



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

**ANÁLISIS ERGONÓMICO APLICANDO LA
LISTA DE VERIFICACIÓN ERGONÓMICA PARA
EL SECTOR SALUD**

Autor(es)

Cristian Daniel Mejia Mesa

Tatiana Marcela Vargas Betancur

Universidad de Antioquia

Facultad Nacional de Salud Pública

Medellín, Colombia

2022



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.
Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

Análisis Ergonómico Aplicando la Lista de Verificación Ergonómica para el Sector Salud

Cristian Daniel Mejia Mesa
Tatiana Marcela Vargas Betancur

Tesis o trabajo de investigación presentada(o) como requisito parcial para optar al título de:
Especialista en Ergonomía

Asesores (a):

Yordán Rodríguez Ruíz., PhD. Doctor en Ergonomía. Profesor Titular

Línea de Investigación:

Ergonomía

Grupo de Investigación:

Seguridad y Salud en el Trabajo

Universidad de Antioquia
Facultad de Salud Pública, Antioquia
Medellín, Colombia

2022.



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.

Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

1 8 0 3

1. RESUMEN

• **Introducción:** En las instituciones de salud especialmente en las salas de intervención se presentan condiciones de trabajo que pueden afectar la atención de los pacientes y los trabajadores, estas no son identificadas fácilmente, por lo tanto se busca aplicar la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud, en la sala de intervención de un hospital, para la aplicación de la lista de verificación contamos con el apoyo de la dirección de enfermería, la coordinadora de la unidad funcional (UFI), la jefe del servicio y una auxiliar de enfermería y los estudiantes de la especialización en ergonomía de la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia en Medellín, Colombia, se abordó con un enfoque participativo y de campo.

• **Objetivo general:** Evaluar las condiciones de trabajo en una sala de intervención de un hospital de Medellín mediante la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud.

• **Principales resultados:** Del total de los 60 puntos contenidos en la lista de verificación, se intervinieron 12 puntos de control requiriendo acción de mejora y 7 fueron prioritarios. Las propuestas fueron adecuación del piso, compra de carro de medicamentos, capacitaciones en extintores y traslado y manejo de pacientes (camilleros). Esta lista de verificación busca mejorar las condiciones de trabajo por medio de un análisis sistematizado y una búsqueda de soluciones prácticas a problemas específicos. Esperamos que las lecciones aprendidas y las acciones de mejora derivados de la aplicación de la lista de verificación sirvan como referencia para la realización de intervenciones ergonómicas con el fin de mejorar los entornos y las condiciones de trabajo de la sala de intervención.

• **Conclusión:** Al realizar el análisis de los resultados se realizó de forma participativa, se presentaron diferentes opiniones desde la parte administrativa y la asistencial, por lo tanto, la lista de verificación ergonómica para el sector salud aplica a la sala de intervención se analiza desde los diferentes puntos de vista, lo que mejora las propuestas de intervención y los hallazgos encontrados.

Palabras clave: Ergonomía sector salud, aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud (Ergonomic checkpoints in health care work), hospital universitario

2. INTRODUCCIÓN

El término ergonomía deriva de dos palabras griegas: ergo (trabajo) y nomos (leyes, reglas). Por lo tanto, en el estricto sentido de la palabra, significa leyes o reglas del trabajo. Fue introducida en 1949 por el psicólogo británico K.F.H. Murrell, cuando un grupo de científicos se reunió en Inglaterra para formar la Sociedad de Investigaciones Ergonómicas. La idea fue cobijar bajo el mismo alero a ingenieros, fisiólogos, anatomistas, psicólogos, higienistas industriales, arquitectos, profesionales del área de la salud y en general personas interesadas en el comportamiento humano en el trabajo. (Murrell 1969), en su clásico libro denominado Ergonomics, señala la razón que lo llevó a proponer la palabra ergonomía. Él plantea que es simple, que se puede traducir a cualquier idioma y, lo más importante, que no otorga preponderancia a ninguna especialidad en particular, lo que resalta su carácter multidisciplinario.

La ergonomía es la ciencia que estudia cómo adecuar la relación del ser humano con su entorno, según la definición oficial que el Consejo de la Asociación Internacional de Ergonomía (IEA, por sus siglas en inglés) adoptó en agosto del 2000. (Ergonomía y la relación con los factores de riesgo en salud ocupacional).

A pesar del reconocimiento de la Ergonomía como disciplina para mejorar los sistemas de salud, el nivel de progreso ha sido diferente en las distintas partes del mundo, y existe una comprensión limitada de las contribuciones que la Ergonomía ha hecho a los sistemas de salud en América Latina (Aceves-González et al., 2021). Por ende, es indispensable desarrollar una visión más amplia sobre las aplicaciones existentes de la ergonomía en el cuidado de la salud e identificar las brechas y las oportunidades futuras de investigación y su aplicación.



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.
Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

Desde hace varios años se ha señalado la importancia de aplicar los principios y enfoque de la ergonomía (o factores humanos) en el sector sanitario para mejorar la seguridad y calidad de los servicios de salud. (Modelo de Integración de la Ergonomía en los Sistemas de Salud).

Como muestra de ello se evidencia la escasa producción de estudios en el sector salud en la aplicación ergonómica para el sector salud.

Con este punto de vista, es importante incluir en las instituciones de la salud conceptos de ergonomía, ya que estos nos aportan el mejoramiento de los entornos de trabajo, sus condiciones y el bienestar de los trabajadores tanto físico como mental.

Este trabajo se desarrolla en un hospital de alta complejidad en la ciudad de Medellín, donde se ofrecen servicios como: consulta externa, laboratorio clínico, banco de sangre, medicina nuclear y las diferentes salas de intervención, de acuerdo a la patología de los pacientes, contando con infraestructura y tecnología avanzada. La entidad brinda soporte tanto al paciente como a la familia con servicios de trabajo social, psicología, fisioterapia, nutrición y dietética.

Este proyecto tiene como objetivo evaluar las condiciones de trabajo en una sala de intervención de un hospital de Medellín mediante la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud; se realiza a través de una revisión sistemática, la búsqueda de soluciones prácticas a problemas específicos y propuesta de mejoras de acuerdo con los hallazgos encontrados.

La ejecución de esta lista de verificación ergonómica para el sector salud es una herramienta que nos permite observar a fondo diferentes puntos de control y sirven para identificar condiciones de trabajo inseguras tanto de la sala de intervención como de los trabajadores que conllevan a desmejorar notablemente la calidad del trabajo teniendo en cuenta que la actividad productiva que se lleva a cabo en la sala es de vital importancia para el cuidado del paciente.

Por lo tanto, los resultados de la aplicación de la lista de verificación ergonómica buscan acciones que puedan disminuir la ocurrencia de enfermedades y accidentes, y así ayudar a mejorar la seguridad y el desempeño óptimo del trabajador. De esta manera se logra un mayor impacto en términos de seguridad, calidad y desempeño. Y es aquí donde aparece la ergonomía, pues su foco es diseñar sistemas centrados en los seres humanos considerando sus capacidades y limitaciones (Modelo de Integración de la Ergonomía en los Sistemas de Salud).

3. OBJETIVOS

Objetivo general:

Evaluar las condiciones de trabajo en una sala de intervención de un hospital de Medellín mediante la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud.

Objetivos específicos:

Identificar los factores de trabajo que requieren intervención mediante la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud en la sala de intervención de un hospital de Medellín.

Priorizar y analizar cuáles fueron los puntos que requieren atención en la sala de intervención mediante la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud.

Proponer soluciones de acuerdo a los hallazgos encontrados en la sala de intervención con la aplicación de lista de verificación ergonómica para el sector de la salud.

4. METODOLOGÍA

Se realiza aplicación de lista de verificación ergonómica para el sector de la salud, en 3 etapas en hospital de Medellín:



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.
Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

1 8 0 3

1. Etapa: Estudios de las diferentes áreas del hospital y sala de aplicación

Se realizaron 5 reuniones en las cuales participaron la dirección de Enfermería (n=2), la Coordinadora de la unidad funcional (UFI) (n=1) y los estudiantes de la especialización en ergonomía (n=2), en las reuniones 4 y 5 participó adicionalmente una auxiliar de enfermería (n=1), en estados dos últimas reuniones se realizó la explicación de la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud en la sala de atención a pacientes y el análisis y discusión de resultados.

- **Reunión 1:** El propósito de la reunión fue evaluar la accidentalidad, ausentismo (laboral y general), rotación de personal de las diferentes áreas del hospital, el análisis se realizó por un periodo de 2 años, entre enero 2019 hasta diciembre de 2021. Esta reunión tuvo una duración de 60 minutos.
- **Reunión 2:** El propósito de la reunión fue detallar la accidentalidad, ausentismo y rotación del personal de las diferentes salas del hospital. Se identificó la sala a intervenir donde se aplicaría la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud. Se define la sala por el alto ausentismo, tanto laboral, como general y la rotación del personal. La reunión duró aproximadamente 90 minutos.
- **Reunión 3:** El propósito de la reunión fue identificar el personal asistencial para la atención de pacientes, los accidentes más significativos y la mayor causa del ausentismo de la sala de intervención, donde se aplicaría la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud.

La sala de intervención está conformada: hombres (n=5) y Mujeres (n=16), solo personal asistencial (secretaria, enfermeras y auxiliares de enfermería) fijó, los especialistas rotan de acuerdo a las patologías de los pacientes, la sala de intervención tiene el apoyo de la jefe administrativa cuando el servicio es unidad de cuidados intensivos (UCI) o unidad de cuidados especiales (UCE), para la realización de algunas tareas puntuales, como son : aplicación de medicamentos movilización, baños de pacientes, cambio de camas; cuando la sala es de hospitalización no cuenta con dicho apoyo por que los pacientes son independientes; el horario de la sala es de 24 horas, distribuido en 2 horarios de 12 horas, 7:00 am a 7:00 pm llamado corrido o 7:00 pm a 7:00 am llamado nocturno, de lunes a domingo, la directora de enfermería y la coordinadora de UFI cumplen un horario administrativo de lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm y no realizan trabajo asistencial; el mayor problema que se presentó en la sala de intervención fue la conformación del grupo de trabajo, las auxiliares fueron asignadas de otras salas y no hubo buen acoplamiento e integración, por los diferentes roles. La sala de intervención que fue seleccionada es una sala que de acuerdo a la necesidad de la institución hospitalaria, puede ser UCE, UCI , Hospitalización y el modelo de atención es variable: Auxiliares de enfermería para la atención: UCI: 1 auxiliar por paciente; UCE: 1 auxiliar por 4 pacientes; HOSPITALIZACIÓN: 1 auxiliar por 6 pacientes, los especialistas y los sub especialistas son definidos de acuerdo a la patología de los pacientes, la jefe del servicio administrativa solo apoya cuando es UCI o UCE.

2. Etapa: Definición y organización para la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud

- **Reunión 4:** El propósito fue la explicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud y definir fecha y hora de la aplicación en la sala de intervención.

La explicación a cada uno se realizó mediante hojas impresas y paso a paso de los 60 puntos que contiene la lista, con sus respectivas imágenes para hacer más fácil interpretación y aplicación en la sala de intervención.

Se acuerda hora y fecha para la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud. Duración de la reunión 120 minutos.

3. Etapa: Aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud en la sala de un hospital



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.
Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

1 8 0 3

3.1 Conocer el lugar de trabajo: La empresa seleccionada es un hospital de Medellín, este proyecto surge como trabajo de grado de la Especialización en Ergonomía - Universidad de Antioquia. Se realizó una visita inicial donde se programan 5 reuniones con la dirección de Enfermería, la Coordinadora de UFI y los estudiantes de la especialización en ergonomía para la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud.

3.2 Definición del área de trabajo a verificar: De acuerdo con los análisis realizados en la **etapa 1 - Reunión 2;** se define la sala de intervención para realizar la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud.

En esta sala de intervención se presta atención médica continua a pacientes con diferentes patologías incluidas personas con aislamiento por COVID-19, donde se monitoriza el estado del paciente, se aplican medicamentos, movilizaciones, toma de muestras de laboratorio, baño y demás atenciones que se requieran, según los pacientes y la atención que requieran los pacientes: hospitalización, UCE y UCI.

3.3 Recorrido inicial: Se realizó en la sala de intervención escogida donde se entrevistaron las auxiliares de enfermería, médicos y los especialistas de turno, se brindó explicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud, este proceso duró 20 minutos, después cada una de las personas aplicaría la lista de manera independiente, el tiempo aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud fue de 180 minutos más, se definió hora y fecha para la reunión 5.

3.4 Escribir los resultados del chequeo: La lista de verificación ergonómica para el sector salud se aplicó los 60 puntos propuestos por observación directa por cada uno de los participantes, se diligenciará sobre las hojas impresas entregadas y los resultados será la percepción de cada uno, al iniciar la aplicación de la lista se recomienda tener en cuenta las imágenes alusivas al punto de control.

Después de terminar cada participante la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector salud se discutirán cada uno de los puntos identificados con las acciones propuestas y las acciones prioritarias que se podrían implementar. El diligenciamiento se realizó en un turno de 1:00 pm a 5:00 pm con una duración aproximada de 180 minutos.

- **Reunión 5:** El propósito de la reunión fue dividida en dos momentos así:

3.5 Selección de prioridades: Los estudiantes de ergonomía definen la aplicación de los 60 puntos control de la lista de verificación ergonómica para el sector salud.

3.6 Discusión en grupo sobre los resultados de los puntos de control: La discusión de los resultados se realizó en horas de la tarde donde participaron la directora de enfermería, la coordinadora UFI, la jefe del servicios, la auxiliar de enfermería y los estudiantes de ergonomía, se leyeron uno a uno los 60 puntos de control, donde cada participante expone su respuesta y explicación de ella, se realiza una tabla resumen, **ver tabla 1: Tabla resumen de la lista de verificación ergonómica para el sector salud aplicada a un hospital de Medellín**, la duración aproximada fue de 120 minutos.

5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De los 60 puntos de control propuestos en la lista de verificación ergonómica para el sector salud aplicada a un hospital de Medellín por 4 participantes incluyendo los estudiantes de ergonomía (n=2), se identificaron 12 elementos de intervención y 7 puntos intervención prioritaria.

Las categorías identificadas fueron: almacenamiento y manejo de materiales (2 puntos), seguridad de máquinas y herramientas (1 punto), manejo seguro del paciente (2 puntos), estaciones de trabajo (2 puntos), entorno físico (1 punto), instalaciones de bienestar (1 punto), preparación (2 puntos), organización del trabajo y seguridad del paciente (1 punto).

Se identificaron 7 puntos de intervención prioritaria, (2 puntos) almacenamiento y manejo de materiales, (1 punto) seguridad de máquinas y herramientas, (1 punto) manejo seguro del paciente, (1 punto) instalaciones de bienestar, (2 puntos) preparación.



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.

Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

1 8 0 3

Las propuestas que se realizaron fueron adecuación del piso, compra de carro de medicamentos, capacitaciones en extintores y traslado y manejo de pacientes (camilleros), los puntos de control seguridad de máquinas y herramientas fueron intervenidos los cables que se encontraban en mal estado por parte del área de planta física, en cuanto al manejo seguro del paciente se realiza la propuesta de adquisición de camillas y sillas nuevas, se realiza mantenimiento y reparación de las que se encuentran en mal estado, en el punto de control diseño de estaciones de trabajo se evaluó la estación de trabajo en el área, donde se propone intervención de: adecuación de la altura de las estanterías, sillas y valoración de los puestos de trabajo, se envía informe respectivo con los hallazgos encontrados: sillas en mal estado, puestos de trabajo sin la profundidad y la altura recomendada, para el entorno físico se propone un rediseño buscando optimizar el espacio y confort térmico, ya que la sala de intervención se encuentra dividida en dos secciones y presenta disconfort térmico por calor y por frío, para las instalaciones de bienestar se propone alternancia de médicos con personal asistencial (auxiliares de Enfermería y enfermeras), la categoría de preparación, se despejan rutas de evacuación obstruidas con los insumos del paciente y se realiza capacitación sobre la importancia de las rutas de evacuación despejadas, la señalización y el uso de los equipos de emergencia, la categoría organización del trabajo y seguridad del paciente se ve afectada por la condición de salud pública que vive el país, la población más afectada es el sector salud, por lo tanto, los horarios son extensos y los descansos han sido pocos, se han hecho esfuerzos de contratar talento humano, pero aun así no se logra abarcar todo el proceso y cada día que pasa las renunciaciones van incrementado.

Tabla 1: Resumen de la lista de verificación ergonómica para el sector salud aplicada a un hospital de Medellín

PUNTOS DE CONTROL	#	DESCRIPCIÓN	¿PROPONE ALGUNA ACCIÓN?		
			SI	NO	PRIORITARI A
ALMACENAMIENTO Y MANEJO DE MATERIALES	1	Asegúrese de que las rutas de transporte sean uniformes, no resbaladizas y sin obstáculos	X		X
	4	Use carros, carretillas y otros dispositivos rodantes convenientes para mover materiales	X		X
SEGURIDAD DE MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS	10	Garantizar conexiones de cableado seguras para máquinas, herramientas y equipo	X		X
MANEJO SEGURO DEL PACIENTE	15	Utilice equipo de transferencia que sea seguro, fácil de utilizar y tranquilizador para el manejo del paciente	X		



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.

Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

1 8 0 3

	17	En la transferencia del paciente, explique el procedimiento al paciente a ser trasladado y lleve a cabo la acción, y de forma simultánea diga cada acción con voz clara, obteniendo la cooperación del paciente	X		X
ESTACIONES DE TRABAJO	20	Ajuste la altura del plano de trabajo de cada trabajador a nivel del codo o ligeramente por debajo	X		
	21	Permitir a los trabajadores alternar de pie y sentado tanto como sea posible proporcione buenas sillas ajustables con respaldo	X		
ENTORNO FÍSICO	27	Proteja al trabajador del frío y calor excesivo	X		
INSTALACIONES DE BIENESTAR	45	Proporciona instalaciones de descanso frescas y para los trabajadores del turno de noche, instalaciones para siesta reparadora	X		X
PREPARACIÓN	49	Establece planes de emergencia para garantizar operaciones de emergencia correctas, fácil acceso a las instalaciones y evacuación rápida	X		X
	52	Proporciona a los trabajadores, los suficientes extintores a su alcance y se asegura que saben cómo usarlos	X		X



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.

Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

1 8 0 3

ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	56	Organiza horarios de trabajo para evitar horas de trabajo excesivas y asegura suficientes períodos de descanso y pausas cortas	X		
Total			12		7

Lecciones Aprendidas

En el análisis y discusión de resultados se pudo evidenciar los diferentes conceptos desde la parte administrativa con la asistencial, lo cual aportó tanto al hospital como a los participantes, se identificaron puntos de control desde diferentes ángulos y se encontraron propuestas de intervención más económicas, fáciles de ejecutar y prácticas para la sala de intervención.

La lista de verificación ergonómica para el sector de la salud fue de fácil aplicación y entendimiento, ya que proporciona imágenes ilustrativas para su interpretación para todos los integrantes, lo que generó que se identificaran muchos más puntos de control para ser intervenidos.

En la aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud se presentaron diferentes obstáculos, por la prestación del servicio que brinda la sala donde se ejecutó, por lo tanto, las recomendaciones que se dan se debe tener en cuenta que no afecte negativamente o no dificulte la atención a los pacientes.

En la sala de intervención y a nivel general del hospital de Medellín donde se aplicó la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud, el mayor obstáculo que se presenta es el recurso monetario y la difícil aprobación de una propuesta, ya que requiere pasar por diferentes áreas para su ejecución.

En la última reunión que se realizó sobre el análisis y discusión de resultados se resalta la participación de la directora de enfermería, la coordinadora de UFI, la auxiliar de enfermería, para ejecutar acciones de mejora recomendadas por los estudiantes de ergonomía.

Es importante resaltar el apoyo que se brindó y disposición de parte de la directora de enfermería para ejecutar el trabajo de grado en el hospital de Medellín, además de la coordinadora de UFI, para planear y atender los estudiantes de ergonomía cada que se requería de alguna información.

6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

De acuerdo con la resolución 8430 de 1993 que trata aspectos éticos, se puede concluir que este trabajo trata de una investigación sin riesgo, se realizó mediante la sistematización de una práctica a través de la aplicación de un método ergonómico respetando la dignidad y bienestar de las personas que participaron, por petición de la entidad no se tomaron registros fotográficos, no se involucra en el trabajo procedimientos invasivos o que puedan poner en riesgo la salud y seguridad de las personas participantes. Se cuenta con la autorización de la entidad y se comunicó a los participantes de manera detallada en qué consistía el estudio, los métodos y metodología usados en este proyecto con el propósito de comprender la actividad realizada.

A los trabajadores se les solicitó su participación voluntaria, protección a la intimidad y confidencialidad de los datos obtenidos y se dejó por escrito el consentimiento informado. Se resguardará la información sin permitir el acceso a personas ajenas a la investigación.

7. CONCLUSIONES



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.
Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

1 8 0 3

La aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud es una herramienta útil y de fácil manejo para la intervención de la sala de un hospital de Medellín, porque se aplica de manera general y se puede intervenir las condiciones de trabajo a los cuales están expuestos los trabajadores que afecten su salud y atención a los pacientes.

En la sala de intervención de un hospital de Medellín se identificaron 12 puntos de control que requieren intervención lo que corresponde al 20% son elementos aplicados, 7 elementos de prioridad, que requieren intervención son el 11, 66 % requieren atención prioritaria.

Al realizar la priorización se identifican que las categorías con mayor puntos de priorización fueron: almacenamiento y manejo de materiales, manejo seguro del paciente, estaciones de trabajo, preparación, con 2 puntos de control, de los cuales requieren intervención prioritaria, los 2 puntos de control almacenamiento y manejo de materiales, seguido de preparación, de estos puntos de intervención prioritaria ya se intervinieron, el piso en mal estado y se propone la compra de carros de medicamentos, en la categoría de preparación se despeja las zonas de evacuación y las salidas de emergencia, además se realiza una capacitación apoyando el tema y los participantes exponen la importancia de dichas capacitaciones en la salas de intervención; también al realizar la priorización se encuentra que las categorías: control de infecciones, sustancias y agentes peligrosos no fueron identificadas o no tuvieron puntos.

En la propuesta de resultados se destaca el análisis participativo de todos los participantes teniendo en cuenta los diferentes puntos de vista que se presentaron desde área administrativa y la parte asistencial, desde la parte asistencial se realiza énfasis en la importancia de contratar personal nuevo y desde la parte administrativa se expresa que se han realizado esfuerzos para cubrir las vacantes, pero no ha sido posible.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Luna García, J. E., Rojas Fajardo, A. J., García Acosta, G., Lange Morales, K., Velásquez Valencia, J. C. Gómez Salazar, L., & Fandiño Losada, C. A. (2021). Ergonomía, trabajo y sistema de salud: Reflexiones desde Colombia. *Ergonomía, Investigación Y Desarrollo*, 3(2), 139-154. <https://doi.org/10.29393/EID3-21ETJC70021>

APUD, ELÍAS, MEYER, FELIPE. (2003). LA IMPORTANCIA DE LA ERGONOMÍA PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD. *Ciencia y enfermería*, 9(1), 15-20. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532003000100003>

Murrell, K.F.H. (1969). *Ergonomics*. Ed.: Chapman and Hall, Inglaterra.

Ergonomía y la relación con los factores de riesgo en salud ocupacional. GUILLEN FONSECA, Martha. *Rev Cubana Enfermer* [online]. 2006, vol.22, n.4. ISSN 0864-0319

Aceves-González, C., Rodríguez, Y., Escobar-Galindo, C. M., Pérez, E., Gutiérrez-Moreno, B., Hignett, S., & Lang, A. R. (2021). Frontiers inhuman factors: integrating human factors and ergonomics to improve safety and quality in Latin American healthcare systems. *International Journal for Quality in Health Care*, 33(Supplement_1), 45–50. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzaa135>

Modelo de Integración de la Ergonomía en los Sistemas de Salud. Ergoyes: Medellín 2022. Disponible en internet en <https://www.ergoyes.com/#/nte/details/10>

Human Ergology Society IEA. Ergonomic Checkpoints in Health Care Work [Internet]. 1a ed. Springer, editor. IEA Press; 2017 [citado el 15 de Noviembre de 2021]. 168 p. Disponible en: [https://www.iea.cc/upload/Ergonomic Checkpoints in Health Care Work.pdf](https://www.iea.cc/upload/Ergonomic%20Checkpoints%20in%20Health%20Care%20Work.pdf)

Torres, Yaniel & Rodríguez, Yordán & Buitrago, Nestor. (2021). Contribución de la ergonomía a la seguridad del paciente: Aplicación de la lista de verificación ergonómica para el sector de la salud en un hospital universitario de Colombia. 3. 110-120. 10.29393/EID3-18CEYN30018.

Elizabeth Pérez, Yordán Rodríguez, Maria Camila Salazar & Maria Alejandra Trujillo (2021) Improving Working Conditions Using the Ergonomic Checkpoints Tool: Application in a Colombian Meat Processing Plant, *IIEE Transactions on Occupational Ergonomics and Human Factors*, 9:2, 72-77, DOI: 10.1080/24725838.2021.1962622



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programa: Especialización en Ergonomía. Cohorte 2021.

Formato de Trabajo de Grado. Código: 7020-112.

Ergonomía. Sociedad de Ergonomía y factores humanos de México. A.C.[serie en internet] [citado 2003] Disponible en: <http://alebrige.uam.mx/ergonomia/ergouam.html>.

Organisation for Economic Cooperation and Development/The World Bank. (2020). Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020. In Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/6089164f-en>