



**Facultad de
Ciencias de la Salud**

Medicina y

Carrera de Instrumentación Quirúrgica

Año 2021

Trabajo Final de Carrera (Tesis)

**Existencia de somnolencia en las
instrumentadoras quirúrgicas de un
Sanatorio Privado de la Provincia de Buenos
Aires.**

Alumno:

CORONEL, GIANNINA DANIELA

GianninaDaniela.Coronel@alumnos.uai.edu.ar

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Universidad Abierta Interamericana

Tutor:

Miana Vanesa Verónica

vanesa.miana@uai.edu.ar

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Universidad Abierta Interamericana

Agradecimientos:

Al concluir esta etapa, como alumna universitaria, quiero extender un profundo agradecimiento, a todas las personas que me ayudaron a hacerlo posible, que estuvieron junto a mí en todo momento y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza. Mencionando en primer lugar a DIOS, a mis padres, que me inculcaron siempre luchar por mi misma y conseguir cumplir lo que me proponga, a mi hermana, por sus palabras de aliento, a mi hija, por su paciencia y besos mientras me veía estudiar. Muchas gracias a ustedes por demostrarme que «El verdadero amor no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere.»

Mi gratitud, también es para mis compañeras de curso, que son quienes más entienden lo mucho que cuesta y sin su ayuda tampoco hubiera sido posible, para mi profeso el Dr. Esteban Grozna que me brindo las herramientas necesarias para completar este trabajo y un agradecimiento sincero a mi asesora de tesis Prof. Miana Vanesa que estuvo siempre atenta a mis inquietudes, resolviéndolas

Existencia de somnolencia en las instrumentadoras quirúrgicas de un Sanatorio Privado de la Provincia de Buenos Aires

Existence of somnolence in the surgical instruments of a Private Sanatorium of the Province of Buenos Aires

Autores: Coronel, Giannina Daniela. 2° **Tutor:** Miana Vanesa Verónica.

Resumen

Introducción: En base a una revisión de artículos de Google Académico y búsquedas en Pubmed, se pudo ver reflejada la existencia de diferentes trastornos del sueño, que producen un desfase del ritmo circadiano ocasionando somnolencia. **Material y métodos:** Este estudio es descriptivo de corte transversal, con un enfoque cuantitativo. Se realizó mediante un cuestionario de preguntas cerradas, y la adaptación de la escala de somnolencia de Epworth. **Resultados:** Se obtuvo como resultado que el 64,3% tienen un nivel de somnolencia normal y el 35,7% de las encuestadas del turno mañana padecen de somnolencia moderada y en cuanto a lo analizado del turno noche se visualizó que el 42,8% padecen somnolencia moderada y el 14,3% de ellas padecen de somnolencia severa. **Conclusión:** Se pudo visualizar que existen distintos factores que predisponen el padecimiento de somnolencia en las instrumentadoras quirúrgicas de un sanatorio privado, principalmente en aquellas que trabajan en el turno noche, ya que es justamente el turno en sí es la causa de este padecimiento, debido a la alteración de ritmo circadiano.

Palabras Clave: En términos Mesh, “drowsiness”, “drowsiness” and “night workers”, “scale Epworth”.

Abstract

Background: Based on a review of Google Academic articles and searches in Pubmed, it was possible to see reflected the existence of different sleep disorders, which produce a disruption of the circadian rhythm causing drowsiness. **Material and methods:** This study is descriptive cross-sectional, with a quantitative approach. It was carried out using a closed-ended questionnaire and the adaptation of the Epworth sleepiness scale. **Results:** It was obtained as a result that 64.3% present a normal level of drowsiness and 35.7% of those surveyed in the morning shift suffer from moderate drowsiness and, in relation to the analysis of the night shift, it was visualized that 42 , 8% suffer from moderate drowsiness and 14.3% of them suffer from severe drowsiness. **Conclusion:** It was possible to visualize that there are different factors that predispose the suffering of drowsiness in the surgical instrumentation of a private sanatorium, mainly in those that work the night shift, since it is precisely the shift itself that is the cause of this condition, due to the circadian rhythm disturbance

Keywords: In Mesh terms, “drowsiness”, “drowsiness” and “night workers”, “scale Epworth” ([MeSH \(Medical Subject Headings\)](#))

INTRODUCCIÓN

Una de las necesidades básicas del ser humano que se ven afectadas en la vida cotidiana es el sueño, el cual responde a un fenómeno cíclico denominado, ritmo circadiano(ciclo-sueño-vigilia).¹ ,²Este se relaciona a los ciclos ambientales como la luz y la oscuridad, los cuales se repiten cada 24 o 25 horas en la vida actual puede encontrarse alterado, principalmente en aquellos individuos que cumplen con actividades laborales durante el turno noche (como lo son el personal de salud), que a su vez tratan de compartir una vida social activa y con su propio vínculo familiar^{3,4,5}. El desfase circadiano, a causa de la privación del sueño deriva en distintos tipos de trastornos en la salud, como lo es la somnolencia.^{6,7} De hecho, la tasa de prevalencia de alteraciones del

sueño oscila del 20% al 90% cuando se trata de trabajadores nocturnos, frente al 10%, como media, en el caso de los trabajadores diurnos.⁸ Según estudios realizados también se vio reflejado que una persona adulta debería dormir de manera regular a partir de 7 o más horas y las horas laborales consideradas como ideales debieran ser entre 5 y 7 horas para de esta manera lograr un estado de salud óptimo.⁹ ,¹⁰Es por esto que en esta investigación nos vamos a enfocar en estudiar si es verdadera la hipótesis de que tanto las Instrumentadoras quirúrgicas que cumplen con su labor durante el turno mañana, considerado lo “ideal”, y las Instrumentadoras que cumplen su rol en el turno noche, padecen somnolencia e identificar los distintos factores que predisponen la existencia de la misma.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para poder llevar a cabo esta investigación se ha utilizado un cuestionario cerrado en el cual se implementó un instrumento llamado La Escala de Somnolencia de Epworth adaptado, en donde las Instrumentadoras Quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión participan, respondiendo el mismo.

El momento designado para realizar esta actividad, es el día de culminación laboral, para lograr obtener respuestas más efectivas, en relación al agotamiento general de las trabajadoras.

DISEÑO DEL ESTUDIO

Se desarrolló un estudio descriptivo de corte transversal, con un enfoque cuantitativo

POBLACIÓN

Esta investigación se ha realizado en un Sanatorio privado de la provincia de Buenos Aires, Argentina, durante los meses de julio - septiembre, del año 2021.

Se tuvo en cuenta al personal de salud que trabaja en el área de cirugía durante el turno de la noche y en el turno de la mañana del Sanatorio Privado anteriormente mencionado.

POBLACIÓN DE ESTUDIO

Este comprende al personal de salud específico de quirófano, que cumple con el rol de Instrumentadora Quirúrgica, que trabaja en el turno noche y también las Instrumentadoras Quirúrgicas que trabajan en el turno mañana en un Sanatorio Privado de la provincia de Bs. As.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Personal de salud de un Sanatorio Privado de la Provincia de Buenos Aires.
Personal que cumple el rol de Instrumentadora Quirúrgica.
Personal que cumple con su actividad laboral en el turno noche o en el turno mañana.
De cualquier edad.
Que quiera participar.
Que haya padecido privación del sueño a causa de su horario laboral.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Personal que no pertenezca al Staff del Sanatorio Privado.
Personal que no cumple el rol de Instrumentadora Quirúrgica.
Personal que cumple con su actividad laboral en el turno tarde y sábados, domingos y feriados(sadofe).
Personal que no quiera participar.

Referentes del área

SELECCIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA

Para llevar a cabo este estudio se ha tenido en cuenta como población de interés a un total de 28 Instrumentadoras Quirúrgicas, distribuidas entre los turnos noche y mañana.

PLANIFICACIÓN Y RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se ha establecido, elegir el momento de culminación de la actividad laboral.

Para el caso del turno noche, se le pidió al personal de salud seleccionado que complete el cuestionario cerrado, justo antes de retirarse del servicio de cirugía, luego de la tercera noche consecutiva de actividad laboral. En el caso del turno mañana, se realizó de igual manera, luego de que hayan completado su actividad laboral, los cinco días hábiles de la semana, respondieron el cuestionario antes de retirarse de la planta quirúrgica.

ÁMBITO DEL ESTUDIO

El ámbito de estudio es el personal del área quirúrgica, específicamente las Instrumentadoras de turno noche y turno mañana, de un Sanatorio Privado de la Provincia de Buenos Aires.

DESCRIPCIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

Las variables que se tendrán en cuenta para este estudio son variables simples y complejas.

INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La herramienta de recolección de datos para esta investigación es un cuestionario cerrado en el que se implementó la escala de somnolencia de Epworth adaptada. Diseñada de tal manera que resguarda la identidad las profesionales que la contestaron. Para su análisis se utilizó una matriz de datos.

RESULTADOS

Se ha obtenido un total de 28 respuestas al cuestionario cerrado con la implementación de la escala de somnolencia de Epworth adaptada. Es decir, el 100% de la población elegida para esta investigación completó el cuestionario. La edad promedio de las Instrumentadoras Quirúrgicas del turno mañana es el 79% de 40 a 60 años, mientras que en el turno noche el 86% de ellas tiene también de 40 a 60 años. Se ha observado en el turno mañana que el 35,7% de la población posee entre 6 y 10 años de antigüedad en el

servicio, el 42,8% posee entre 11 y 15 y el 14,2 % reflejo tener entre 16 y 20 años; en cambio en el turno noche se vio que el 50% lleva trabajando en el área de cirugía entre 11 y 15 años, el 14,2% durante 16 y 20 años y el 21,4% respondió tener de 21 a más años de antigüedad. (fig.1). Según la cantidad de trabajos que posee cada turno, se adquirió como resultado que el 100% de las instrumentadoras quirúrgicas del turno mañana cuentan con un solo trabajo, por otra parte, en el turno noche el 29,5% cuenta con 2 trabajos (fig.2). En relación al horario al que pertenecen se dividió en un 50%, para cada turno. En relación con las horas de sueño que suelen completar el 92,8% las profesionales de la salud pertenecientes al turno mañana duermen entre 5 y 6 horas, por otro lado, en el turno noche un 42,8% demostró dormir entre 2 y 4 horas y otro 42,8% de ellas, entre 5 y 6 horas. Como se ve reflejada en la (fig.3). Con respecto a las variables medidas para la detección de somnolencia, se obtuvo como resultado que el 64,3% tienen un nivel de somnolencia normal y el 35,7% de las encuestadas del turno mañana padecen de somnolencia moderada y en cuanto a lo analizado del turno noche se visualizó que el 42,8% padecen somnolencia moderada y el 14,3% de ellas padecen de somnolencia severa. (fig.4)

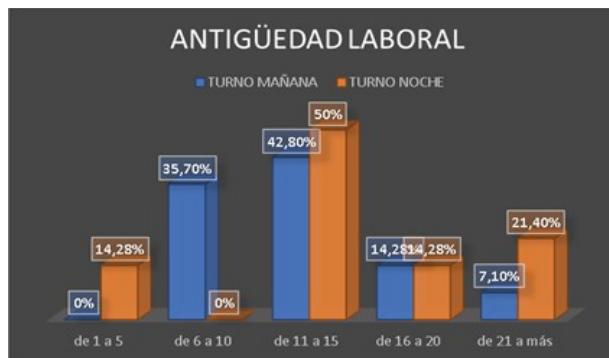


Figura N°1: Grafico de distribución de frecuencia según la antigüedad laboral de las instrumentadoras quirúrgicas encuestadas en el área de quirófano de un sanatorio privado durante el periodo de julio-septiembre en el año 2021.Fuente: Elaboración propia.



Figura N°2: Grafico de distribución de frecuencia según la cantidad de trabajos de las instrumentadoras quirúrgicas encuestadas en el área de quirófano de un sanatorio privado durante el periodo de julio-septiembre en el año 2021.Fuente: Elaboración propia.



Figura N°3: Grafico de distribución de frecuencia según las horas de sueño de las instrumentadoras quirúrgicas encuestadas en el área de quirófano de un sanatorio privado durante el periodo de julio-septiembre en el año 2021.Fuente: Elaboración propia.

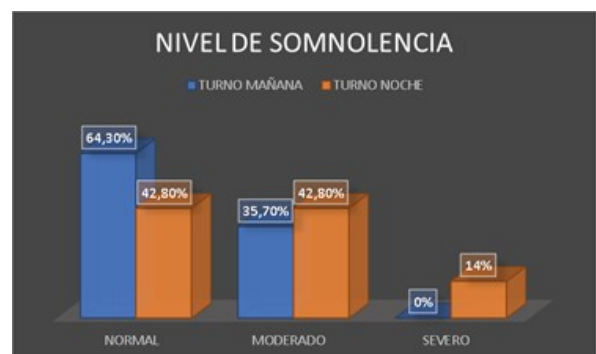


Figura N°4: Grafico de distribución de frecuencia según el nivel de somnolencia de las instrumentadoras quirúrgicas encuestadas en el área de quirófano de un sanatorio privado durante el periodo de julio-septiembre en el año 2021.Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

En base a los resultados de las variables se ha observado que existe un nivel de somnolencia mayor en el turno noche de las instrumentadoras quirúrgicas de un sanatorio privado ya, que el 42,8 % tiene un nivel moderado y el 14 % un nivel severo de somnolencia mientras que el turno mañana un 35,7 % tiene un moderado nivel de somnolencia y el 64,3 % tiene normal nivel de somnolencia, destacando que en ambos turnos las edades oscilan en el rango de 40 a 60 años siendo que el turno mañana tienen un 79% y el turno noche el 86 % y que la antigüedad laboral es mayor en el turno noche que en el turno mañana como se visualiza en la (fig.1), además de que en el turno noche el 29,5 % tienen 2 trabajos y el 100% del turno mañana tiene un solo trabajo; asimismo que en el turno mañana el 92,8 % duermen entre 5-6 horas y el turno noche el 42, 8 % duermen entre 2-4 horas y el 42,8 % entre 5-6 horas.

Por lo que este análisis permite determinar que más de un trabajo, con una cantidad mayor de años trabajados y menor horas de sueño contribuyen a la somnolencia, aunque el principal factor es el turno nocturno, reflejándose así que la interrupción del ritmo circadiano altera frecuentemente en el ritmo normal del sueño-vigila

CONCLUSIÓN

Por todo lo visto anteriormente concluyo que las instrumentadoras quirúrgicas de un sanatorio privado del turno noche padecen somnolencia y que el turno mañana tiene un turno ideal para respetar el ritmo circadiano quedando de esta manera refutada la hipótesis planteada.

CONFLICTOS DE INTERÉS

El autor no declara ningún conflicto de interés.

BIBLIOGRAFÍA

- ¹ Bermúdez, Jorge. (2014). *Enfermedad laboral relacionada a trastornos del sueño por alteración del ritmo circadiano (tsrc). a propósito de un caso*. *Medicina Legal de Costa Rica*, 31(1), 103-115. Retrieved July 14, 2021, from http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152014000100011&lng=en&tlng=pt
- ² Miró, Elena, María del Carmen Cano Lozano, and Gualberto Buena Casal. "Sueño y calidad de vida." *Revista colombiana de psicología* 14 (2005): 11-27
Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/804/80401401.pdf>
- ³ Kaliyaperumal, Deepalakshmi et al. "Effects of Sleep Deprivation on the Cognitive Performance of Nurses Working in Shift." *Journal of clinical and diagnostic research : JCDR* vol. 11,8 (2017): CC01-CC03. doi:10.7860/JCDR/2017/26029. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28969117/>
- ⁴ 'Ettorre, Gabriele y Vincenza Pellicani. "Prevención del trastorno del trabajo por turnos en los trabajadores de la salud por turnos". *Seguridad y salud en el trabajo* vol. 11,2 (2020): 244-247. doi:10.1016/j.shaw.2020.03.007
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28969117/>
- ⁵ Nuñez, Brenda Josefina Alvarez. "Consecuencias De La Disincronia Circadiana En La Salud Del Trabajador. (Consequences of Circadian Dyssynchrony Health Worker)." *Revista CES Salud Pública* 4.2 (2013).
Disponible en: [Consecuencias de la disincronia circadiana en la salud del trabajador.\(Consequences of circadian dyssynchrony health worker\) \(redib.org\)](http://consecuencias.de.la.disincronia.circadiana.en.la.salud.del.trabajador.(consequences.of.circadian.dyssynchrony.health.worker)(redib.org))
- ⁶ Alzate, D. (2011). Riesgo de sufrir somnolencia diurna en personal de enfermería del municipio de Pereira. *Cultura del cuidado*, 8(1), 52-59. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/3790/3179>
- ⁷ Rosales Mayor Edmundo, Rey De Castro Mujica Jorge. Somnolencia: qué es, qué la causa y cómo medirla. *Acta méd. peruana [Internet]*. 2010 Abr [citado 2021 Dic 03]; 27 (2): 137-143. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172010000200010&lng=es.
- ⁸ Autor: Javier, Montalvo y Eva Piñol (2000). *Horario laboral y salud: consecuencias psicológicas y psicología clínica de los turnos de trabajo*.
Disponibile en: https://www.researchgate.net/publication/234833921_Horario_laboral_y_salud_consecuencias_psicologicas_de_los_turnos_de_trabajo
- ⁹ Watson NF, Badr MS, Belenky G, Bliwise DL, Buxton OM, Buysse D, Dinges DF, Gangwisch J, Grandner MA, Kushida C, Malhotra RK, Martin JL, Patel SR, Quan SF, Tasali E. Recommended Amount of Sleep for a Healthy Adult: A Joint Consensus Statement of the American Academy of Sleep Medicine and Sleep Research Society. *Sleep*. 2015 Jun 1;38(6):843-4. doi: 10.5665/sleep.4716. PMID: 26039963; PMCID: PMC4434546.
Disponibile en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4434546/>
- ¹⁰ Knauth, Peter, and Peter Knauth. "Horas de Trabajo Riesgos Generales." *Enciclopedia de Salud y Seguridad en el trabajo*. Recuperado de: www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/.../EnciclopediaOIT/.../sumario.pdf (1983).
Disponibile en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/46896527/43-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1636592491&Signature=A6A8gT3K7anzv~56ruvEM-li24zbG6G3UI3kIGRouhTiEIn~j1bnoCR4fS~PWBQw3sGGhcJmwYV7O7XXaRxyYGiWJkjt4NKfG2OPcUHAyR2u9VLDxg0IFVDAM4qIv4crxO-u5ZyEHKXMM1kTN4uCV10715Q5HF38Fwz2xWPTBs1nRiDA8P34ZsIliEpSoRA7S1t1ndiwcNKhmlYvsYx1ResuqhN-b~ct1Og-q6rd41N7oeSeS~rQ4Fj1KDCY-foBGv6a4boIQocBIQpPRxPGAAJMiDQKcbVfJec958uk2ddUembGhg0FI79iw5KBBV6rTN~L--PdnCv5HvOnO9ToQ_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA