiciones que se relaciona con dicho concepto se encuentran el nivel y las condiciones de vida, la felicidad y el bienestar, entre otros; es por ello que, al describir los referentes anteriormente relacionados, se mencionan no como sinónimos sino como conceptos que antecedieron al de calidad de vida laboral (González, Hidalgo & Salazar, 2007).

La calidad de vida puede entenderse como la percepción que tienen los empleados de las condiciones de trabajo, del ambiente laboral, y de la concordancia entre la vida laboral, familiar y personal (Espinoza & Morris, 2002). También se concibe como el proceso dinámico y continuo el que el desarrollo de la actividad laboral está organizada objetiva y subjetivamente, tanto en sus aspectos operativos como relacionales, con el fin de contribuir al más completo desarrollo del trabajador (Casas & Cols., 2002).

Para la presente se tomara la definición dada por Blanch (2003), el cual define la calidad de vida laboral como el grado de satisfacción y bienestar físico, psicológico y social experimentado



por los individuos en su labor y en su entorno de trabajo, donde dicho bienestar abarca dos dimensiones:

Objetiva: hace referencia con las condiciones de las labores a desarrollar (ambientales, técnicas, salariales, de estabilidad, de seguridad e higiene, de diseño de puesto, etc.).

Subjetiva: relacionada a las percepciones y valoraciones sobre las condiciones laborales, el estrés laboral, el ambiente social (relaciones con compañeros de trabajo como con superiores), el clima organizacional, posibilidades de ascensos, etc.

De esto se desprende que el concepto de calidad de vida laboral es multidimensional, agrupando las dimensiones que en dos grandes bloques; los relacionados con el entorno en que se desarrolla el trabajo y los que tienen que ver con las percepciones generadas por los trabajadores (Casas & Cols., 2002). (24)

#### **2.2.4.2. Marco histórico**

La administración científica se centraba especialmente en la especialización y eficiencia de las tareas en estructuras tradicionales de organización. A medida que esta estructura fue evolucionando, se buscaba una división plena de las tareas, buscando sobretodo la eficiencia, reduciendo costos y usando una mano de obra no calificada que puede capacitarse en corto tiempo para el desempeño del trabajo. Lo que se hacía o no era definido por las jerarquías al mando del personal técnico. Esta estructura presenta muchas dificultades, dejaba de lado una adecuada calidad de vida laboral, se notaron ausentismos, aburrimientos por las tareas repetitivas, rotación de personal y la calidad sufrió un descenso. Ante esta situación los directivos actuaron con rigidez en las labores de control y supervisión, la organización se hizo más rígida, esto llevo a que la organización entre en un proceso de deshumanización del trabajo, ante esto el deseo de trabajar

declino. Ante esto y luego de un profundo análisis para la resolución de los problemas, los directivos optaron por rediseñar los empleos y reestructuras las organizaciones creando un ambiente propicio y adecuado para los trabajadores, en otras palabras, mejorar la calidad de vida en el trabajo.

El término "CALIDAD DE VIDA EN EL TRABAJO" que traducido al inglés quiere decir: "QUALITY OF WORK LIFE" (QWL), tuvo sus orígenes en una serie de conferencias patrocinadas al final de los años 60 y comienzos de los 70 por el Ministerio de Trabajo de los EE.UU. y la Fundación FORD. Estas conferencias fueron estimuladas por el entonces ampliamente populares fenómeno de la "alienación del trabajador" simbolizado por las huelgas entre la población activa mayoritariamente joven de la nueva planta de monta de la General Motors, de Ohio. Los asistentes consideraron que el término iba más allá de la satisfacción del puesto de trabajo y que incluía unas nociones, como la participación en por lo menos algunos de los momentos de adopción de decisiones, aumento de la autonomía en el trabajo diario, y el rediseño de puestos de trabajo, y sistemas y estructuras de la organización con el objeto de estimular el aprendizaje, promoción y una forma satisfactoria de interés y participación en el trabajo.

Este concepto permaneció ambiguo por un largo tiempo, hasta que en los años 70 hubo el interés de algunas compañías por ponerlo en práctica, tales como Procter & Gamble, General Motors, etc., las cuales obtuvieron resultados exitosos con la implementación de la calidad de vida en el trabajo en sus nuevas plantas. Ante los gratos de resultados de estas compañías, al final de los 70 algunas compañías, entre ellas la FORD, aplicó proyectos similares, obteniendo buenos resultados. A comienzos de los 80, hubo una gran recesión en los EE.UU,

la competencia asiática que ofrecía productos baratos y de buena calidad, preocupó mucho a los directivos americanos, por lo que muchos de ellos optaron por apostar por la calidad y comenzaron a aplicar programas de calidad de vida, incluso muchas organizaciones públicas también lo hicieron. (25)

- **Surgimiento de la calidad de vida en el trabajo**

Muchos tratadistas han investigado al respecto, y han llegado a la conclusión de que existen diversas fuentes que se pueden asociar al surgimiento de la calidad de vida en el trabajo.

- ✓ Investigaciones más amplias en los campos de los dotes de mando, motivación y eficiencia en la organización
- ✓ Investigación activa en los grupos de trabajos semiautónomos
- ✓ Cooperación entre los empleados y la dirección
- ✓ Diseños innovadores de nuevas plantas
- ✓ La experiencia japonesa en los círculos de calidad
- ✓ Participación conjunta empleados-dirección y experiencia en la resolución de problemas.

#### **2.2.4.3. Factores influyentes en la Calidad de Vida Laboral (15,16)**

##### **a) Ambiente Laboral**

El trabajador es un ser biosicosocial que vive las 24 horas del día intercambiando con el medio ambiente, trabaja 8 horas y comparte aproximadamente 16 horas con su familia, por ello debe verse en forma integral en la familia, la organización y como un elemento muy importante del medio ambiente

En el ambiente laboral el trabajador realiza su actividad, se relaciona con su objeto de trabajo, los instrumentos de producción, el puesto de trabajo, la zona de trabajo, la zona respiratoria y los elementos del medio físico o natural que

intervienen en el proceso productivo, entre los que se encuentran los factores de riesgo nocivos y peligrosos, que pueden alterar su salud y producir enfermedades relacionadas con su trabajo.

La actividad caracteriza al trabajador en el proceso de interacción con el objeto. Es un nexo del organismo vivo con su medio; establece, regula y controla la relación mediata entre el sujeto y su ambiente. La actividad es estimulada por la necesidad, se orienta hacia el objeto que la satisface y se realiza por medio un sistema de acciones. Es la fuerza motriz que impulsa el desarrollo de la psiquis y constituye una característica exclusiva del hombre.<sup>7,8</sup> Su peculiaridad específica consiste en que propicia la transformación consciente del medio. La actividad del hombre posee un carácter social y está determinada por las condiciones sociales de vida.

El objeto de trabajo revela la relación que establece el trabajador con su microambiente laboral para lograr un fin determinado, sobre la base de la experiencia y como parte de su actividad práctica. El objeto representa el contenido de la actividad y el objetivo el fin perseguido.

Los instrumentos de producción constituyen el conjunto de piezas combinadas adecuadamente para ejercer su actividad laboral.

Para que el hombre desarrolle su trabajo con calidad, debe satisfacer ciertos factores subjetivos y objetivos o factores externos, que componen la realidad fuera del sujeto y que son directamente accesibles a los órganos de los sentidos, es el mundo exterior del individuo en la organización, son de carácter material y están determinados por factores internos, la ley, etcétera.

Si una organización fuera un medio cerrado que no recibiera insumos del exterior, no existirían problemas; pero la realidad nos

habla de que constituye un sistema abierto, su forma de trabajo depende de la evaluación eficaz del entorno que la circunda.

Por tanto, puede verse como un microambiente, es decir un subconjunto abierto, limitado en el espacio y el tiempo, compuesto por:

- Los trabajadores.
- Los puestos de trabajo: Es una zona particular equipada con los medios técnicos necesarios, equipos básicos auxiliares, accesorios tecnológicos organizativos, medios para el aseguramiento de las condiciones favorables de trabajo, en la que realiza la actividad laboral del trabajador o del grupo de trabajadores que ejecutan una tarea de producción o servicio conjuntamente.
- La zona de trabajo: Es el espacio que abarca hasta 2 m de altura sobre el nivel del piso o plataforma donde se encuentra el trabajador de forma permanente o temporal.
- La zona respiratoria: un espacio en un radio de 50 cm a partir de la cara del trabajador.
- Las actividades. El conjunto de operaciones o tareas realizadas por los trabajadores para cumplir con sus obligaciones de trabajo, en relación con ellas en forma remunerada o voluntaria, así como la realizada por los jóvenes, como parte de su formación integral y las ejecutadas por los trabajadores en cursos de calificación, recalificación u otros, orientados por la entidad en que laboran.
- Los elementos del medio físico o naturales: Compuesto por el agua, los residuales,...y los elementos culturales importantes para la conservación de la salud, entre los que se destacan la protección del proceso productivo, una propiedad del proceso que busca satisfacer los requisitos de seguridad al establecer las condiciones para su desarrollo mediante la documentación normalizativa u otra legal vigente.

Existe una tendencia mundial que defiende la sinergia de una administración conjunta de seguridad y medio ambiente, que obliga a incluir, en el modelo de gestión, la variable medio ambiental, expresada en la norma ISO 14000 y que involucra a las distintas áreas y procesos de la organización en una empresa:

- La calidad total.
- El aseguramiento de la calidad.
- El sistema de gestión ambiental o sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional.

Un sistema es un conjunto de elementos -que constituyen sus partes u órganos componentes-, dinámicamente relacionados – que forman una red de comunicaciones debido a la interacción entre los elementos-, que desarrollan una actividad -que es la operación o proceso que se ejecuta, para alcanzar un objetivo o propósito- que es la propia finalidad del sistema, sobre la base de datos, energía y materia -que son los insumos o entradas de recursos para que opere-, tomados del medio que lo circundan -y con el cual interactúa dinámicamente-, en un tiempo específico - que constituye el ciclo de actividad del sistema- para proporcionar información, energía y materia -que constituyen el producto o los resultados de su actividad. (9)

## **b) Las organizaciones**

Las organizaciones están constituidas por personas. Por otro lado, constituyen para ellas, un medio por el cual pueden alcanzar muchos y variados objetivos personales con un mínimo de costo, tiempo, esfuerzo y conflicto, que no podrían alcanzarse solo mediante el esfuerzo individual.

En ellas, trabaja el hombre e interactúa con las máquinas y el medio laboral, se expone a factores de riesgos nocivos y peligrosos, que pueden romper el equilibrio salud- enfermedad, y generar como consecuencia alteraciones en la salud del trabajador.

Así, es posible clasificar las organizaciones en normales, molestas y nocivas:<sup>5</sup>

1. **Normales (tipo I):** Son aquellas en que el ambiente se puede considerar libre de contaminación por gases, polvos, aerosoles y otros factores peligrosos y nocivos, que causan o pueden causar daño o molestias a los trabajadores.

Es el espacio de trabajo moderno de los profesionales de la información, es decir, evaluación y selección de fuentes de información, organización y presentación de la información, búsqueda y recuperación, consulta o referencia, elaboración de publicaciones secundarias, préstamo y otras actividades propias de esta clase de especialistas que se realiza esencialmente sentado, parado o combinado con la marcha, pero sin tensión física sistemática y sin cargar o transportar pesos y que compromete menos de 20 % de su capacidad física de trabajo, cuyo gasto energético es inferior a 150 kcal/hora, ese espacio se encuentra libre de contaminación por sustancias químicas, lo cual indica la realización de un trabajo ligero.<sup>2</sup>

Los factores de riesgo presentes en el ambiente laboral del profesional de la información se dividen según su acción sobre los trabajadores en: físicos, biológicos, sicofisiológicos y ergonómicos.<sup>2,5</sup>

#### a) Físicos

- Temperatura y humedad. Los intercambios de calor entre el organismo y el medio de trabajo dependen cualitativamente de las diferencias de temperatura y presión de vapor que existe entre la piel y el medio, están regulados por 3 mecanismos: la convección, la radiación y la evaporación. Puede afirmarse, por ejemplo, que el trabajo con una computadora genera calor.

- Iluminación y cromatismo. La luz, la iluminación y el color de las paredes de las oficinas inciden, tanto desde el punto de vista físico como fisiológico y psicológico. Incluso en nuestros días, en la "Era del conocimiento", la mayor parte de las actividades requieren de habilidad visual, manual e intelectual.
- Campos electrostáticos. Además de causar choques de electricidad de bajo nivel desagradables, la exposición constante a la electricidad estática puede causar dermatitis (inflamación de la piel) en algunos individuos.
- Radiación electromagnética y campos magnéticos. Este es un tema controvertido, muchos trabajadores han expresado sus preocupaciones sobre la exposición continua a la radiación electromagnética emitida por las computadoras. Las investigaciones, que se han concentrado en las frecuencias extremadamente bajas, el tipo de emisión propio de todo tipo de artefactos y luces, no sólo de las computadoras, no han demostrado que la exposición a este tipo de radiación sea nociva a largo plazo y algunos estudios indican que el grado de exposición experimentada por los usuarios de computadoras es igual en el hogar y el trabajo. Muy pocas emisiones provienen de la parte delantera del monitor.

#### **b) Biológicos**

- Insectos, bacterias, parásitos y, sobre todo, ciertos hongos presentes en el polvo de los documentos almacenados.

#### **c) Psicofisiológicos**

- Carga neurosíquica mental, monotonía del trabajo, carga emocional y estrés.



#### d) Ergonómicos

El hombre, en cualquier actividad que desempeña, actúa como una "central de procesamiento y comunicación", que percibe información del ambiente, la elabora sobre la base de conocimientos previamente adquiridos y toma decisiones y acciones. Las actividades intelectuales aumentan las demandas de percepción y toma de decisiones, con un escaso componente de trabajo físico. Este simple esquema "percepción-decisión-acción" presenta una importancia básica en la ejecución de la actividad. Para ella, existe un grupo de factores de riesgo ergonómicos:

- Área de trabajo inmediata al trabajador: Disposición de controles que el hombre debe manejar: monitores, posturas y asiento del trabajador.
- Condiciones de trabajo: Diseño de los protectores, demarcación de la zona de aislamiento, condiciones en que se realiza la tarea.
- Condiciones organizacionales: Organización de los turnos, ritmos de trabajo, horario, pausas, entre otros.

Se requiere, por tanto, que el hombre dirija y controle su trabajo, es necesario lograr una mejor y mayor compatibilidad entre el hombre y los medios técnicos que utiliza para realizar su labor.

2. **Molestas (tipo II):** son aquellas que causan incomodidad manifiesta a los trabajadores y en los que se realizan procesos con características microclimáticas molestas, con ligera contaminación del ambiente de trabajo. Ejemplo: hilanderías, tintorerías, fábricas de pinturas, talleres con polvos, producción de alimentos (pan, leche, carne, etc.), trabajo en cocinas centrales, fábrica de productos lácteos, recolección de frutas, etcétera.

3. **Nocivas (tipo III o insalubres)**: Son aquellas que por la naturaleza del trabajo que se realiza, existen factores nocivos o que requieren condiciones sanitarias especiales; por ejemplo, manipulación de sustancias tóxicas o agentes biológicos, trabajos con pieles, desechos sólidos o líquidos, laboratorios de microbiología o virología, minería, manipulación de elementos radioactivos, medicamentos, trabajos de talleres de fundición, tratamientos térmicos, forjas y otras donde existan elevadas concentraciones de polvo o gas. (10)

## 2.3. Hipótesis

### 2.3.1. Hipótesis general

Hg: Los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Ho: Los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos no presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) ni en la Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

He: Los riesgos laborales físicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Los riesgos laborales químicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan

en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Los riesgos laborales biológicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Los riesgos laborales psicofisiológicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Los riesgos laborales ergonómicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

## **2.4. Variables e indicadores**

### **2.4.1. Variable Independiente (VI)**

Riesgos laborales

- **Indicadores:**
  - ✓ Físicos
  - ✓ Químicos
  - ✓ Biológicos
  - ✓ Psicofisiológicos
  - ✓ Ergonómicos

### **2.4.2. Variable Dependiente (VD)**

Calidad de vida laboral

- **Indicadores:**

- ✓ Grado de satisfacción y bienestar físico, psicológico y social

Salud

- **Indicadores:**

- ✓ Datos personales
- ✓ Trabajo diario
- ✓ Estado actual de salud
- ✓ Efecto de la actividad durante el trabajo

### 2.4.3. Variable Interviniente (VI)

Características socio laborales del personal

- ✓ Edad
- ✓ Género
- ✓ Ocupación
- ✓ Tiempo de trabajo

### 2.4.4. Operacionalización de variables

**Tabla 2.** Operacionalización de variables.

VARIABLES	INDICADORES	SUB INDICADORES	Valores /índices	ESCALA MEDICIÓN
<b>VI Riesgos laborales</b>	-Físicos	a) Radiaciones ionizantes (rayos X). b) Radiaciones por luz visible (lámpara halógena). c) Láser. d) Campos electromagnéticos (pantallas de visualización de datos). e) Patología producida por el ruido. f) Heridas y cuerpo extraño ocular. g) Patología producida por inhalación de polvo.	Si / No  Si / No	Nominal
	-Químicos	a) Látex. b) Resinas acrílicas y epoxis. c) Metales: cromo, níquel, cobalto, etc. d) Yodo y desinfectantes, etc.	Si / No	

	<p>-Biológicos</p> <p>-Psicofisiológicos</p> <p>-Ergonómicos</p>	<p><i>-Inoculación directa o contacto</i></p> <p>a) Hepatitis víricas. b) Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA). c) Tétanos. d) Herpes simple. e) Panadizos.</p> <p><i>-Por vía inhalatoria o saliva</i></p> <p>a) IVTRS (infecciones víricas del tracto respiratorio superior). b) Mononucleosis infecciosa. c) Infección por Citomegalovirus. d) Tuberculosis. e) Infección por Helicobacter pylori.</p> <p><i>-Conjuntivitis infecciosas</i> Bacterianas, víricas.</p> <p>a) Estrés laboral crónico. b) Síndrome de desgaste profesional (Burnout).</p> <p><i>-Patologías por sobrecarga física</i></p> <p>a) A nivel de la columna vertebral: cervialgias, dorsalgias y lumbalgias. b) A nivel de la mano: síndrome del túnel carpiano, dedo en gatillo, tendinitis de Quervain, etc. c) A nivel de brazo y hombro: epicondilitis y tendinitis del manguito de los rotadores.</p>	<p>Si / No</p> <p>Si / No</p>	
<b>VD: Calidad de vida laboral</b>	-Grado de satisfacción y bienestar	-Según percepción del trabajador	Alta Media Baja	Ordinal
<b>VD: Salud</b>	-Cuestionario de Salud	- Datos personales - Trabajo diario - Estado actual de salud - Efecto de la actividad durante el trabajo	Según resultados	Nominal
<b>Vi Personal del Centro Odontológico "Sonrisa Total" Clínica Internacional</b>	-Características sociolaborales	-Edad	20-30 años 31-40 años 41-50 años 51-60 años 61 a mas	Numeral
		-Género	Masculino Femenino	Nominal
		-Ocupación	Odontólogo Técnico Laboratorista	Nominal

		-Tiempo de trabajo	Menos 1 año 2 a 4 años 5 a 7 años Más de 8 años	
--	--	--------------------	--	--

## 2.5. Definición operacional de términos

### 2.5.1. Calidad de vida laboral

Proceso dinámico y continuo el que el desarrollo de la actividad laboral está organizada objetiva y subjetivamente, tanto en sus aspectos operativos como relacionales, con el fin de contribuir al más completo desarrollo del trabajador (Casas & Cols., 2002)

### 2.5.2. Factores de riesgo

Son condiciones que existen en el trabajo, que de no ser eliminados tendrán como consecuencia accidentes laborales y enfermedades profesionales. Se relacionan siempre con una probabilidad y unas consecuencias.

### 2.5.3. Físicos

Dentro de la exposición laboral a agentes físicos, vamos a tener en cuenta los riesgos debidos a las condiciones ambientales de los laboratorios (temperatura, humedad, iluminación, etc.), ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes.

### 2.5.4. Químicos

El grupo de factores de riesgo químico lo componen todas aquellas sustancias químicas que en condiciones normales de manejo pueden producir efectos nocivos en las personas expuestas al entrar en contacto con el organismo, ya sea por inhalación, absorción o ingestión.

### **2.5.5. Biológicos**

Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral. Su transmisión puede ser por vía respiratoria, digestiva, sanguínea, piel o mucosas.

### **2.5.6. Psicofisiológicos**

Los factores psicosociales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de organización, por una parte, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, puede influir en la salud, en el rendimiento y en la satisfacción en el trabajo” (OIT, 1986, p. 39).

### **2.5.7. Ergonómicos**

Son los factores de riesgo que involucran objetos, puestos de trabajo, máquinas y equipos. Estos son: Sobre esfuerzo físico, manejo de cargas, posturas, entorno del trabajo, diseño de sillas, comandos, superficies y relaciones de trabajo.

### **2.5.8. Odontólogos**

Profesionales que se dedican a la odontología, que es una rama de las ciencias de la salud que se encarga del diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del aparato estomatognático, el cual incluye además de los dientes, las encías, el tejido periodontal, el maxilar superior, la mandíbula y la articulación temporomandibular. Las principales enfermedades de las que se ocupa la odontología son la caries dental, la maloclusión y la enfermedad periodontal

### **2.5.9. Odontología del trabajo**

Está demostrado que la exploración de la cavidad bucal permite detectar muchas enfermedades en fases previas. Por eso es importante que los servicios de Medicina Laboral se preocupen por difundir metodologías de cuidado de la salud bucal y medidas de prevención.

### **2.5.10. Salud bucal**

En las empresas el plan preventivo de control bucal, debe de convertirse en una rutina y la evaluación del odontólogo debe incluirse en los exámenes médicos ocupacionales periódicos.

### **2.5.11. Productividad laboral**

La productividad laboral o productividad por hora trabajada, se define como el aumento o disminución de los rendimientos en función del trabajo necesario para el producto final.

### **2.5.12. Salud**

Estado en que un ser u organismo vivo no tiene ninguna lesión ni padece ninguna enfermedad y ejerce con normalidad todas sus funciones. "la Organización Mundial de la Salud dice que la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social"



## CAPÍTULO III: DISEÑO Y MÉTODO

### 3.1. Diseño de investigación

#### 3.1.1. Tipo de investigación

Es una investigación de tipo aplicada "*Este tipo de Investigación se dirige fundamentalmente a la resolución de problemas*". (Hurtado León, I.; Toro Garrido, J. 1998). Porque se trata de responder a los interrogantes formulados sobre los factores influyentes en la Calidad de Vida Laboral (CVL) de los trabajadores que laboran en el Centro Odontológico "Sonrisa Total" de la Clínica Internacional.

#### 3.1.2. Nivel de investigación

Corresponde a un nivel descriptivo, exploratorio

#### 3.1.3. Diseño de investigación

La presente investigación corresponde a un diseño descriptivo, retrospectivo, observacional de corte transversal (Hernández, Fernández y Baptista. 2001:189).

- Descriptivo: Porque se orientó a describir las características de las variables motivo de estudio.
- Retrospectivo: Los datos se recolectaron en el pasado antes de la planeación.
- Observacional: Porque se realizó una observación de las variables en estudio.
- Transversal: Porque se recolectó datos en un solo momento, en un tiempo único.

#### **3.1.4. Método de investigación**

Método: Se utilizó el método inductivo – deductivo de análisis y síntesis: Método Científico.

### **3.2. Ámbito de investigación**

La investigación se realizó en la en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

### **3.3. Población y muestra**

#### **3.3.1. Población**

La población fue constituida por los trabajadores que laboran en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, constituidos por 53 trabajadores.

#### **3.3.2. Muestra**

La muestra fue representada por el total de la población; es decir el 100% de trabajadores que laboran en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional; es decir por 63 trabajadores, que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

##### **3.3.2.1. Criterios de inclusión**

- Trabajadores que laboren durante los dos últimos meses del año 2016.
- Trabajadores que presenten riesgos laborales
- Trabajadores dispuestos a colaborar en las encuestas

### **3.3.2.2. Criterios de exclusión**

- Trabajadores que no laboren durante los dos últimos meses del año 2016.
- Trabajadores que no presenten riesgos laborales
- Trabajadores que no estén dispuestos a colaborar en las encuestas

## **3.4. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos**

### **3.4.1. Técnicas**

Ficha de recolección de datos de HC laboral

Cuestionario de encuesta de salud

(Ver anexos)

### **3.4.2. Instrumentos**

Los riesgos laborales y sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y la salud de los trabajadores, se evaluó a través de una ficha de recolección de datos elaborada para este fin, los datos serán extraídos de las Historias Clínicas Laborales de los trabajadores, que serán solicitados al Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional.

Para complementar los datos se utilizó un cuestionario de encuesta estructurada. (Ver anexos)

Ambos instrumentos han sido previamente validados por juicio de expertos (Ver anexo), 03 profesionales odontólogos con grado académico de Magíster en salud pública. La confiabilidad se realizó estadísticamente por el Alfa de Cronbach.

### **3.5. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Los datos fueron ingresados a una planilla Excel incluyendo, género, edad, procedencia cada trabajador; así como los riesgos laborales influyentes en su calidad de vida laboral y salud del trabajador.

Se realizó un análisis estadístico en el software computacional SPSS 23, donde se realizó un análisis descriptivo de la muestra y análisis de relación de variables, donde se aplicó el coeficiente de correlación de SPEARMAN.

### **3.6. Aspectos éticos**

Durante la investigación se revisaron documentos personales de los trabajadores que se encuentran en las historias clínicas laborales del Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional. En consecuencia, con los mismo aseguramos el uso de esta información solo con fines investigativos; así como con consentimiento informado (ver anexos), evitando su difusión generalizada, respetando el secreto profesional y siendo los resultados obtenidos, interpretados solo por personal con la adecuada preparación profesional. Será pedida la autorización de la debida institución para la publicación de los resultados obtenidos con fines científicos.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Riesgos físicos del personal

**Tabla 3.** Riesgos físicos del personal

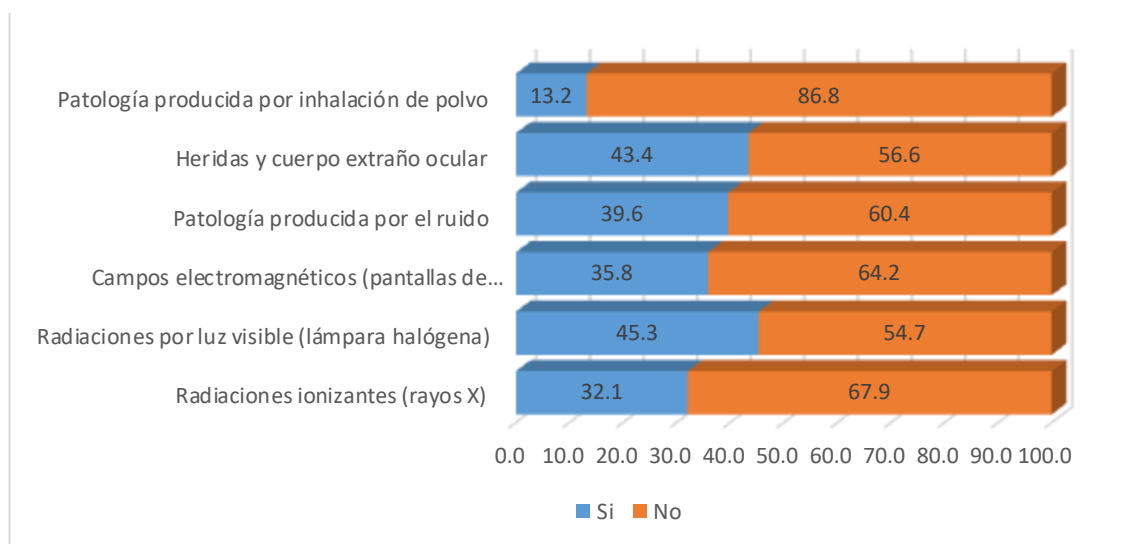
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Riesgos Físicos	Total		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
Radiaciones ionizantes (rayos X)	53	100.0	17	32.1	36	67.9
Radiaciones por luz visible (lámpara halógena)	53	100.0	24	45.3	29	54.7
Campos electromagnéticos (pantallas de visualización de datos)	53	100.0	19	35.8	34	64.2
Patología producida por el ruido	53	100.0	21	39.6	32	60.4
Heridas y cuerpo extraño ocular	53	100.0	23	43.4	30	56.6
Patología producida por inhalación de polvo	53	100.0	7	13.2	46	86.8

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 1.** Riesgos físicos del personal

Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El personal entrevistado manifestó que existe un mayor riesgo físico a las radiaciones por luz visible (45,3%), heridas y cuerpo extraño ocular (43,4%) y patologías producidas por el ruido (39,6%). En menor proporción, el personal considera menor riesgo físico Patología producida por inhalación de polvo (13,2%).

#### 4.1.2. Riesgos químicos del personal

**Tabla 4.** Riesgos químicos del personal

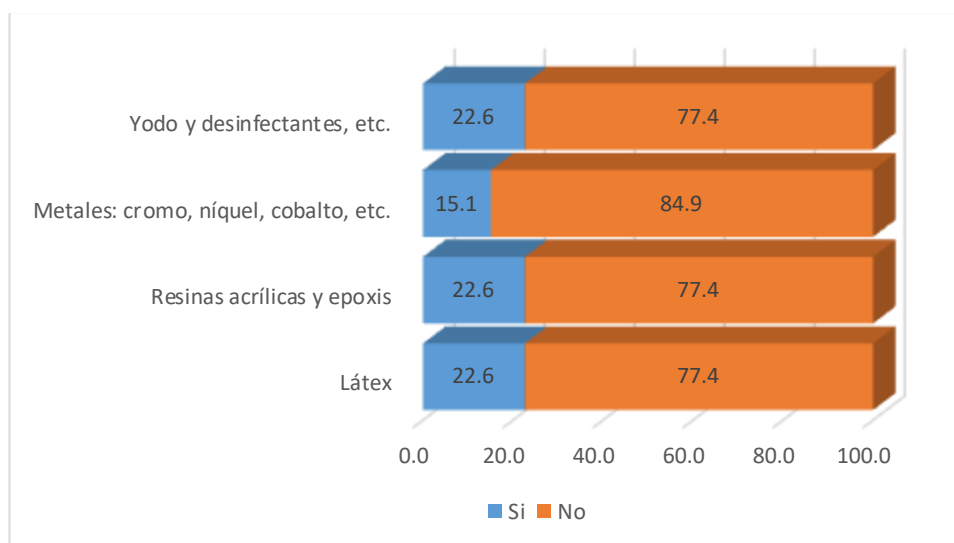
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Riesgos Químicos	Total		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
Látex	53	100.0	12	22.6	41	77.4
Resinas acrílicas y epoxis	53	100.0	12	22.6	41	77.4
Metales: cromo, níquel, cobalto, etc.	53	100.0	8	15.1	45	84.9
Yodo y desinfectantes, etc.	53	100.0	12	22.6	41	77.4

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 2.** Riesgos químicos del personal

Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 22,6% del personal entrevistado considera que existe un riesgo químico al látex, resinas acrílicas, epoxis, yodo y desinfectantes, etc. Mientras que, 15,1% consideró como riesgo químico a los metales: cromo, níquel, cobalto, etc.

### 4.1.3. Riesgos biológicos del personal

**Tabla 5.** Riesgos biológicos del personal

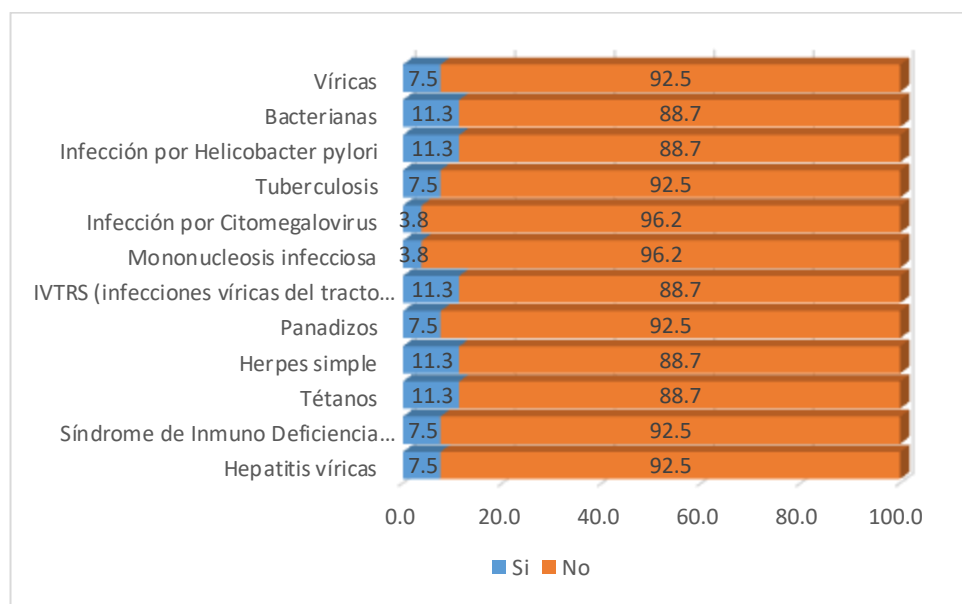
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Riesgos Biológicos	Total		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
Hepatitis víricas	53	100.0	4	7.5	49	92.5
Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA)	53	100.0	4	7.5	49	92.5
Tétanos	53	100.0	6	11.3	47	88.7
Herpes simple	53	100.0	6	11.3	47	88.7
Panadizos	53	100.0	4	7.5	49	92.5
IVTRS (infecciones víricas del tracto respiratorio superior)	53	100.0	6	11.3	47	88.7
Mononucleosis infecciosa	53	100.0	2	3.8	51	96.2
Infección por Citomegalovirus	53	100.0	2	3.8	51	96.2
Tuberculosis	53	100.0	4	7.5	49	92.5
Infección por Helicobacter pylori	53	100.0	6	11.3	47	88.7
Bacterianas	53	100.0	6	11.3	47	88.7
Víricas	53	100.0	4	7.5	49	92.5

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 3.** Riesgos biológicos del personal

Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 11,3% del personal entrevistado considera que existe un riesgo biológico al tétano, herpes simple, IVTRS, infección por helicobacter pylorilátex y bacterianas.

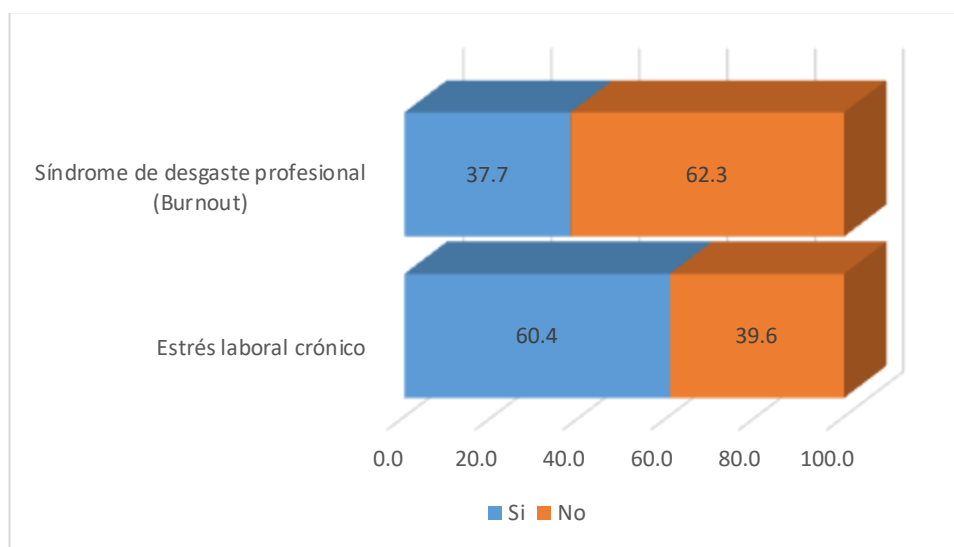
#### 4.1.4. Riesgos Psicofisiológico

**Tabla 6.** Riesgos psicofisiológico del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Riesgos Psicofisiológicos	Total		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
Estrés laboral crónico	53	100.0	32	60.4	21	39.6
Síndrome de desgaste profesional (Burnout)	53	100.0	20	37.7	33	62.3

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 4.** Riesgos psicofisiológico del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El personal entrevistado manifestó que existe un mayor riesgo psicofisiológico estrés laboral (60,4%). Mientras que, el 37,7% considera que existe riesgo psicofisiológico síndrome de desgaste profesional.



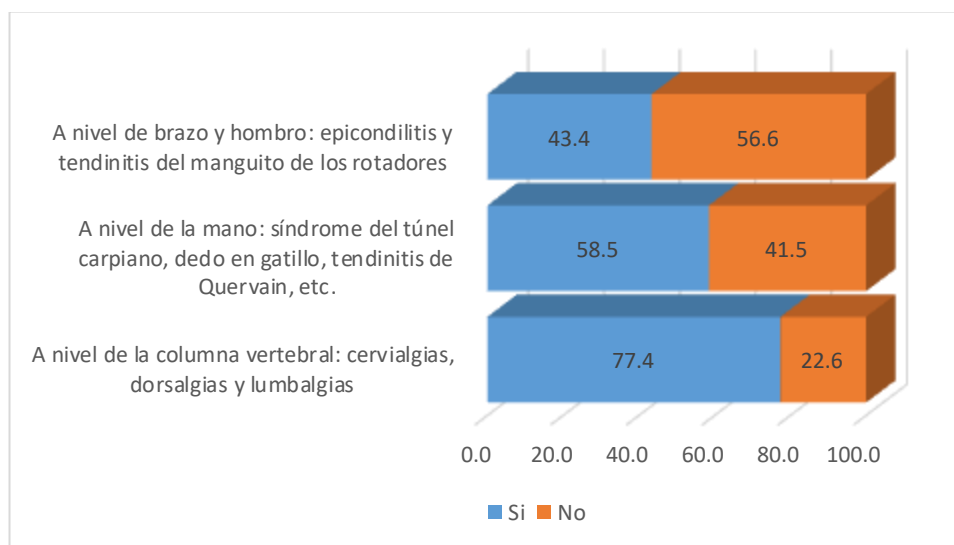
#### 4.1.5. Riesgos ergonómicos del personal

**Tabla 7.** Riesgos ergonómicos del personal  
Riesgosa laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Riesgos ergonómicos	Total		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
A nivel de la columna vertebral: cervialgias, dorsalgias y lumbalgias	53	100.0	41	77.4	12	22.6
A nivel de la mano: síndrome del túnel carpiano, dedo en gatillo, tendinitis de Quervain, etc.	53	100.0	31	58.5	22	41.5
A nivel de brazo y hombro: epicondilitis y tendinitis del manguito de los rotadores	53	100.0	23	43.4	30	56.6

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 5.** Peso de las gestantes  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 77,4% del personal entrevistado considera que existe un riesgo ergonómico a nivel de la columna vertebral: cervialgias, dorsalgias y lumbalgias; y el 58,5% a nivel de la mano: síndrome del túnel carpiano, dedo en gatillo, tendinitis de Quervain, etc.

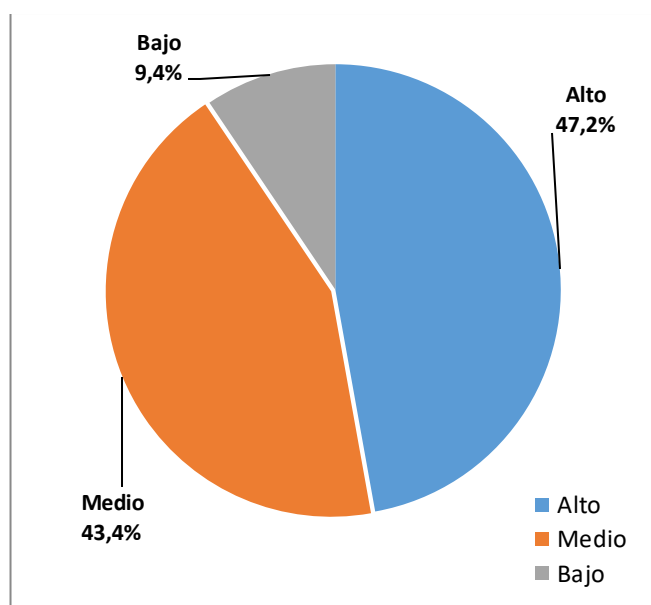
#### 4.1.6. Grado de satisfacción del personal.

**Tabla 8.** Grado de satisfacción del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Grado de satisfacción y bienestar	Nº	%
Alto	25	47.2
Medio	23	43.4
Bajo	5	9.4
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 6.** Grado de satisfacción del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 47,2% del personal entrevistado tiene un alto grado de satisfacción y bienestar laboral. Sólo un 9,4% manifestó tener un nivel bajo de satisfacción y bienestar laboral.

#### 4.1.7. Peso del personal

**Tabla 9.** Peso del personal

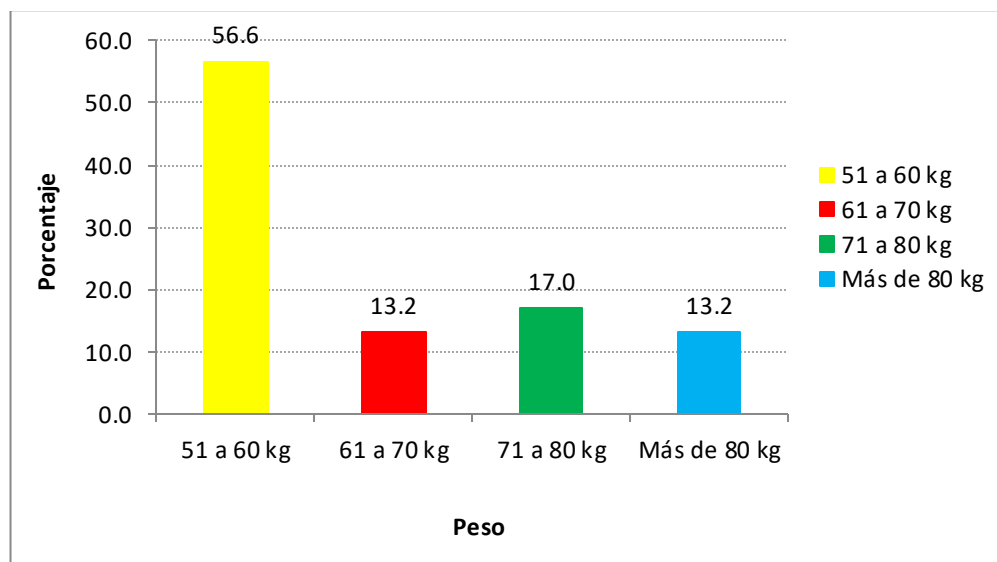
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Peso	Nº	%
51 a 60 kg	30	56.6
61 a 70 kg	7	13.2
71 a 80 kg	9	17.0
Más de 80 kg	7	13.2
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 7.** Peso del personal

Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

La mayor proporción (56,6%) del personal entrevistado tiene un peso que varía entre 51 a 60 kg. Un 13,2% del personal tiene un peso superior a los 80 kg.

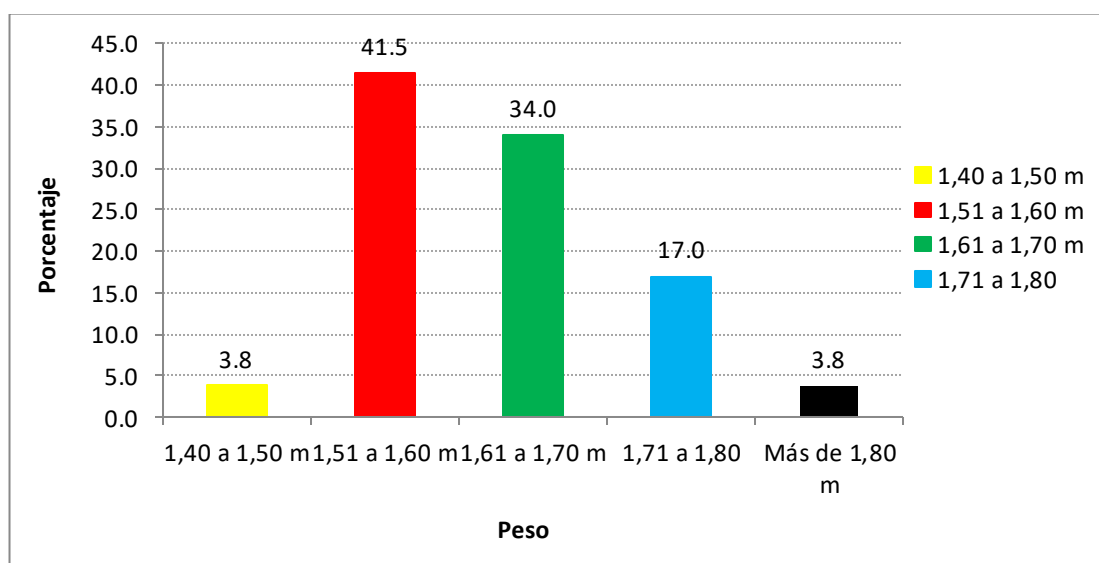
#### 4.1.8. Talla del personal

**Tabla 10.** Talla del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Talla	Nº	%
1,40 a 1,50 m	2	3.8
1,51 a 1,60 m	22	41.5
1,61 a 1,70 m	18	34.0
1,71 a 1,80	9	17.0
Más de 1,80 m	2	3.8
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 8.** Talla del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

La mayor proporción (41,5%) del personal entrevistado tiene una talla que varía entre 1,51 a 1,60 m. Sólo un 3,8% del personal tiene una talla superior a 1,80 m.

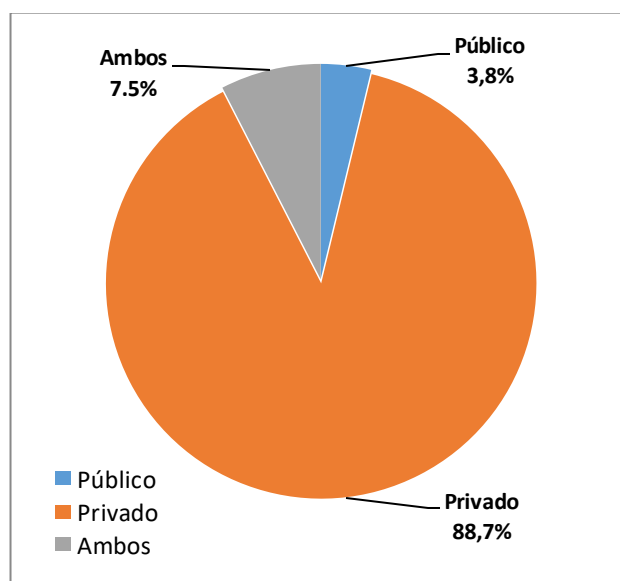
#### 4.1.9. Entidad donde labora el personal

**Tabla 11.** Entidad donde labora  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal  
del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Trabaja usted en una entidad	Nº	%
Público	2	3.8
Privado	47	88.7
Ambos	4	7.5
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 9.** Entidad donde labora  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal  
del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 88,7% del personal entrevistado labora en el sector privado. Sólo un 3,8% del personal trabaja en el sector público.

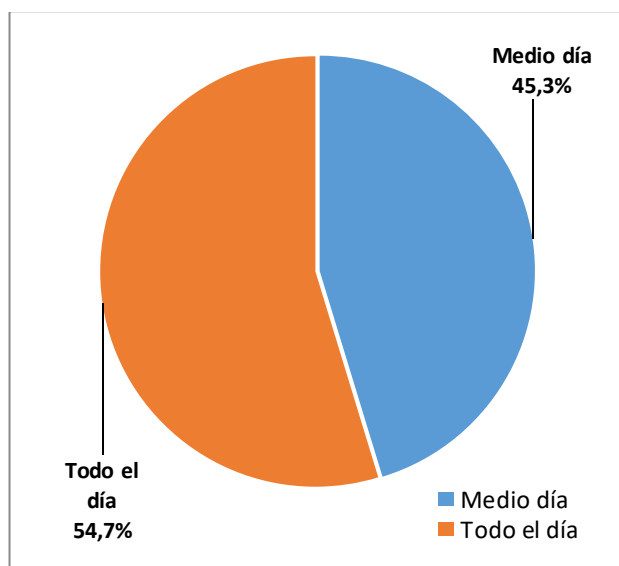
#### 4.1.10. Horas de trabajo del personal

**Tabla 12.** Horas de trabajo del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Horas de trabajo	Nº	%
Medio día	24	45.3
Todo el día	29	54.7
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 10.** Horas del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 54,7% del personal entrevistado trabaja todo el día, mientras que, el 45,3% tiene una jornada de medio tiempo.

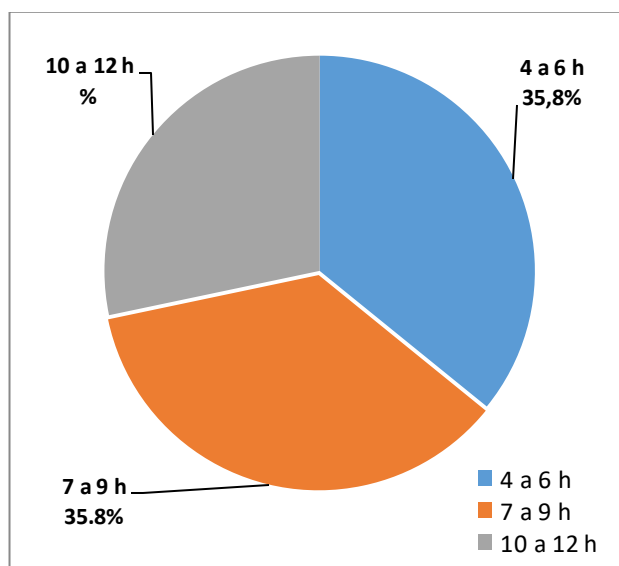
#### 4.1.11. Horas diarias de trabajo del personal

**Tabla 13.** Horas diarias de trabajo del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Número de horas de labor diaria	Nº	%
4 a 6 h	19	35.8
7 a 9 h	19	35.8
10 a 12 h	15	28.3
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 11.** Horas diarias de trabajo del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 35,8% del personal entrevistado trabaja entre 4 a 6 horas o entre 7 a 9 horas. Mientras que, un 28,3% trabaja diariamente entre 10 a 12 horas.

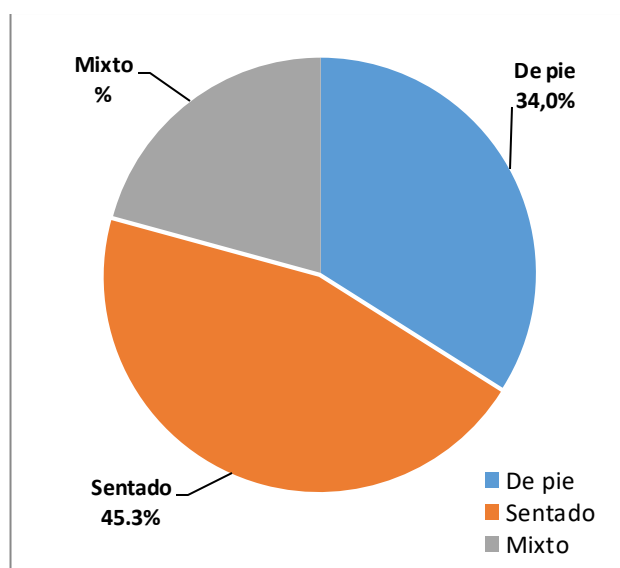
#### 4.1.12. Posición para laboral del personal

**Tabla 14.** Posición para laborar del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Posiciones que adopta para laborar	Nº	%
De pie	18	34.0
Sentado	24	45.3
Mixto	11	20.8
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 12.** Posición para laborar del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 45,3% del personal entrevistado trabaja sentado y el 34% del personal realiza sus actividades laborales de pie.



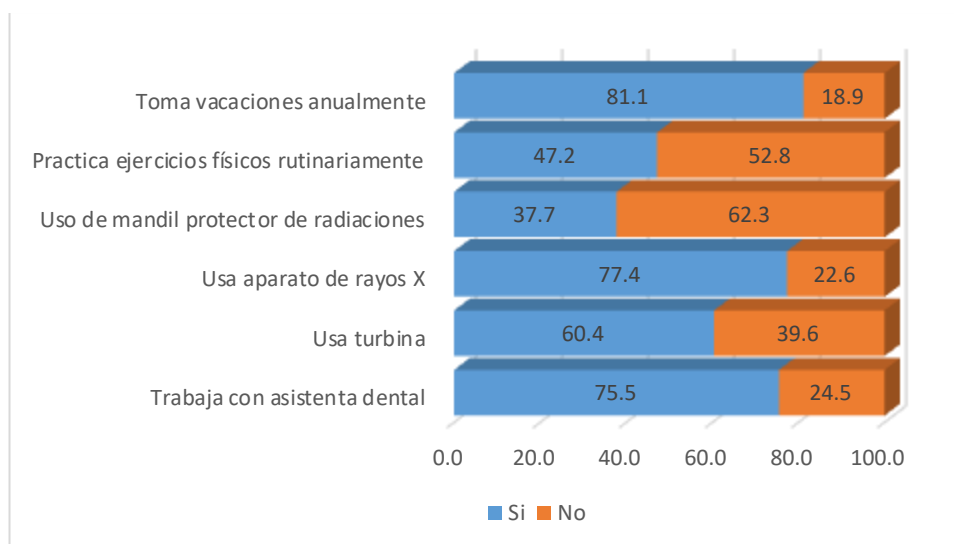
#### 4.1.13. Variables relativas al trabajo del personal

**Tabla 15.** Variables relativas al trabajo  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Datos relativos al trabajo diario	Total		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
Trabaja con asistente dental	53	100.0	40	75.5	13	24.5
Usa turbina	53	100.0	32	60.4	21	39.6
Usa aparato de rayos X	53	100.0	41	77.4	12	22.6
Uso de mandil protector de radiaciones	53	100.0	20	37.7	33	62.3
Practica ejercicios físicos rutinariamente	53	100.0	25	47.2	28	52.8
Toma vacaciones anualmente	53	100.0	43	81.1	10	18.9

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 13.** Variables relativas al trabajo  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 81,1% del personal entrevistado toma vacaciones anualmente, 77,4% usa aparato de rayos X y 75,5% trabaja con asistente laboral.

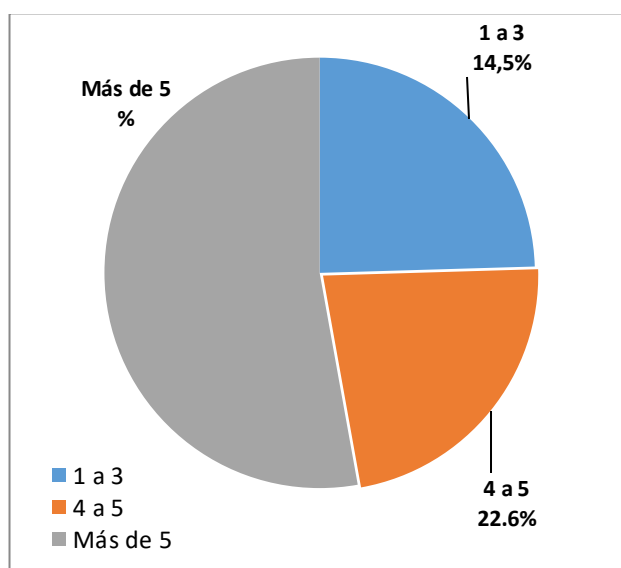
#### 4.1.14. Películas tomadas al día por el personal

**Tabla 16.** Películas tomadas al día por el personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal  
del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Promedio de películas tomadas al día	Nº	%
1 a 3	13	24.5
4 a 5	12	22.6
Más de 5	28	52.8
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 14.** Películas tomadas al día por el personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal  
del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



El 52,8% del personal entrevistado refirió que diariamente toman más de 5 películas.

#### 4.1.15. Prueba de asociación de variables: Datos relativos al estado de salud actual

**Tabla 17.** Prueba de asociación de variables: Datos relativos al estado de salud actual.

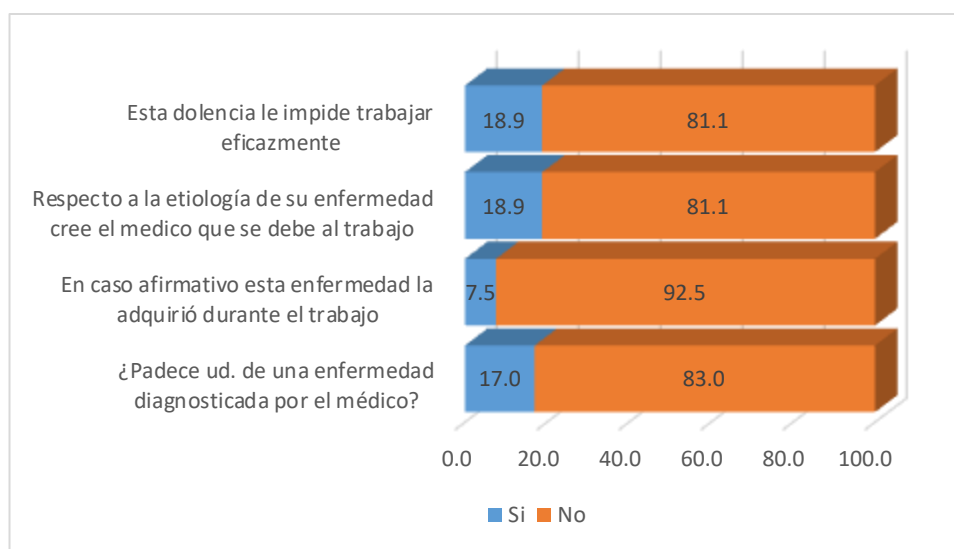
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Datos relativos al estado de salud actual	Total		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
¿Padece ud. de una enfermedad diagnosticada por el médico?	53	100.0	9	17.0	44	83.0
En caso afirmativo esta enfermedad la adquirió durante el trabajo	53	100.0	4	7.5	49	92.5
Respecto a la etiología de su enfermedad cree el medico que se debe al trabajo	53	100.0	10	18.9	43	81.1
Esta dolencia le impide trabajar eficazmente	53	100.0	10	18.9	43	81.1

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 15.** Prueba de asociación de variables: Datos relativos al estado de salud actual.

Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 52,8% del personal entrevistado refirió que diariamente toman más de 5 películas.

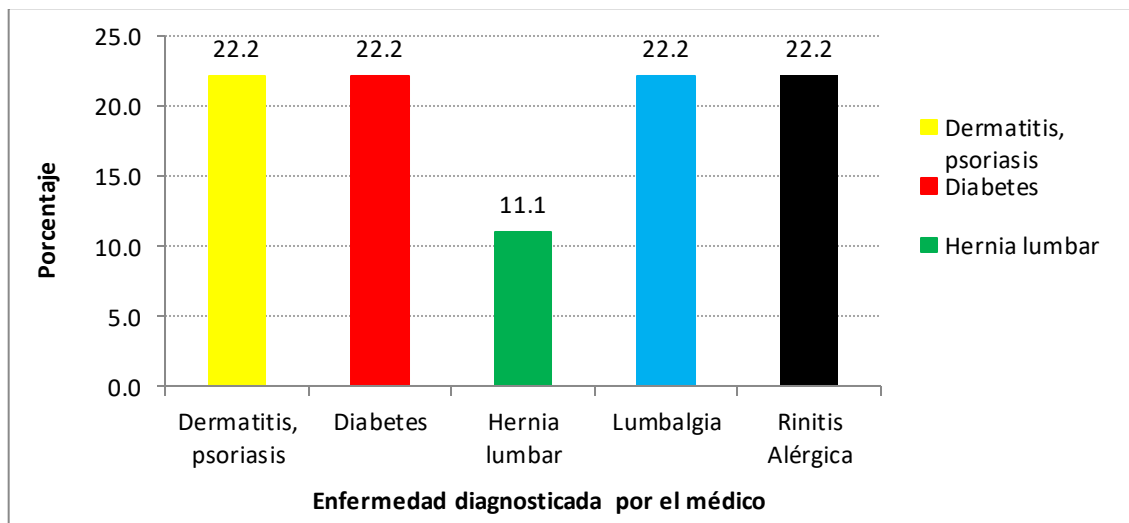
#### 4.1.16. Enfermedades del personal

**Tabla 18.** Enfermedades del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Enfermedad diagnosticada por el médico	Nº	%
Dermatitis, psoriasis	2	22.2
Diabetes	2	22.2
Hernia lumbar	1	11.1
Lumbalgia	2	22.2
Rinitis Alérgica	2	22.2
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 16.** Enfermedades del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El personal entrevistado refirió que padece de enfermedades diagnosticadas por un médico, entre ellas están dermatitis, psoriasis, diabetes, hernia lumbar, lumbalgia y rinitis alérgica.

#### 4.1.17. Prueba de asociación de variables: Estado de ánimo al término de su labor diaria.

**Tabla 19.** Prueba de asociación de variables: Estado de ánimo al término de su labor diaria.

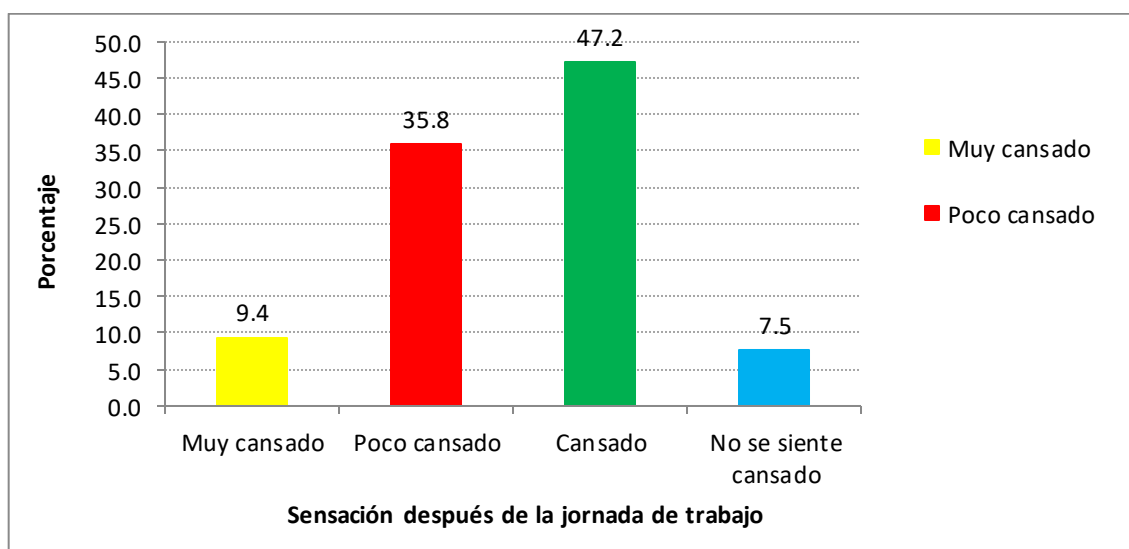
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Al término de su labor diaria usted se siente:	Nº	%
Muy cansado	5	9.4
Poco cansado	19	35.8
Cansado	25	47.2
No se siente cansado	4	7.5
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 17.** Prueba de asociación de variables: Estado de ánimo al término de su labor diaria

Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El personal entrevistado refirió que padece de enfermedades diagnosticadas por un médico, entre ellas están dermatitis, psoriasis, diabetes, hernia lumbar, lumbalgia y rinitis alérgica.

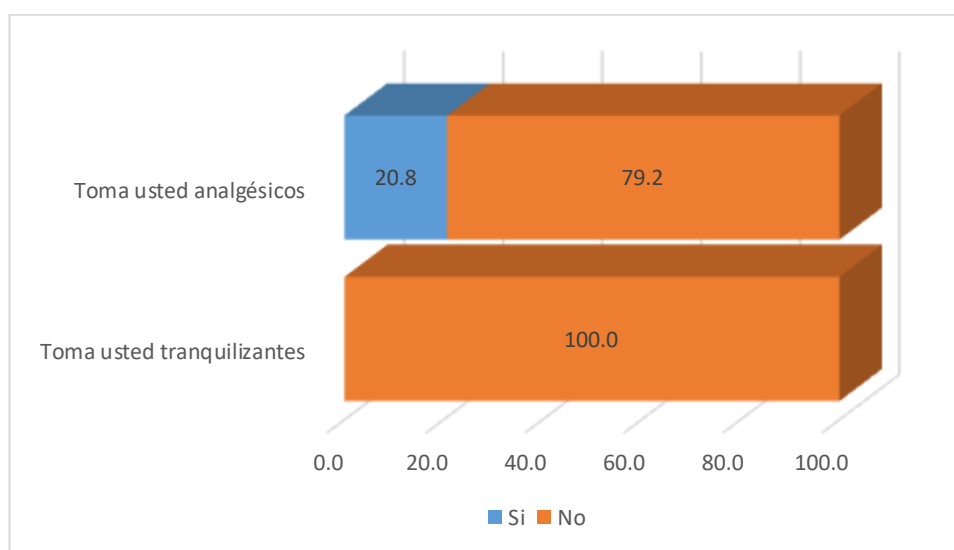
#### 4.1.18. Efecto de la actividad laboral en el personal

**Tabla 20.** Efecto de la actividad laboral en el personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Efectos de la actividad durante las jornadas de trabajo	Total		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
Toma usted tranquilizantes	53	100.0	0	0.0	53	100.0
Toma usted analgésicos	53	100.0	11	20.8	42	79.2

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 18.** Efecto de la actividad laboral en el personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 100% del personal entrevistado no toma tranquilizante y el 79,2% no toma analgésicos.

#### 4.1.19. Prueba de asociación de variables: Molestias que siente durante la jornada de trabajo

**Tabla 21.** Prueba de asociación de variables: Molestias que siente durante la jornada de trabajo

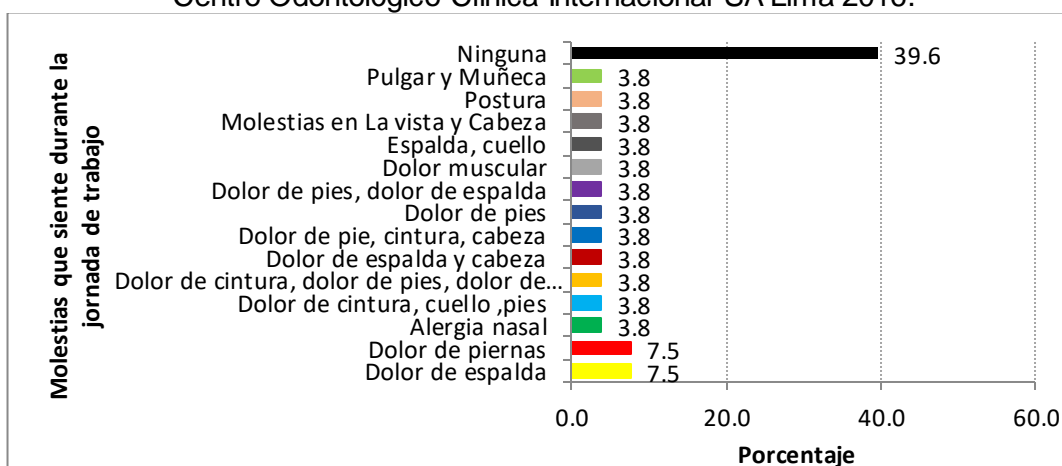
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Molestias que siente durante la jornada de trabajo	Nº	%
Dolor de espalda	4	7.5
Dolor de piernas	4	7.5
Alergia nasal	2	3.8
Dolor de cintura, cuello ,pies	2	3.8
Dolor de cintura, dolor de pies, dolor de cabeza	2	3.8
Dolor de espalda y cabeza	2	3.8
Dolor de pie, cintura, cabeza	2	3.8
Dolor de pies	2	3.8
Dolor de pies, dolor de espalda	2	3.8
Dolor muscular	2	3.8
Espalda, cuello	2	3.8
Molestias en La vista y Cabeza	2	3.8
Postura	2	3.8
Pulgar y Muñeca	2	3.8
Ninguna	21	39.6
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 19.** Prueba de asociación de variables: Molestias que siente durante la jornada de trabajo

Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 100% del personal entrevistado no toma tranquilizante y el 79,2% no toma analgésicos.

#### 4.1.20. Edad del personal

**Tabla 22.** Edad del personal

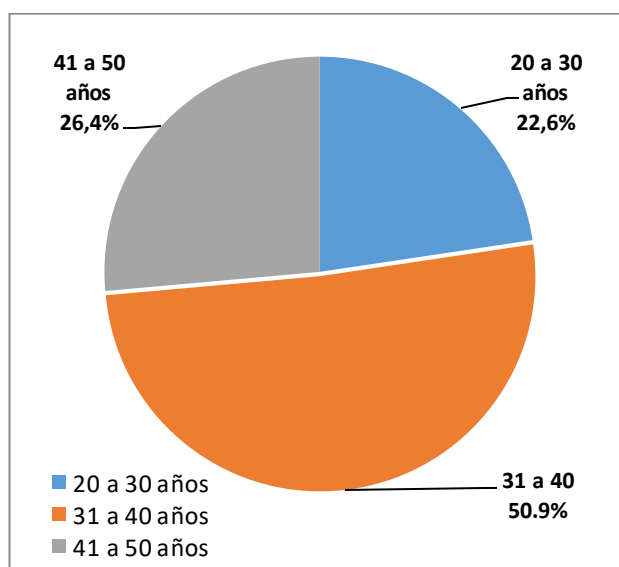
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Edad	Nº	%
20 a 30 años	12	22.6
31 a 40 años	27	50.9
41 a 50 años	14	26.4
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 20.** Edad del personal

Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El mayor porcentaje (50,9%) del personal entrevistado tiene entre 31 y 40 años de edad. Mientras que, un 22,6% tiene entre 20 y 30 años de edad.



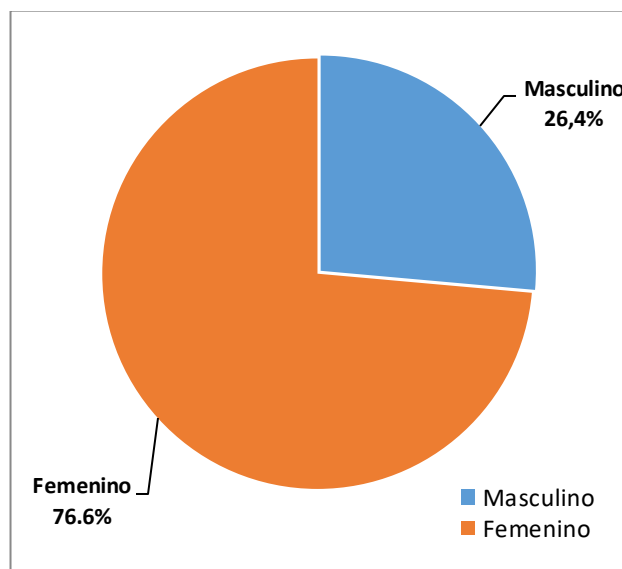
#### 4.1.21. Género del personal.

**Tabla 23.** Género del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Género	Nº	%
Masculino	14	26.4
Femenino	39	73.6
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 21.** Género del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El mayor porcentaje (73,6%) del personal entrevistado es de género femenino.

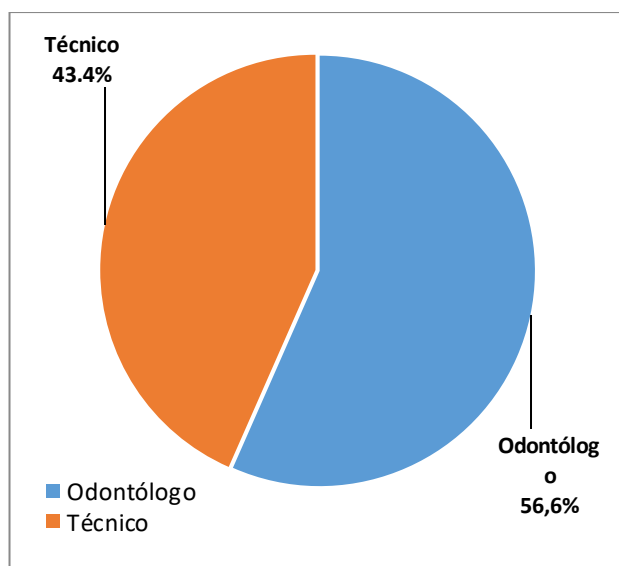
#### 4.1.22. Ocupación del personal.

**Tabla 24.** Ocupación del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Ocupación	Nº	%
Odontólogo	30	56.6
Técnico	23	43.4
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 22.** Ocupación del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 56,6% del personal es odontólogo y el 43,4% es técnico.

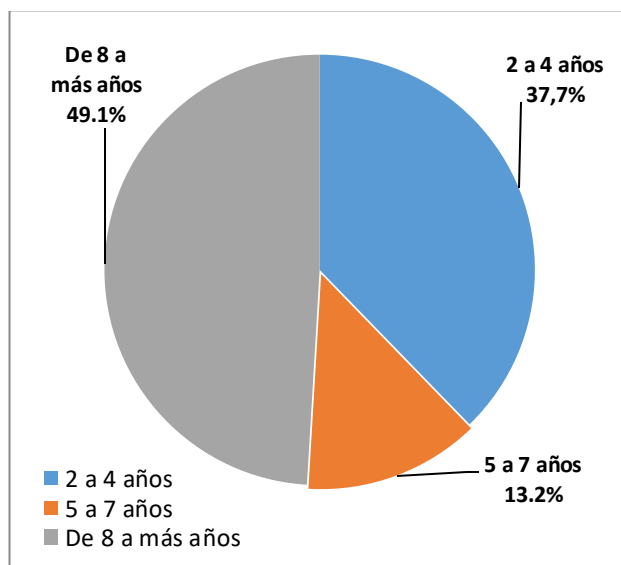
#### 4.1.23. Tiempo de trabajo del personal.

**Tabla 25.** Tiempo de trabajo del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Tiempo de Trabajo	Nº	%
2 a 4 años	20	37.7
5 a 7 años	7	13.2
De 8 a más años	26	49.1
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

**Gráfico 23.** Tiempo de trabajo del personal  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.



Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

El 49,1% del personal entrevistado refirió que tiene de 8 a más años de tiempo de trabajo. Mientras que, 37,7% tiene de 2 a 4 años de tiempo de trabajo.

#### 4.1.24. Prueba de asociación de variables.

**Tabla 26.** Prueba de asociación de variables  
Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal  
del Centro Odontológico Clínica Internacional SA Lima 2016.

Riesgos	Calidad de vida laboral	
	Rho de Spearman	Sig.
Físicos	41,1	$p < 0.001$
Químicos	79,7	$p < 0.001$
Biológicos	38,8	$p < 0.001$
Psicofisiológicos	21,6	$p < 0.001$
Ergonómicos	70,2	$p < 0.001$

Fuente: Riesgos laborales, calidad de vida y salud, Clínica internacional SA Lima 2016

Con un nivel de confianza del 95% se probó que los riesgos físicos, químicos, biológicos psicofisiológicos y ergonómicos están asociadas a la calidad de vida laboral.

## **4.2. Prueba de hipótesis**

### **4.2.1. Planteamiento de la hipótesis**

Hipótesis general:

Hg: Los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Ho: Los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos no presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) ni en la Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

He: Los riesgos laborales físicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Los riesgos laborales químicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Los riesgos laborales biológicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Los riesgos laborales psicofisiológicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

Los riesgos laborales ergonómicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

#### **4.2.2. Hipótesis general y comprobación**

Se comprueba la hipótesis general (H<sub>g</sub>) según la asociación de Spearman de la **tabla 24** por lo tanto hay una correlación estadísticamente significativa por lo tanto se descarta la hipótesis nula (H<sub>0</sub>).

### 4.3. Discusión

- Los resultados de la investigación revelan que los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.

En el trabajo de Salazar 2015; realizó un estudio cuyo objetivo es identificar las alteraciones ocupacionales más frecuentes de los odontólogos en los centros de salud de los distritos Eloy Alfaro y Quitumbe donde los resultados indicaron las alteraciones ocupacionales más frecuentes que afectan a los odontólogos son, la disminución de la agudeza visual 17%, fatiga visual 16%, cefaleas por esfuerzo visual 7%, lagrimeo frecuente 6% y ojo seco 1%. Se concluye que el personal con mayor tiempo de trabajo son los más afectados, y el riesgo laboral físico lo que desencadena.

- En el presente trabajo el 17.0% del personal indican que padecieron una enfermedad diagnosticada por el médico y el 7.5% afirman que esa enfermedad la adquirieron durante el trabajo.

ISPER GARBIN, Artênio José y cols. (2006) “Ocurrência de accidentes ocupacionales y conducta en la práctica odontológica”. Universidad Estadual Paulista (UNESP). Araçatuba, São Paulo, Brasil. Indican que 34,0% afirmó haber sufrido algún tipo de accidente y un 88,5% sucedió durante la atención.

- En el presente trabajo el personal entrevistado refiere que padece de enfermedades diagnosticadas por un médico, entre ellas están dermatitis, psoriasis (22.2%), diabetes (22.2%), hernia lumbar (11.1%), lumbalgia (22.2%) y rinitis alérgica (22.2%). Donde el

18.9% del personal indica que esta dolencia le impide trabajar eficazmente.

PAREJA MALARIN, Manuel (2008) "Riesgo de enfermedades ocupacionales en odontología" Universidad de San Martín de Porres. El presente trabajo de investigación ha sido realizado con el propósito de conocer que enfermedad ha adquirido el odontólogo durante su vida profesional. Si estas enfermedades las adquirieron por la naturaleza del trabajo que realiza, por las posiciones que adopta para laborar, los materiales que pueden ser nocivos para su salud, estrés, cansancio, etc. Donde el porcentaje más alto corresponden a molestias de las varices (19.2%), discopatía cervical (17.6%), discopatía dorsal y lumbar (16.2%). El 70.6% de odontólogos manifiestan que su enfermedad no repercute en su rendimiento laboral.

- En el presente trabajo indica que el 45,3% del personal trabaja sentado, por ello el 77,4% presentan riesgos ergonómicos a nivel de la columna vertebral.

PAREJA MALARIN, Manuel (2008) "Riesgo de enfermedades ocupacionales en odontología" Universidad de San Martín de Porres, donde indican que el 29,9% laboran de pie, presentando molestias en las varices 19,2% y discopatía cervical (17.6%), discopatía dorsal y lumbar (16.2%).

- En el presente trabajo se realizó el estudio en una población de 53 personas en comparación con HERNÁNDEZ Y GALÍNDEZ (2015) en la ciudad de Carabobo, que utilizaron una población de 62 personas. SALAZAR (2015) realizado en Ecuador, cuya muestra fue dirigida a 71 odontólogos. LEÓN MARTÍNEZ, Nancy (2009), cuya muestra conformada por 35 asistentes. ISPER GARBIN, Artênio José y cols. (2006), cuyo instrumento fue aplicado a 76



profesionales. CORNEJO (2015) realizó en Puno-Perú. Se empleó a 153 estudiantes. PAREDES SALCEDO, Gisela Maribel (2013). Cuya muestra fue a 82 individuos.

- El presente trabajo corresponde a un diseño de investigación descriptivo, retrospectivo, observacional de corte transversal, concordando por el autor SALAZAR (2015), que utilizó mediante un estudio observacional, descriptivo de corte transversal y LEÓN MATÍNEZ, Nancy (2009), que realizó el estudio de carácter descriptivo y transversal.
- En el presente trabajo se utilizó el instrumento de recolección de datos a través de un ficha y un cuestionario, al igual que ISPER GARBIN (2006) Y CORNEJO (2015), ambos utilizaron el instrumento encuesta para su recolección de datos.

## CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

1. El personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional están expuestos a riesgos laborales y pueden determinar el daño a su salud.
2. Los riesgos laborales presentan efectos negativos en la calidad de vida laboral del personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional.
3. El efecto negativo que produce en la calidad de vida laboral del personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional es el estrés laboral crónico con un 60.4%
4. El riesgo laboral que presenta mayor daño es el ergonómico a nivel de la columna vertebral con un porcentaje de 77.4%.
5. La hipótesis general (Hg) queda comprobada, los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico "Sonrisa Total" de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016, según resultados, riesgos físicos, en mayor porcentaje, a las radiaciones por luz visible (45,3%), en segundo lugar heridas y cuerpo extraño ocular (43,4%), así como también en menor porcentaje patologías producidas por el ruido con un (39,6%), los otros riesgos en menor porcentaje **Tabla 3**. Riesgos químicos indican que el 22,6% del personal entrevistado considera que existe un alto riesgo al látex, resinas acrílicas, epoxis, yodo y desinfectantes, el 15,1% considera riesgos a los metales **Tabla 4**. Riesgos biológicos indican que el 11,3% del personal considera que

existe un riesgo biológico tétano, herpes, IVTRS, infección por helicobacter pylori y bacterias, los otros riesgos presentan un porcentaje no significativo **Tabla 5**. Riesgos psicofisiológico indican que existen un alto nivel de estrés laboral con un (60,4%), mientras que el 37,7% de los entrevistados indican que existe menor riesgo al síndrome de desgaste profesional **Tabla 6**. Riesgos ergonómicos, el 77,4% indica un riesgo a nivel de la columna vertebral, en segundo lugar a nivel de la mano con un 58,5% **Tabla 7**.

## 5.2. Recomendaciones

1. Se debe conservar el uso de equipos de protección básico como la usanza de gorro, lentes, mascarilla, guantes y mandilón así como mantener capacitados al personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional
2. Se debe mantener los cuidados y medidas preventivas adecuadas que disminuye o elimina la aparición de algún tipo de enfermedad o riesgo que pueden afectar y/o alterar la calidad de vida del personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional, como las charlas preventivas, uso de equipos de protección individual, vacaciones, etc.
3. De debe implementar programas de liberación de estrés en la clínica como el ejercicio, natación, yoga, lectura, entre otros.
4. Ya que el riesgo laboral con porcentaje es a nivel de la columna, se debe implementar charlas sobre posturas y movimientos al momento que el personal del Centro Odontológico Sonrisa Total de la Clínica Internacional quiera realizar alguna tarea asistencial o clínico.
5. Se debe implementar medidas preventivas frente a los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos.

## CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguirre, C. “*Satisfacción laboral de los recursos humanos de enfermería. Factores que la afectan*”. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Enfermería Lidia Doce Sánchez. Rev. Habana Cienc. Méd. v.8 n.4 Ciudad de La Habana oct.-nov. 2009.
2. Algami, F. Los trabajadores de mayor edad con lesiones musculoesqueléticas: Características y pronósticos de los factores. PhD tesis. Canadá 2015.
3. Carrión, J. Riesgos para la salud en profesionales de la Odontología. Universidad Europea de Madrid (EUM). Gaceta Dental enero 2012.
4. CEPIS. Riesgos del Ambiente Humano para la Salud. Publicación Científica 329. Washington D.C. 1976.pp 235-243.
5. Cornejo M. Factores de riesgo laborales en estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno 2015. Puno: UNA; 2015.
6. Del Barrio M., A. Factores de riesgo y patología lumbar ocupacional. MAPFRE Medicina 2001; vol.12 n.3.
7. Duran, M. “Bienestar psicológico: el estrés y la calidad de vida en el contexto laboral” .Escuela de Ciencias y Administración. Universidad Estatal a Distancia (UNED) Costa Rica. 2010.
8. Escudero Sabogal, Irina del Rosario et Al. Casos de Lumbalgia en trabajadores de facturación central. Clínica San Juan de Dios Cartagena 2011. Biociencias 2014 Vol 9 n2 pp 77-86.
9. Enciclopedia de medicina, seguridad e higiene del trabajo. Ginebra: Oficina Internacional del Trabajo; 2001.

10. Fernández, J. y Piñol, M. "Horario laboral y salud: consecuencias psicológicas de los turnos de trabajo". Revista de psicopatología y psicología Clínica. 2000.
11. Gil H., F. Tratado de Medicina del Trabajo. Introducción a la salud laboral. Aspectos jurídicos y técnicos. Vol. I. 2ª. Ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2012. Cap. 7. 83-93.
12. Gonzales, P., Peiró, J y Bravo, M. Tratando de Psicología del Trabajo. Calidad de Vida Laboral Capítulo VI . Universidad de Valencia. España. 2000.
13. Gómez, M. "Calidad de Vida Laboral en empleados temporales del valle de Aburrá – Colombia". Revista Ciencias Estratégicas. Vol. 18 - No. 24 (Jul-Dic 2010)
14. Gómez Vela M, Sabehe EN. Calidad de vida: evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. 2006.
15. Guerrero, J y cols. "Calidad de vida y trabajo. Algunas consideraciones sobre el ambiente laboral de la oficina" Holguín-Cuba: Centro Provincial de Higiene y Epidemiología; 2006
16. Guerrero, J. y cols. "Calidad de vida y trabajo: algunas consideraciones útiles para el profesional de la información". ACIMED v.14 n.2 Ciudad de La Habana mar.-abr. 2006.
17. Guerrero Pupo J, Amell Muñoz I, Cañedo Andalia R. Salud ocupacional: nociones útiles para los profesionales de la información. Acimed. 2004;12(5).

18. Guerrero Pupo J. Salud laboral sostenible. En: Memorias. Primer Taller Internacional Salud y Calidad de Vida. Holguín: Centro Provincial de Higiene y Epidemiología; 2003. Puesto de trabajo.
19. Hernández A. Galindez M. Las condiciones ergonómicas en el desempeño laboral de las higienistas dentales de la facultad de odontología de la universidad de Carabobo. Carabobo: 2015.
20. Herrera, R y Cassals, M “Algunos factores influyentes en la calidad de vida laboral de enfermería”. Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí". Sociedad Cubana de Enfermería. Rev. Cubana Enfermería v.21 n.1 Ciudad de la Habana ene.-abr. 2005.
21. Iper Garbin, Artênio José y cols. “Ocurrencia de accidentes ocupacionales y conducta en la práctica odontológica”. Universidad Estadual Paulista (UNESP). Araçatuba, São Paulo, Brasil. 2006
22. Iper A., Antoniuk A. et al. “Ocurrencia de accidentes ocupacionales y conducta en la práctica odontológica” 2012
23. Lemos Lucia Castro, Marqueze Elaine Cristina, Moreno Claudia Roberta de Castro. Prevalência de dores musculoesqueléticas em motoristas de caminhão e fatores associados. Rev. bras. saúde ocup. Junio 2014: 39(129): 26-34.
24. León N. “Caracterización de la salud ocupacional en el personal de asistentes dentales de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela” 2013.
25. León Martínez, Nancy “Caracterización de la salud ocupacional en el personal de asistentes dentales de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela” 2009.

26. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. CENSOPAS Guías de evaluación médico ocupacional GEMO. 2008.
27. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo del Perú. Guía Básica de Autodiagnóstico en ergonomía para oficinas. 2015.
28. Morocho J., Zurita M. et al. “Conocimiento de riesgos ocupacionales relacionados con factores ergonómicos, físicos y psicosociales en estudiantes de Clínica Integral I, II y III de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador período 2014-2015.”
29. Morocho J. Conocimiento de riesgos ocupacionales relacionados con factores ergonómicos, físicos y psicosociales. Ecuador: Quito; 2015.
30. O.M. Jiménez, E. Ronda, J.M<sup>a</sup> Aranz, C, J. Requena, C. “Conocimientos y actitudes del personal de odontología sobre los riesgos biológicos por exposición laboral” 2013.
31. Paredes Salcedo, Gisela Maribel “Ruido ocupacional y niveles de audición en el personal odontológico del servicio de Estomatología del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara, 2013”
32. Pareja Malarin, Manuel “Riesgo de enfermedades ocupacionales en odontología” Universidad de San Martín de Porres. 2008.
33. Robbins, Stephen y otros. Fundamentos de administración. México. Editorial Prentice Hall, 1995, 485 pp.
34. Salazar R. “Alteraciones ocupacionales más frecuentes en profesionales odontólogos”. Ecuador: Quito; 2015.

35. Spinelli, Hugo, et al. La salud de los trabajadores de la salud. Trabajo, empleo, organización y vida institucional en hospitales públicos del aglomerado Gran Buenos Aires, Argentina. 2013.
36. The American Industrial Higiene Association. Un enfoque ergonómico para evitar lesiones en el lugar de trabajo. Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional. El stress en el trabajo. 2006
37. Vallejo González, José Luis. Ruido industrial, medicina y ergonomía ocupacional. México, 2005.



# ANEXOS

## Anexo N° 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

“RIESGOS LABORALES, SUS EFECTOS EN LA CALIDAD DE VIDA LABORAL Y SALUD DEL PERSONAL DEL CENTRO ODONTOLÓGICO “SONRISA TOTAL” DE LA CLINICA INTERNACIONAL S.A. LIMA 2016”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuáles son los riesgos laborales, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cuáles son los riesgos <b>físicos</b>, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?</p> <p>¿Cuáles son los riesgos <b>químicos</b> y sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante el último bimestre del año 2016?</p> <p>¿Cuáles son los riesgos <b>biológicos</b>, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?</p> <p>¿Cuáles son los riesgos <b>psicofisiológicos</b>, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?</p> <p>¿Cuáles son los riesgos <b>ergonómicos</b>, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los riesgos laborales, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Identificar los riesgos <b>físicos</b>, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.</p> <p>Identificar los riesgos <b>químicos</b> y sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante el último bimestre del año 2016.</p> <p>Identificar los riesgos <b>biológicos</b>, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.</p> <p>Identificar los riesgos <b>psicofisiológicos</b>, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.</p> <p>Identificar los riesgos <b>ergonómicos</b>, sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>Hg: Los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) y Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.</p> <p>Ho: Los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos no presentan efectos negativos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) ni en la Salud del personal que trabajan en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, durante los dos últimos meses del año 2016.</p>	<p><b>Variables Independiente (VI)</b> Riesgos laborales <b>Indicadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Físicos</li> <li>- Químicos</li> <li>- Biológicos</li> <li>- Psicofisiológicos</li> <li>- Ergonómicos</li> </ul> <p><b>Variable Dependiente (VD):</b></p> <p>Calidad de vida laboral</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Grado de satisfacción y bienestar</li> </ul> <p>Salud</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <p>Datos personales Trabajo diario Estado actual de salud Efecto de la actividad durante el trabajo</p> <p><b>Variable Interviniente (Vi):</b></p> <p>Características socio laborales del personal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Edad</li> <li>-Género</li> <li>-Ocupación</li> <li>-Tiempo de trabajo</li> </ul>	<p><b>POBLACION:</b></p> <p>Estará constituida por los trabajadores que laboran en el Centro Odontológico “Sonrisa Total” de la Clínica Internacional, constituidos por 56 trabajadores.</p> <p><b>MUESTRA:</b></p> <p>Está representada por el total de la población; es decir el 100% de trabajadores del Centro Odontológico</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Descriptivo</li> <li>-Retrospectivo</li> <li>-Observacional</li> <li>-Transversal</li> </ul> <p><b>INSTRUMENTOS A UTILIZARSE</b></p> <p>Los riesgos laborales y sus efectos en la Calidad de Vida Laboral (CVL) de los trabajadores, se evaluará a través de una ficha de recolección de datos, los datos serán extraídos de las Historias Clínicas Laborales de los trabajadores Cuestionario de encuesta.</p> <p><b>PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</b></p> <p>Fox Pro 6.0 para la conformación de la base de datos (codificación); el Programa SPSS v. 22 para el análisis matemático y el Programa Excel versión 2000</p>

## Anexo N° 2

### “RIESGOS LABORALES, SUS EFECTOS EN LA CALIDAD DE VIDA LABORAL Y SALUD DEL PERSONAL DEL CENTRO ODONTOLÓGICO “SONRISA TOTAL” DE LA CLINICA INTERNACIONAL S.A. LIMA 2016”

NOMBRE: ..... HC:.....

<b>I. Riesgos Físicos</b>		
a) Radiaciones ionizantes (rayos X).	a) Si	( ) No ( )
b) Radiaciones por luz visible (lámpara halógena).	b) Si	( ) No ( )
c) Campos electromagnéticos (pantallas de visualización de datos).	c) Si	( ) No ( )
d) Patología producida por el ruido.	d) Si	( ) No ( )
e) Heridas y cuerpo extraño ocular.	e) Si	( ) No ( )
f) Patología producida por inhalación de polvo.	f) Si	( ) No ( )
<b>II. Riesgos Químicos</b>		
a) Látex.	a) Si	( ) No ( )
b) Resinas acrílicas y epoxis.	b) Si	( ) No ( )
c) Metales: cromo, níquel, cobalto, etc.	c) Si	( ) No ( )
d) Yodo y desinfectantes, etc.	d) Si	( ) No ( )
<b>III. Riesgos Biológicos</b>		
<i>-Inoculación directa o contacto</i>		
a) Hepatitis víricas.	a) Si	( ) No ( )
b) Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA).	b) Si	( ) No ( )
c) Tétanos.	c) Si	( ) No ( )
d) Herpes simple.	d) Si	( ) No ( )
e) Panadizos.	e) Si	( ) No ( )
<i>-Por vía inhalatoria o saliva</i>		
a) IVTRS (infecciones víricas del tracto respiratorio superior).	a) Si	( ) No ( )
b) Mononucleosis infecciosa.	b) Si	( ) No ( )
c) Infección por Citomegalovirus.	c) Si	( ) No ( )
d) Tuberculosis.	d) Si	( ) No ( )
e) Infección por Helicobacter pylori	e) Si	( ) No ( )
<i>-Conjuntivitis infecciosas</i>		
a) Bacterianas	a) Si	( ) No ( )
b) Víricas	b) Si	( ) No ( )
<b>IV. Riesgos Psicofisiológicos</b>		
a) Estrés laboral crónico.	a) Si	( ) No ( )
b) Síndrome de desgaste profesional (Burnout)	b) Si	( ) No ( )
<b>V. Riesgos ergonómicos</b>		
<i>-Patologías por sobrecarga física</i>		
a) A nivel de la columna vertebral: cervialgias, dorsalgias y lumbalgias.	a) Si	( ) No ( )
b) A nivel de la mano: síndrome del túnel carpiano, dedo en gatillo, tendinitis de Quervain, etc.	b) Si	( ) No ( )
c) A nivel de brazo y hombro: epicondilitis y tendinitis del manguito de los rotadores.	c) Si	( ) No ( )

### Anexo N° 3

#### CALIDAD DE VIDA LABORAL, SALUD DEL PERSONAL QUE TRABAJAN EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO “SONRISA TOTAL” DE LA CLINICA INTERNACIONAL S.A. LIMA 2016”

<b>Calidad de vida laboral</b>	
<b>Grado de satisfacción y bienestar</b>	- Alto ( ) - Medio ( ) - Bajo ( )
<b>Cuestionario de salud</b>	
<b>I. Datos personales</b>	
1. Peso	- 40 a 50 Kg. ( ) - 51 a 60 Kg. ( ) - 61 a 70 Kg. ( ) - 71 a 80 Kg. ( ) - Más de 80 Kg. ( )
2. Talla	- 1.40 a 1.50 cm. ( ) - 1.51 a 1.60 cm. ( ) - 1.61 a 1.70 cm. ( ) - 1.71 a 1.80 cm. ( ) - Más de 1.80 cm. ( )
<b>II. Datos relativos al trabajo diario</b>	
3. Trabaja usted en una entidad	- Pública ( ) - Privada ( ) - Ambas ( )
4. Horas de trabajo	- Medio día ( ) - Todo el día ( )
5. Número de horas de labor diaria	- 4 a 6 horas ( ) - 7 a 9 horas ( ) - 10 a 12 horas ( ) - Más de 12 horas ( )
6. Posiciones que adopta para laborar	- De pie ( ) - Sentado ( ) - Mixto ( )
7. Trabaja con asistente dental	- Si ( ) - No ( )
8. Usa turbina	- Si ( ) - No ( )
9. Usa aparato de rayos X	- Si ( ) - No ( )
10. Promedio de películas tomadas al día	- 1 a 3 ( ) - 4 a 5 ( ) - Más de 5 ( )
11. Uso de mandil protector de radiaciones	- Si ( ) - No ( )
12. Practica ejercicios físicos rutinariamente	- Si ( ) - No ( )
13. Toma vacaciones anualmente	- Si ( ) - No ( )
<b>III. Datos relativos al estado de salud actual</b>	
14. ¿Padece ud. de una enfermedad diagnosticada	- Si ( )

por el médico?	- No ( )
15. En caso afirmativo esta enfermedad la adquirió durante el trabajo	- Si ( ) - No ( )
16. Consigne específicamente que enfermedad diagnosticada por el medico padece	..... .....
17. Respecto a la etiología de su enfermedad cree el medico que se debe al trabajo	- Si ( ) - No ( )
18. Esta dolencia le impide trabajar eficazmente	- Si ( ) - No ( )
<b>IV. Efectos de la actividad durante las jornadas de trabajo</b>	
19. Al término de su labor diaria usted se siente:	- Muy cansado - Poco cansado - Cansado - No se siente cansado
20. Toma usted tranquilizantes	- Si ( ) - No ( )
21. Toma usted analgésicos	- Si ( ) - No ( )
22. Consigne usted las molestias que se siente durante la jornada de trabajo	..... .....

<b>Características socio laborales</b>	
1. Edad	- 20-30 años ( ) - 31-40 años ( ) - 41-50 años ( ) - 51-60 años ( ) - 61 a mas ( )
1. Género	- Masculino ( ) - Femenino ( )
2. Ocupación	- Odontólogo ( ) - Técnico ( ) - Laboratorista ( )
3. Tiempo de trabajo	- Menos 1 año ( ) - 2 a 4 años ( ) - 5 a 7 años ( ) - Más de 8 años ( )

#### Anexo N° 4

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Sr./Sra....., de..... años de edad y con DNI nº....., manifiesto(a) que he sido informado(a) sobre los objetivos del Proyecto de Investigación titulado “RIESGOS LABORALES, SUS EFECTOS EN LA CALIDAD DE VIDA LABORAL Y LA SALUD DEL PERSONAL DEL CENTRO ODONTOLÓGICO “SONRISA TOTAL” DE LA CLINICA INTERNACIONAL S.A. LIMA 2016”, con el fin de determinar los riesgos laborales que afectan la calidad de vida laboral de los trabajadores.

He sido informado(a) del procedimiento a realizarse y que no habrá ningún tipo de riesgo sobre el bienestar y mi salud.

He sido también informado(a), de que los datos personales serán protegidos e incluidos en un fichero que estará sometido a cuidado y con las garantías que la ley manda.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que este trabajo de investigación tenga lugar con mi apoyo y así poder cumplir con los objetivos especificados en el estudio.

Lima, de del 2017.

.....

Firma Sr./Sra.

.....  
**HELLEN TORRES BERMEJO**  
Responsable de la Investigación

**Anexo N° 5**

**“RIESGOS LABORALES, SUS EFECTOS EN LA CALIDAD DE VIDA LABORAL Y SALUD DEL PERSONAL DEL CENTRO ODONTOLÓGICO “SONRISA TOTAL” DE LA CLINICA INTERNACIONAL S.A. LIMA 2016”**

**GUÍA DE VALIDACIÓN PARA JUICIO DE EXPERTOS**

N°	PARÁMETROS DE LA VALIDACIÓN	APRECIACIÓN		
		Si	Parcialmente	No
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?			
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?			
3	¿Las dimensiones e indicadores son adecuados para la elaboración del instrumento?			
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?			
5	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?			
6	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?			
7	¿El número de ítems es adecuado?			
8	¿Los ítems del instrumento permitirán contrastar la hipótesis?			
9	¿Se debe incrementar el número de ítems? (Diga cuáles)			
10	¿Se debe eliminar algunos ítems? (Menciónelos)			

Observaciones:.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Firma del experto

Anexo N° 6

FOTOS



Frontis de la Clínica Internacional Sede San Borja



Logo del Área Odontológica Sonrisa Total de la Clínica Internacional





**Staff del Área Odontológica Sonrisa Total de la Clínica Internacional  
(Llenado de Encuestas)**





**Staff del Área Odontológica Sonrisa Total de la Clínica Internacional  
(Llenado de Encuestas)**



**Staff del Área Odontológica Sonrisa Total de la Clínica Internacional  
(Llenado de Encuestas)**

## ENCUESTA N° 1

"RIESGOS LABORALES, SUS EFECTOS EN LA CALIDAD DE VIDA LABORAL Y SALUD DEL PERSONAL DEL CENTRO ODONTOLÓGICO "SONRISA TOTAL" DE LA CLINICA INTERNACIONAL S.A. LIMA 2016"

NOMBRE: Alicia Romero Chirca HC: 2289154

I. Riesgos Físicos		
a) Radiaciones ionizantes (rayos X).	a) Si ( )	No (X)
b) Radiaciones por luz visible (lámpara halógena).	b) Si ( )	No (X)
c) Láser.	c) Si ( )	No ( )
d) Campos electromagnéticos (pantallas de visualización de datos).	d) Si ( )	No (X)
e) Patología producida por el ruido.	e) Si (X)	No ( )
f) Heridas y cuerpo extraño ocular.	f) Si (X)	No ( )
g) Patología producida por inhalación de polvo.	g) Si ( )	No (X)
II. Riesgos Químicos		
a) Látex.	a) Si ( )	No (X)
b) Resinas acrílicas y epoxis.	b) Si ( )	No (X)
c) Metales: cromo, níquel, cobalto, etc.	c) Si ( )	No (X)
d) Yodo y desinfectantes, etc.	d) Si ( )	No (X)
III. Riesgos Biológicos		
<i>-Inoculación directa o contacto</i>		
a) Hepatitis víricas.	a) Si ( )	No (X)
b) Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA).	b) Si ( )	No (X)
c) Tétanos.	c) Si ( )	No (X)
d) Herpes simple.	d) Si ( )	No (X)
e) Panadizos.	d) Si ( )	No (X)
<i>-Por vía inhalatoria o saliva</i>		
a) IVTRS (infecciones víricas del tracto respiratorio superior).	e) Si ( )	No (X)
b) Mononucleosis infecciosa.	a) Si ( )	No (X)
c) Infección por Citomegalovirus.	b) Si ( )	No (X)
d) Tuberculosis.	c) Si ( )	No (X)
e) Infección por Helicobacter pylori	d) Si ( )	No (X)
<i>-Conjuntivitis infecciosas</i>		
a) Bacterianas	e) Si ( )	No (X)
b) Víricas	a) Si ( )	No (X)
	b) Si ( )	No (X)
IV. Riesgos Psicofisiológicos		
a) Estrés laboral crónico.	a) Si (X)	No ( )
b) Síndrome de desgaste profesional (Burnout)	b) Si ( )	No (X)
V. Riesgos ergonómicos		
<i>-Patologías por sobrecarga física</i>		
a) A nivel de la columna vertebral: cervalgias, dorsalgias y lumbalgias.	a) Si (X)	No ( )
b) A nivel de la mano: síndrome del túnel carpiano, dedo en gatillo, tendinitis de Quervain, etc.	b) Si (X)	No ( )
c) A nivel de brazo y hombro: epicondilitis y tendinitis del manguito de los rotadores.	c) Si ( )	No (X)

Formato lleno de la Encuesta N°1

## ENCUESTA N°2

CALIDAD DE VIDA LABORAL, SALUD DEL PERSONAL QUE TRABAJAN EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO "SONRISA TOTAL" DE LA CLINICA INTERNACIONAL S.A. LIMA 2016"

Calidad de vida laboral	
Grado de satisfacción y bienestar	- Alto ( ) - Medio (X) - Bajo ( )
Cuestionario de salud	
I. Datos personales	
1. Peso	- 40 a 50 Kg. ( ) - 51 a 60 Kg. (X) - 61 a 70 Kg. ( ) - 71 a 80 Kg. ( ) - Más de 80 Kg. ( )
2. Talla	- 1.40 a 1.50 cm. ( ) - 1.51 a 1.60 cm. (X) - 1.61 a 1.70 cm. ( ) - 1.71 a 1.80 cm. ( ) - Más de 1.80 cm. ( )
II. Datos relativos al trabajo diario	
3. Trabaja usted en una entidad	- Pública ( ) - Privada (X) - Ambas ( )
4. Horas de trabajo	- Medio día (X) - Todo el día ( )
5. Número de horas de labor diaria	- 4 a 6 horas (X) - 7 a 9 horas ( ) - 10 a 12 horas ( ) - Más de 12 horas ( )
6. Posiciones que adopta para laborar	- De pie (X) - Sentado ( ) - Mixto ( )
7. Trabaja con asistente dental	- Si (X) - No ( )
8. Usa turbina	- Si ( ) - No (X)
9. Usa aparato de rayos X	- Si (X) - No ( )
10. Promedio de películas tomadas al día	- 1 a 3 (X) - 4 a 5 ( ) - Más de 5 ( )
11. Uso de mandil protector de radiaciones	- Si (X) - No ( )
12. Practica ejercicios físicos rutinariamente	- Si (X) - No ( )
13. Toma vacaciones anualmente	- Si (X) - No ( )
III. Datos relativos al estado de salud actual	
14. ¿Padece ud. de una enfermedad diagnosticada por el médico?	- Si ( ) - No (X)
15. En caso afirmativo esta enfermedad la adquirió durante el trabajo	- Si ( ) - No ( )

Formato lleno de la Encuesta N°2 (Página 1)



16. Consigne específicamente que enfermedad diagnosticada por el medico padece	..... .....
17. Respecto a la etiología de su enfermedad cree el medico que se debe al trabajo	- Si ( ) - No ( )
18. Esta dolencia le impide trabajar eficazmente	- Si ( ) - No ( )
<b>IV. Efectos de la actividad durante las jornadas de trabajo</b>	
19. Al término de su labor diaria usted se siente:	- Muy cansado - Poco cansado <input checked="" type="checkbox"/> Cansado - No se siente cansado
20. Toma usted tranquilizantes	- Si ( ) - No <input checked="" type="checkbox"/>
21. Toma usted analgésicos	- Si ( ) - No <input checked="" type="checkbox"/>
22. Consigne usted las molestias que se siente durante la jornada de trabajo	..... .....

<b>Características socio laborales</b>	
1. Edad	- 20-30 años <input checked="" type="checkbox"/> - 31-40 años ( ) - 41-50 años ( ) - 51-60 años ( ) - 61 a mas ( )
1. Género	- Masculino ( ) - Femenino <input checked="" type="checkbox"/>
2. Ocupación	- Odontólogo ( ) - Técnico <input checked="" type="checkbox"/> - Laboratorista ( )
3. Tiempo de trabajo	- Menos 1 año ( ) - 2 a 4 años ( ) - 5 a 7 años ( ) - Más de 8 años <input checked="" type="checkbox"/>

**Formato lleno de la Encuesta N°2 (Página 2)**