

Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud

Overwork and mental health problems in health workers

Maria Lucia do Carmo Cruz Robazzi^I; Maria Yvone Chaves Mauro^{II}; Rita de Cássia de Marchi Barcellos Dalri^{III}; Luiz Almeida da Silva^{IV}; Iara Aparecida de Oliveira Secco^V; Luiz Jorge Pedrão^{VI}

^I Enfermera del Trabajo. Doctora en Enfermería. Profesora Titular de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto EERP-USP. Brasil.

^{II} Enfermera. Doctora en Enfermería. Profesora Titular de la Escuela de Enfermería de la Universidade Estadual do Rio de Janeiro. Brasil.

^{III} Enfermera, Especialista en Salud Laboral. Maestra por la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto EERP-USP. Brasil.

^{IV} Enfermero del Trabajo. Profesor del Curso de Pregrado en Enfermería del Centro Universitário do Triângulo - UNITRI- Uberlândia-MG. Brasil.

^V Enfermera. Post-Doctoranda en Enfermería EERP-USP, Profesora de la Universidade do Norte do Paraná - UNOPAR, Enfermera de la Universidade Estadual de Londrina _ UEL. Brasil.

^{VI} Enfermero, especialista en Enfermería Psiquiátrica. Doctor en Salud Mental. Profesor Doctor de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto EERP-USP. Brasil.

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue identificar en la literatura latinoamericana cuales trabajadores de la salud son los más afectados por agravios psíquicos y/o mentales como consecuencia de exceso de trabajo y describir las características de esos agravios. Fue realizada una revisión de revistas indizadas en *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, para el período del 1998 al 2008. Se encontraron 17 artículos que tratan del tema propuesto, y las enfermeras y el personal de enfermería fueron los más discutidos, seguidos por médicos, psicólogos, dentistas y técnicos del área de la salud. Los agravios psíquicos y/o mentales más identificados fueron estrés laboral y el Síndrome de Burnout. Se concluyó que el trabajo realizado de manera excesiva favorece significativamente los agravios a la salud psíquica y mental de los trabajadores de la salud.

Palabras clave: Estrés Psicológico, Agotamiento Profesional, Personal de Salud; Salud Laboral.

ABSTRACT

This study aimed to identify in Latin American scientific literature which health workers are most affected by mental health problems resulting from overwork and describe the characteristics of those disorders. A survey was conducted in journals indexed in *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, for the period from 1998 to 2008. Seventeen articles addressed the theme, and nurses and the nursing staff were the most discussed professionals, followed by physicians, psychologists, dentists and health care technicians. The most identified mental health problems were occupational stress and Burnout Syndrome. It was concluded that overwork considerably favors mental health problems in health care workers.

KEYWORDS: Stress, Psychological; Burnout, Professional; Health Personnel, Occupational Health

Introducción

Trabajar es una forma de ser del hombre y una manera de recibir remuneración, aunque pueda significar, también, una posibilidad de adolecer. Entre las dimensiones que caracterizan los locales de trabajo, aquellas relacionadas a la carga horaria pueden causar agravios a la salud de los trabajadores.¹ Trabajar horas extraordinarias les provoca una gran variedad de efectos nocivos sobre la capacidad física y mental, incluyendo la ocurrencia de accidentes de trabajo y otros agravios.² El trabajo realizado de modo excesivo fue característico en el inicio de la Revolución Industrial, cuando la carga horaria de trabajo semanal variaba de 60 a 80 horas.³ Sin embargo, en la actualidad, factores como el proceso de globalización, la competitividad aumentada, la búsqueda de mejores condiciones de vida y de acumulación de bienes, característica del sistema capitalista, igualmente llevan a los individuos a trabajar de modo excesivo. Los trabajadores, ante el exceso de horas trabajadas asociadas al ritmo y a la intensidad de la actividad pueden incluso morir. En Japón, por ejemplo, se conoce la terminología *karoshi*, utilizada desde la década de los 70, que indica la muerte o inhabilidad permanente por enfermedades cerebro-vasculares y enfermedades isquémicas del corazón como resultado del exceso de trabajo.⁴

El exceso de trabajo es considerado como aquel realizado de tal modo que va más allá de la posibilidad de recuperación del individuo; este hecho puede representar un riesgo, ya que algunas personas pueden exigir mucho de su organismo y presentar dificultades de recuperación. Consecuentemente, un conjunto de síntomas puede sobreponerse al trabajador, acometiéndolo física y mentalmente, incluyendo la disminución de la capacidad de concentración y la somnolencia, considerada como señal precoz de fatiga. Se destaca que esos síntomas pueden progresar mediante lapsos de memoria, confusión, depresión, ansiedad, problemas cardíacos e incluso síndromes cerebrales orgánicos.³ Cuando se evidencia fatiga, la

persona disminuye la fuerza, la velocidad y la precisión de los movimientos; lo que la lleva a «hacer cosas ciertas en momentos equivocados o cosas equivocadas en el momento cierto». Cuando provoca reducción de la precisión, el exceso de carga mental retarda las respuestas sensoriales, aumentando la irregularidad de las respuestas y la ocurrencia de errores.⁵ Este evento es muy significativo en el trabajo asistencial a personas sanas o enfermas.

El trabajo en exceso o sobrecarga de trabajo, también llamado de trabajo expandido, puede ser entendido como la situación en que el trabajador aumenta por voluntad propia o por determinación del empleador la carga horaria, trabajando horas más allá de lo habitual. Significa la expansión de la carga horaria de trabajo, lo que puede ocurrir, por ejemplo, en las jornadas laborales dobles o triples realizadas en ambientes de trabajo iguales, similares o diferentes entre si, en los horarios extraordinarios realizados en estos ambientes, en el propio domicilio del trabajador o en locales de otros vínculos laborales. La realización de ese exceso puede implicar sacrificios de horarios de alimentación, ocio, descanso, sueño y de contacto con familiares y amigos.

Específicamente en el área de la salud, es un hecho que los trabajadores presentan quejas de agravios a la salud física y mental, aparentemente relacionados al trabajo y oriundas de los variados factores de riesgos ocupacionales existentes en los ambientes laborales. Basado en la literatura sobre el tema, los problemas mencionados evidencian la presencia de cansancio físico y mental, pérdida de sueño y de apetito, necesidad de utilizar ansiolíticos y/u otras drogas, adelgazamientos y/o aumento de peso corporal, episodios de llanto, sensación de tristeza, cefaleas, dolores articulares y otros, aparentemente advenidos del trabajo o su exceso.⁶⁻⁹

La serie de agravios a la salud presentada por los trabajadores del área de la salud, durante el transcurrir de los años ha sido intensificada. Cambios generados por la globalización y por la apertura económica influenciaron a las personas, la sociedad y las organizaciones, que necesitaron transformar sus estructuras, actividades y procesos para seguir siendo competitivos. Sin embargo, modificaciones en la sociedad y en las relaciones de producción fueron acompañadas de transformaciones en las manifestaciones de sufrimiento y psicopatología de los individuos.⁷ En el área de la salud, trabajar durante muchas horas en ambientes laborales insalubres puede representar riesgos a la salud de los trabajadores.⁸ Entre las mujeres trabajadoras existe una interacción entre factores estresantes del trabajo y extra laborales, porque asocian las demandas de trabajo con las demandas sociales y familiares.¹⁰

Ante lo expuesto, los investigadores decidieron comprender mejor la relación que existe entre la realización del trabajo en exceso y la aparición de agravios a la salud psíquica y/o mental del trabajador de la salud, a partir de los siguientes cuestionamientos: ¿cuáles agravios a la salud psíquica y/o mental pueden ocurrir en situaciones de exceso de trabajo? y ¿en cuales trabajadores del área de la salud fueron identificados estos agravios?

Con el objetivo de aumentar el conocimiento existente sobre el tema, se realizó un estudio para identificar en la literatura científica latino-americana cuales trabajadores del área de la salud son más afectados por agravios psíquicos y/o mentales como resultado del exceso de trabajo, y también describir las características de estas dificultades.

Método

Se realizó un estudio descriptivo en que se utilizó la revisión de la literatura sobre la producción científica relacionada con el tema propuesto. Se desarrolló una investigación en la literatura nacional y latinoamericana, específicamente en revistas del área de la salud sobre el tema, a partir de su indexación en la Biblioteca *SciELO _ Scientific Electronic Library Online*.

A partir de los objetivos propuestos se efectuó inicialmente la búsqueda de descriptores apropiados en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS). Sin embargo, estos no fueron encontrados, y se optó entonces por la búsqueda de artículos por palabras. Se presupuso que debieran ser buscados aquellos cuyo título, texto completo o resumen mostraran las siguientes características:

- 1- contener las palabras empleo doble y/o exceso de trabajo y/o exceso de vínculo laboral;
- 2- presentar temática de estudio relacionada a la cuestión del trabajo en el área de la salud;
- 3- presentar al trabajador de esta área presentando/relatando **alteraciones/agravios a la salud psíquica/mental** como sujeto investigado.

La búsqueda de artículos en la biblioteca *SciELO* fue efectuada entre los meses de marzo a abril de 2009, en sus varios métodos de búsqueda y colecciones. Los que contemplaban todas estas características o 1 y 2 y/o 1 y 3 fueron obtenidos y todos los resúmenes fueron leídos. Como la búsqueda ocurrió por palabras y no descriptores, fueron identificados numerosos textos que nada significaban para el presente estudio. En caso de dudas respecto al título, el texto completo era consultado para evaluar su adecuación y pertinencia al tema propuesto. No se consideraron los textos cuyo objeto de investigación no era el trabajador de la salud. Se llegó al total de 91 artículos analizados. La versión completa de todos fue obtenida e impresa, para visualmente facilitar su comprensión. Después fueron leídos integralmente para reconferir la pertinencia al tema; esa lectura atenta evidenció que 17 artículos trataban de los agravios a la salud psíquica y/o mental de los trabajadores del área de la salud y comentaban sobre el trabajo en exceso realizado por ellos. El período comprendido de los estudios fue de 1998 a 2008 y las publicaciones estaban en portugués o español.

Resultados

En relación con el objetivo de identificar cuales trabajadores vinculados al área de la salud eran portadores de agravios a la salud psíquica y/o mental que pueden estar relacionados con largas jornadas y/o más de un vínculo laboral, quedó evidente en los artículos investigados que son los médicos, psicólogos, dentistas, miembros del equipo de enfermería con predominio de estudios sobre enfermeros, entre otros. ([Tabla](#)).

En relación con los agravios a la salud psíquica y/o mental que acometen los trabajadores como consecuencia del trabajo realizado en exceso, fueron identificados estrés ocupacional y estrés crónico (Síndrome de *Burnout*), sufrimiento, además de quejas físicas y psíquicas en general.

Discusión

La mayoría de los sujetos investigados en los estudios fueron enfermeros y/o miembros del equipo de enfermería. Actualmente hay una extensa lista de investigaciones, en el ámbito de la salud del trabajador que involucra a estos

profesionales o su equipo, lo que puede significar aumento del interés en el trabajo desgastante ejercido por esos profesionales.^{6-7, 11-13}

El estrés es entendido como el conjunto de reacciones del organismo a agresiones de diversos orígenes. Es una respuesta adaptativa mediada por características individuales o procesos psicológicos. Es consecuencia a algún evento externo que identifica demandas físicas o psicológicas en la persona. Puede ocurrir en el trabajo cuando la capacidad de adaptación del individuo es suplantada por eventos y sobrecargas emocionales. Las respuestas y síntomas dependen de la personalidad de cada uno. Como consecuencia del estrés en el trabajo pueden ocurrir alteraciones a la salud física y mental, y también implicaciones en el ambiente laboral, que van desde problemas de relaciones interpersonal, absentismo, accidentes y insatisfacción en el trabajo¹⁴⁻¹⁵ hasta la muerte.¹²

El Síndrome de *Burnout* es comprendido como una reacción de estrés crónico que atinge, principalmente, trabajadores que actúan como enfermeros, fisioterapeutas, médicos y asistentes sociales. En este síndrome es descrita la dificultad del profesional en lidiar con las emociones de sus pacientes, llevándolo a tratarlos de forma impersonal y deshumanizada.¹⁶ Este síndrome se correlaciona con insomnio, aumento del uso de alcohol y drogas, problemas en el matrimonio y en la familia y agotamiento emocional considerado como el origen de las demás manifestaciones.¹⁷

En Río de Janeiro (RJ), la finalidad de una investigación realizada en una Unidad de Terapia Intensiva (UTI) fue identificar los principales estresores entre enfermeros y analizar como afectan a la salud de estos trabajadores. Se evidenció que las condiciones de trabajo y los pocos recursos materiales y humanos desencadenaban un grado significativo de estrés en el grupo; la inexistencia de condiciones laborales dignas promovía el sufrimiento. Otro aspecto importante fue la carga horaria de 12 horas continuas que se configuró como excesiva debido al nivel de atención exigido en el trabajo, las situaciones imprevisibles, la presión por el cumplimiento de las actividades, la demasiada fragmentación de las tareas y la exigencia de dominio tecnológico.¹⁸

Otro estudio realizado con enfermeros hospitalarios en Minas Gerais (MG) tuvo como objetivo describir las características de la población estudiada según datos personales y profesionales; identificar la influencia de las variables: sexo, turno, otro vínculo laboral, tiempo de trabajo en la institución, rango de edad, sector de trabajo con riesgo para estrés y describir los principales factores de riesgo para estrés a que están sometidos. Participó del estudio el 85,7% de los enfermeros que trabajan en hospitales, siendo la mayoría mujeres; con edades entre 20 y 35 años y 35 y 60 años; que trabajaban en el período diurno. Todos eran responsables por dos o más sectores en el período nocturno, por lo tanto, con mayor posibilidad de sobrecarga de trabajo en este período. El 45,8% poseía otro vínculo laboral para complementación salarial. Además, el 52% de los sujetos fue clasificado como estresado; la exigencia en exceso, fuente generadora de estrés llevó a la disminución del rendimiento de los trabajadores y del tiempo dispensado para su autocuidado y ocio.¹⁹

En São Paulo (SP), una investigación con 30 enfermeros identificó la sobrecarga de trabajo como importante factor estresante. En la mayoría, la carga horaria trabajada semanalmente correspondió a entre 30 y 60 horas (86,6%). Se destaca que sólo el 10% trabajaba entre 10 y 19 horas y el 3,4% de 20 a 29 horas semanales.¹⁴

En Campinas (SP), la finalidad de una investigación fue analizar la presencia y el nivel de estrés y síntomas físicos y psicológicos en enfermeros hospitalarios que trabajaban jornadas dobles de trabajo, comparados a aquellos que no lo hacían. La población abarcó a 33 sujetos, siendo el 72,7% en jornada doble y el 27,3% en jornada única. Se verificó que, respecto a las fases de estrés, los enfermeros estaban en la fase de resistencia; con relación a los niveles de estrés, estaban en el nivel medio; predominaron los síntomas psicológicos. Enfermeros con jornada doble estaban más estresados en comparación con aquellos que ejecutaban jornada única.¹²

Una investigación realizada en Brasilia (DF) objetivó comprender el estrés en diferentes ocupaciones del profesional enfermero. Participaron tres grupos de enfermeros (clínicos, administradores y docentes) activos en el servicio público de la ciudad y los datos fueron recolectados mediante entrevistas individuales semi-estructuradas. Los trabajadores indicaron que recursos inadecuados, relaciones interpersonales inapropiadas, atención al paciente, actividades con los alumnos, atención ofertada, grande carga emocional, política universitaria, cuestiones salariales, cobranzas excesivas y sobrecarga de actividades, entre otros aspectos, pueden representar elementos estresores.²⁰

Técnicos del área de la salud también sufren debido al estrés. En Rio de Janeiro (RJ), la finalidad de una investigación fue evaluar el nivel de estrés de técnicos del área de salud. Estos trabajadores son vulnerables al estrés por causa de sus varias atribuciones. Figuran entre elementos estresantes como el sufrimiento ajeno; la falta de adhesión al tratamiento por parte de algunos pacientes; convivencia con el estrés del paciente, de la familia, de los demás profesionales de salud y el suyo propio, sin que, muchas veces, estén debidamente preparados para tal. En el referido estudio participaron 34 técnicos de diversos sectores, siendo 28 mujeres y seis hombres y el 82,3% estaba estresado. Se observa que, del 23% de los sujetos en fase de casi-agotamiento de estrés, todos eran mujeres, realizando jornada doble.¹⁵

Una investigación que analizó la naturaleza y la magnitud del estrés del médico, durante el período del curso de residencia, indica que el profesional en su proceso de desarrollo debe aprender a lidiar con sentimientos de vulnerabilidad, de desamparo en relación con el complejo sistema asistencial y establecer los límites de su identidad personal y profesional. El síndrome de estrés del residente ha sido estudiado y abarca factores como privación del sueño, excesiva carga de trabajo, responsabilidad profesional, cambios frecuentes de las condiciones de trabajo, competición entre los trabajadores. La carga horaria excesiva y la privación del sueño pueden desencadenar disturbios cognitivos, alteraciones de humor y fatiga; comprometiendo inclusive, el desempeño profesional.²¹)

El trabajador psicólogo igualmente puede sufrir el efecto del estrés consecuente del trabajo y la calidad del trabajo del psicólogo clínico puede ser comprometida, acarreando consecuencias para sus clientes. La finalidad de este estudio fue evaluar niveles de estrés, levantar estresantes presentes en el contexto de trabajo e identificar las estrategias de *coping* utilizadas por psicólogos provenientes de Londrina (PR). Participaron de la investigación 15 sujetos, sometidos a entrevistas semi-estructuradas. Los resultados indicaron que el 80,0% de los participantes no presentaron estrés. El estresante interno más señalado fue la preocupación con clientes específicos; los agentes externos más citados fueron el exceso de horas trabajadas y la inestabilidad financiera; la sobrecarga de trabajo apareció como fuente generadora de estrés. Todos los sujetos utilizaban estrategias de *coping*, o sea, se esforzaban para lidiar con situaciones de daño, amenaza o desafío para sí, sin desencadenar el estrés en la mayoría del grupo.²²

Profesionales de la salud fueron investigados en un estudio que buscó la relación de factores de personalidad ligados a la organización del trabajo con el Síndrome de *Burnout*. Participaron 239 profesionales de salud de nivel superior, entre ellos médicos, psicólogos, enfermeros, dentistas, asistentes sociales y fisioterapeutas, que respondieron a cinco medidas para evaluación de datos. Tras el análisis de esos datos, quedó evidente. Aunque el promedio de edad era 39 años y el tiempo de profesión razonable, el promedio de la carga horaria trabajada semanalmente fue de 46 horas, número superior a las 44 horas preconizadas por la legislación brasileña. Bajos salarios y precarización de las relaciones laborales han llevado a los profesionales con más tiempo de profesión a realizar jornadas más largas y a tener diversos vínculos laborales. Para los más jóvenes, las oportunidades ofrecidas por el mercado de trabajo apuntan jornadas largas, extenuantes física y mentalmente y sin vínculo formal.¹⁶

Otra investigación permitió conocer los sentimientos de profesionales de los servicios de urgencia infantil ante las situaciones laborales, enfocando los componentes del *Burnout*: agotamiento emocional, falta de involucramiento personal y despersonalización. La investigación fue cualitativa y realizada en Recife (PE), en cinco unidades públicas de referencia. Los relatos mostraron que los sujetos conviven con sentimientos dispares: cansancio, agotamiento, angustia y revuelta debidos a la sobrecarga de trabajo y limitaciones de los recursos ante las situaciones que traigan riesgo de muerte de pacientes; permeados por la satisfacción de gustar de lo que hacen. Relataron el temor de cometer errores fatales, la descalificación profesional sufrida cuando comparada a la remuneración con responsabilidad y esfuerzo emprendido, la exposición al riesgo de agresión y denuncia judicial alimentado por desesperanza y vulnerabilidad. Fue relatado que los múltiples vínculos laborales necesarios ante los salarios bajos comprometen la calidad de la atención y la salud física y mental de los trabajadores de la salud.¹⁷

Un tipo de agravio a la salud psíquica y/o mental que acomete a los trabajadores de la salud es representado por el sufrimiento ocasionado por el trabajo, lo que favorece la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades relacionadas con él. Tanto el sentimiento de placer como el de sufrimiento constituyen vivencias subjetivas del trabajador influenciadas por la actividad laboral. La manera como el trabajo es desarrollado puede ocasionar sufrimiento, también conocido como angustia, tensión de la vida, sufrimiento psíquico/mental, desánimo, insatisfacción, entre otros.²³

Algunos estudios han discutido el tema del sufrimiento psíquico en las organizaciones, abarcando inclusive la vertiente de la violencia en el local de trabajo. En este ambiente, se relaciona no sólo a los factores personales y de comportamiento, pero también a los estructurales, inclusive de la propia organización laboral. Aunque considerando que tales organizaciones deberían cumplir un papel protector, principalmente las instituciones de salud de las cuales se espera la protección contra los daños que amenazan la vida humana, eso puede no ocurrir, evidenciándose entonces que estas no están libres de la presencia del problema.¹³

La finalidad de un estudio cualitativo fue problematizar las vivencias de psicólogos que trabajan en empresas privadas. Fueron realizadas entrevistas semiestructuradas con 10 sujetos de empresas privadas de Rio Grande do Sul (RS), en las cuales predominaron las jornadas de turno integral, variando entre 40 y 44 horas semanales; entretanto, frecuentemente, los sujetos permanecían más allá del horario estipulado, realizando trabajo extraordinario, factor impeditivo para la práctica de otra actividad profesional. Las causas de su sufrimiento fueron carga excesiva de trabajo, presión, posibles conflictos entre los valores de la empresa y

personales, cercenamientos de la organización, falta de reconocimiento y su percepción de que pertenecen a una categoría profesional sin fuerza.²⁴

Una investigación analizó el trabajo hospitalario, sus ritmos frenéticos y rutinas tediosas, mostrando el cotidiano del trabajo en enfermerías de un hospital general en Río de Janeiro (RJ). La descripción y análisis de esa actividad fueron construidos en colaboración con los trabajadores de la salud, a través de observación directa, entrevistas abiertas y grupos de discusión. El análisis focalizó las relaciones establecidas en el equipo de salud, entre los diversos grupos de trabajadores, y también las relaciones de estos con su trabajo, las cargas laborales y la relación entre trabajo prescrito y real. Se constató distancia entre lo que es prescrito y lo que es realizado. El equipo de enfermería trabajaba en el límite máximo de sus posibilidades; la carga horaria excesiva resultaba en cansancio de esos trabajadores.²⁵

Otra investigación determinó analizar el nivel de salud psíquica de los profesionales de salud en enfermeras de los hospitales públicos de Rio Grande do Norte (RN). Fue realizado un estudio descriptivo transversal con 95 profesionales; la mayoría del sexo femenino, casadas, de edad superior a 45 años. La sobrecarga de trabajo era evidente, ya que gran parte presentó carga horaria semanal extensa en la institución. Otro factor relevante fue la necesidad de los profesionales de trabajar en otros locales para complementar la renta. Se constató que la salud psíquica global de los sujetos estaba en nivel bueno, pero un número significativo presentaba proceso de agravio por estrés y disturbios psicosomáticos.²⁶

Trabajadores de enfermería de un hospital psiquiátrico fueron estudiados, con objeto de identificar las cargas a que estaban expuestos, aprehender los procesos de desgaste que vivenciaban y analizar las estrategias de enfrentamiento apuntadas como procesos que potencian la calidad de vida en trabajo. La inserción del trabajador en el mercado de trabajo está relacionada al actual momento de desempleo; la jornada de trabajo es caracterizada por turnos diurnos de 12 horas, seguidos de 36 horas de descanso y, ante las características de esta jornada, se percibe su intensidad, posible de potencialización por las cargas psíquicas.²⁷

Otro tipo de agravio a la salud psíquica/mental de los trabajadores de la salud es representado por el conjunto de quejas físicas y psíquicas en general. Un estudio realizado en Salvador (BA) con médicos tuvo como objetivo describir sus condiciones de trabajo y de salud. Fueron investigados 350 sujetos, y se utilizó un cuestionario individual auto-aplicable enviado por correo, para la recolecta de informaciones sobre su salud física, mental, hábitos de vida y condiciones de trabajo. Los entrevistados refirieron elevada sobrecarga de trabajo, exceso de trabajo en sistema de guardia, contratación precaria bajo la forma de remuneración por procedimiento y baja remuneración. Las quejas de salud más frecuentes estaban relacionadas a la postura corporal y a la salud mental.²⁸

Una investigación cualitativa con cirujanos dentistas analizó el significado de sus discursos que tratan de las percepciones sobre la propia inserción y actuación profesionales en servicios del Programa de Salud de la Familia de municipios del área metropolitana de Fortaleza (CE). El actual mercado de trabajo odontológico fue percibido como muy competitivo, sobretudo debido al número excesivo de cirujanos dentistas graduados y en formación. Ante la imposibilidad del trabajo en consultorios propios, la alternativa de mercado, en la esfera privada, es el trabajo asalariado en grandes empresas y/o planes de salud odontológicos. Tal alternativa implica en condición de «sobrecarga y exploración del trabajo», «acumulación de empleos», «inseguridad e inestabilidad profesional», descritos con base en la experiencia de muchos de los entrevistados.²⁹

En Curitiba (PR) fue realizada una investigación fenomenológica con siete enfermeras de un hospital de enseñanza, con el objetivo de comprender como el cuerpo femenino se percibe al vivenciar la experiencia del ser mujer, madre y enfermera; el tema de destaque fue que la exploración y alienación del cuerpo de las enfermeras les llevan al agotamiento. Paralelamente hay la mala remuneración aliada a las dificultades diarias, que les inducen a profesionales de enfermería a buscar otro empleo, que propicie mejor salario, lo que significa sobrecarga en la jornada laboral, comprometimiento de las horas de sueño y reposo, esenciales para cualquier ser humano. Esto se destaca más en el contexto hospitalario, donde la enfermería representa la mayor fuerza de trabajo. Los discursos expresaron la dificultad de tales trabajadoras para asumir otras funciones junto a entidades de clase, administración de la institución, debido a la sobrecarga y al agotamiento a que están sometidas en el cotidiano personal y profesional.³⁰

Conclusiones

En relación con los trabajadores de la salud con agravios a la salud psíquica y/o mental más citados como sujetos de estudios, aparecen los enfermeros y miembros del equipo de enfermería, además de médicos, psicólogos, técnicos del área de la salud, dentistas, entre otros. Estos trabajadores presentaron cuadros de estrés ocupacional y crónico, sufrimiento y quejas físicas y psíquicas en general, como consecuencia del proceso laboral. El trabajo realizado de manera excesiva, representado por carga horaria elevada, empleos múltiples, jornadas dobles o triples son elementos que pueden favorecer los agravios a la salud psíquica/mental en los trabajadores del área de la salud. Agregados al exceso de trabajo, otros factores como ambientes laborales inadecuados, maneras como las actividades de trabajo son organizadas, poca valorización del trabajador, participación insatisfactoria en las decisiones del trabajo, demandas laborales excesivas, bajos salarios, alta complejidad del trabajo, incluyendo condiciones laborales indeseables, con múltiples riesgos ocupacionales, pueden favorecer esos agravios a la salud mental de los trabajadores.

Se recomienda la realización de nuevos estudios para aumentar el conocimiento sobre esta problemática, que puede afectar severamente la salud mental de quien trabaja en el área de la salud y por sus repercusiones personales y sociales expresivas.

Referencias bibliograficas

1. Rotenberg L. Fórum: horários de trabalho e saúde. Cad. Saúde Pública [serial on the Internet]. 2004 Dec [cited 2009 July 11] ; 20(6): 1730-1731. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2004000600032&lng=en .
2. Landsbergis P. Long work hours, hypertension, and cardiovascular disease. Cad. Saúde Pública [serial on the Internet]. 2004 Dec [cited 2009 July 11] ; 20(6): 1746-1748. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2004000600035&lng=en .
3. Rhoads JM. Overwork. Jama, jun 13, 1977, 237(24): 2615-18.
4. Iwasaki K, Takahashi M, Nakata A. Health problems due to long working hours in Japan: working hours, workers'compensation (karoshi) and preventive measures. Industrial Health, 2006; 44: 537-40.

5. Iida, Itiro. Ergonomia: projeto e produção, Ed. Edgard Blücher, 2ª ed. Revisada e ampliada, São Paulo, 2005.
6. Martins JT ; Robazzi, MLCC. O trabalho do enfermeiro em Unidade de Terapia Intensiva: sentimentos de sofrimento. Revista Latino-Americana de Enfermagem (Ribeirão Preto), 2009;17: 52-58.
7. Sêcco IAO, Robazzi, MLCC, Schimizu DS, Rúbio MMS . Acidentes de trabalho típicos envolvendo trabalhadores de hospital universitário da região sul do Brasil: epidemiologia e prevenção. Revista Latino-Americana de Enfermagem (Ribeirão Preto), 2008;16: 824-831.
8. Robazzi MLCC, Marziale MHP. Alguns Problemas Ocupacionais decorrentes do trabalho de Enfermagem no Brasil.. Revista Brasileira de Enfermagem, Brasília, 1999; 52: 3, 331-338.
9. Vasconcelos A, Faria JH. Mental health at work: contradictions and limits. *Psicol. Soc.* [online]. 2008 dez [cited 2009 July 12]; 20(3): 453-464. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-71822008000300016&lng=en&nr_m=iso. ISSN 0102-7182.
10. Moncada, S. Y.; Artazcoz, L. Factores Psicosociales in Benavides, F.G.; Ruiz-Freitas, C; Garcia, A.M. _ Salud Laboral: conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales, 2ª ed., Masson, Barcelona, España, 2004.
11. Rezende MP, Robazzi MLCC, Secco IAO, Suazo SVV. Physical risks and their identification by nursing auxiliaries. Rev Enferm UFPE [On Line]. 2009 jul/set [citado 2009 Jul 12]; 3(3): 152-159. Disponible en: <http://www.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/enfermagem/article/view/406/403>.
12. Pafaro RC, De Martino MMF. Estudo do estresse do enfermeiro com dupla jornada de trabalho em um hospital de oncologia pediátrica de Campinas. Rev. esc. enferm. USP [serial on the Internet]. 2004 June [cited 2009 July 07]; 38(2): 152-160. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342004000200005&lng=en.
13. Costa ALRC, Marziale MHP. Relação tempo-violência no trabalho de enfermagem em Emergência e Urgência. Rev. bras. enferm. [serial on the Internet]. 2006 June [cited 2009 July 09]; 59(3): 337-343. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672006000300016&lng=en.
14. Martins LMM, Bronzatti JAG, Vieira CSCA, Parra SHB, Silva YB. Agentes estressores no trabalho e sugestões para amenizá-los: opiniões de enfermeiros de pós-graduação. Rev. esc. enferm. USP [serial on the Internet]. 2000 Mar [cited 2009 July 07] ; 34(1): 52-58. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342000000100007&lng=en.
15. Malagris LEN, Fiorito ACC. Avaliação do nível de stress de técnicos da área de saúde. Estud. psicol. (Campinas), dez. 2006; 23(4): 391-398.

16. Souza WC, Silva AMM. A influência de fatores de personalidade e de organização do trabalho no burnout em profissionais de saúde. *Estud. psicol. (Campinas)*, Campinas, [serial na Internet]. 2002 Apr [cited 2009 July 07]; 19(1). Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-166X2002000100004&lng=en&nrm=iso.
17. Feliciano KVO, Kovacs MH, Sarinho SW. Sentimentos de profissionais dos serviços de pronto-socorro pediátrico: reflexões sobre o burnout. *Rev. Bras. Saude Mater. Infant.*, Recife, [serial on the Internet] 2005 Sept [cited 2009 July 07]; 5(3). Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1519-38292005000300008&lng=en&nrm=iso.
18. Santos JM, Oliveira EB, Moreira AC. Estresse, fator de risco para a saúde do enfermeiro em Centro de Terapia Intensiva. *Rev. enferm. UERJ* [periódico na Internet]. 2006 Dez [citado 2009 Jul 07]; 14(4): 580-585. Disponível em: http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-35522006000400014&lng=pt.
19. Montanholi LL, Tavares DMS, Oliveira GR. Estresse: fatores de risco no trabalho do enfermeiro hospitalar. *Rev. bras. enferm.* [serial on the Internet]. 2006 Oct [cited 2009 July 07]; 59(5): 661-665. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672006000500013&lng=en.
20. Stacciarini JMR, Tróccoli BT. O estresse na atividade ocupacional do enfermeiro. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [periódico na Internet]. 2001 Abr [citado 2009 Jul 07]; 9(2): 17-25. Disponível em: http://www.revistasusp.sibi.usp.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692001000200003&lng=pt.
21. Nogueira-Martins LA, Jorge MR. Natureza e magnitude do estresse na Residência Médica. *Rev. Assoc. Med. Bras.* [serial on the Internet]. 1998 Mar [cited 2009 July 09]; 44(1): 28- 34. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42301998000100006&lng=en.
22. Sanzovo CC, Myrna EC. Estressores e estratégias de coping em uma amostra de psicólogos clínicos. *Estud. psicol. (Campinas)*. [online]. 2007 jun [citado 2009 Jul 09]; 24(2):227-238. Disponível na World Wide Web: http://pepsic.bvs-psi.org.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-166X2007000200009&lng=pt&nrm=iso. ISSN 0103-166X.
23. Martins JT, Bobroff MC, Robazzi MLCC. Implementando uma nova proposta curricular: significados para docentes de enfermagem. *Rev Enferm UFPE* [On Line] 2009 jul/set [citado 2009 julho 10]; 3(3):190-196.
24. Silva PC, Merlo ARC. Prazer e sofrimento de psicólogos no trabalho em empresas privadas. *Psicol. cienc. prof.* [online]. 2007 mar [citado 09 Julho 2009]; 27(1):132-147. Disponível na World Wide Web: http://pepsic.bvs-psi.org.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932007000100011&lng=pt&nrm=iso. ISSN 1414-9893.
25. Osorio C. Trabalho no hospital: ritmos frenéticos, rotinas entediantes. *Cad. psicol. soc. trab.* [periódico en la Internet]. 2006 Jun [citado 2009 Jul 09]; 9(1): 15-32. Disponible en:

http://www.revistasusp.sibi.usp.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-3717200600010000_3&lng=es.

26. Oliveira LCB, Chaves-Maia EM. The psychic wellbeing of health personnel working in public hospitals. Rev. salud pública [serial on the Internet]. 2008 July [cited 2009 July 09] ; 10(3): 405-413. Available from:

http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642008000300005&lng=en.

27. Carvalho MB, Felli VEA. O trabalho de enfermagem psiquiátrica e os problemas de saúde dos trabalhadores. Rev. Latino-Am. Enfermagem [periódico na Internet]. 2006 Fev [citado 2009 Jul 09] ; 14(1): 61-69. Disponível em:

http://www.revistasusp.sibi.usp.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-1169200600010000_9&lng=pt.

28. Nascimento SCL, Carvalho FM, Bonfim TAS, Cirino CAS, Ferreira IS. Condições de trabalho e saúde dos médicos em Salvador, Brasil. Rev. Assoc. Med. Bras. [periódico na Internet]. 2006 Abr [citado 2009 Jul 09] ; 52(2): 97-102. Disponível em:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302006000200019&lng=pt.

29. Chaves MC, Miranda AS. Discursos de cirurgiões-dentistas do Programa Saúde da Família: crise e mudança de habitus na Saúde Pública. Interface (Botucatu) [serial on the Internet]. 2008 Mar [cited 2009 July 09] ; 12(24): 153-167. Available from:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-32832008000100012&lng=en.

30. Albin L, Labronici LM. A exploração e alienação do corpo da enfermeira: um estudo fenomenológico. Acta Paul Enferm 2007;20(3):299-304.

Recibido: 13 de Octubre de 2009

Aprobado: 12 de Diciembre de 2009

Doctora en Enfermería Maria Lucia do Carmo Cruz Robazzi. Profesora Titular de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto EERP-USP. E-mail: avrmlccr@eerp.usp.br

Tabla. Distribución de los artículos sobre los agravios a la salud psíquica/mental de los trabajadores del área de la salud según la revista en que fueron publicados, año de la publicación, sujetos investigados, temática del estudio y local de la recolecta de datos. Ribeirão Preto (SP), 2009.

Revista	Año	Sujeto estudiado	Temática del estudio	Local de la recolecta de datos
1. Estudos de Psicologia (Campinas)	2006	Técnico del área de salud	Estrés Ocupacional	Policlínica
2. Psicologia: ciência e profissão	2007	Psicólogo	Placer y Sufrimiento	Empresas privadas
3. Cadernos de Psicologia Social do Trabalho	2006	Trabajadores de hospital	Proceso de trabajo	Hospital público
4. Revista Latino-americana de Enfermagem	2006	Trabajador de enfermería	Trabajo de la enfermería psiquiátrica	Hospital psiquiátrico privado
5. Interface (Botucatu)	2008	Cirujano-dentista	Proceso de trabajo	Programa de Salud de la Familia
6. Estudos de Psicologia (Campinas)	2002	Profesional de salud	Factores de Personalidad y <i>Burnout</i>	Instituciones públicas y privadas
7. Revista de Salud pública - Bogotá	2008	Profesional de salud	Salud psíquica	Hospitales públicos
8. Revista Brasileira de Saúde Materno-Infantil	2005	Profesional de Unidad de Emergencia	<i>Burnout</i>	Unidades públicas de referencia
9. Acta Paul Enfermagem	2007	Enfermera	Exploración del cuerpo	Hospital público
10. Revista da Associação Médica Brasileira	2006	Médico	Condiciones de trabajo y salud	Múltiples instituciones
11. Revista Enfermagem UERJ	2006	Enfermera	Estrés	Hospital Universitario
12. Revista da Escola de Enfermagem da USP	2000	Enfermera	Agente causal del estrés	Escuela con programas de postgrado
13. Revista Brasileira de Enfermagem	2006	Enfermera	Estrés	Hospital Escuela
14. Revista da Associação Médica Brasileira	1998	Médico Residente	Estrés	Estudio de Reflexión
15. Revista da Escola de Enfermagem da USP	2004	Enfermera	Estrés	Hospital de Oncología Pediátrica
16. Psicologia em Estudo	2007	Profesional de salud	Vivencia profesional	Hospital Público
17. Estudos de Psicologia (Campinas)	2007	Psicólogo clínico	Estrés y <i>Coping</i>	Diversas instituciones