

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL, ASOCIADOS A ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS de una Institución de Educación Superior en Pereira, 2003

Adriana Duque Franco *

Resumen

El objetivo de esta investigación fue establecer la asociación entre los factores de riesgo psicosocial inherentes al trabajo con depresión y ansiedad, en el área administrativa de una institución de educación superior en Pereira, segundo semestre de 2003, y recomendar estrategias de intervención de los riesgos psicosociales para mejorar la Salud Mental de los trabajadores a través del Área de Salud Ocupacional de la Institución.

Se tomó el total de la población equivalente a 74 personas, con edades entre 17 y 61 años; nivel de escolaridad medio-alto, y una antigüedad laboral de 1 a 6 o más años. Se empleó una metodología de tipo descriptivo. Los instrumentos empleados fueron: la encuesta para la identificación de factores de riesgo psicosociales elaborada por Guillermo Bocanument Zuluaga y Norby Piedad Berján para el ISS, y la escala auto aplicada de Zung para depresión y ansiedad.

Los resultados fueron analizados en el programa estadístico Epi Info versión 6.0, y en el análisis se encontró una relación entre el riesgo psicosocial carga mental y la ansiedad. El 10.7% de la población se encontró con algún nivel de depresión o de riesgo de padecerla, y en el 20.3% se halló algún nivel de ansiedad.

Palabras clave: Riesgo Psicosocial, Depresión en el trabajo, Ansiedad en el trabajo.

* Psicóloga, Especialista en Salud Ocupacional

Introducción

La salud de los trabajadores depende en buena parte del ambiente laboral, concibiendo la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social”¹, que incide tanto en el desarrollo de las actividades empresariales como en el comportamiento general.

Anteriores estudios en diferentes entidades indican que la depresión y la ansiedad generan un costo a nivel social, familiar, personal, laboral, porque como enfermedades incapacitantes se reflejan en diferentes aspectos, tales como la insatisfacción, baja productividad, y en general lo que se deriva de la enfermedad, como ausentismo, rotación de personal e incidencia en el clima laboral, lo cual repercute en el creciente aumento de los costos humanos, económicos y de productividad, como consecuencia de los casos de estrés y cansancio en el trabajo.

En el mundo, y en Colombia en particular, la incidencia de la depresión es cada vez mayor en el ámbito laboral. Existen registros, como el comunicado de prensa expedido por la OIT en el año 2000², y el III Estudio Nacional de Salud Mental realizado en 2003 por el Ministerio de Protección Social, donde se encontró que la prevalencia de depresión y ansiedad es del 33% en los trabajadores³.

En esta investigación se midieron factores psico sociales, niveles de ansiedad y depresión, (como herramienta básica de diagnóstico de los riesgos psico sociales) y los niveles de depresión y ansiedad.

Materiales y Métodos

Metodología de tipo descriptivo, que observó y documentó el curso natural

del comportamiento, en el escenario donde normalmente los trabajadores desempeñan sus actividades laborales, sin manipulación de variables independientes.

Participaron 74 trabajadores del área administrativa de la institución; se obtuvo su consentimiento informado previa explicación de las características del estudio y del manejo anónimo que se le dio a la información, a través de la designación de códigos para cada persona. Se utilizaron como instrumentos investigativos la encuesta para la identificación de factores de riesgo psicosociales elaborada por Guillermo Bocanument Zuluaga y Norby Piedad Berján del ISS de Antioquia, que mide 6 factores psicosociales, los cuales pueden ubicarse en una escala de riesgo bajo, medio o alto, o con síntomas de depresión o ansiedad.

La escala de Zung para depresión consta de 20 ítems, cada uno con cuatro opciones de respuesta, y con un valor de uno a cuatro, de acuerdo a la severidad.

Se obtuvo una puntuación bruta de 20 a 80, y se convirtió en una escala de 25 a 100 (SDS), que muestra una relación directa mas no continua; y la escala de Zung para ansiedad que cuenta con 20 ítems y una calificación semejante a la de depresión, identificando de esta forma la presencia probable y la intensidad de la patología, discriminada en leve, moderada o severa. Sin embargo para efectos del análisis en esta investigación, se tuvo en cuenta el hallazgo de algún grado de depresión o ansiedad independiente de su intensidad⁵.

La información se recolectó directamente en el sitio de trabajo y se hizo de manera personalizada entre los investigadores y el trabajador. Los resulta-

dos fueron sistematizados en el paquete estadístico Epi Info versión 6.0.

Resultados

El 10.7% reportó algún nivel de depresión, y el 20.3% algún nivel de ansiedad. Los niveles de depresión son inferiores al reporte del tercer estudio de

salud mental de Colombia, pero el nivel de ansiedad es ligeramente superior al 15% encontrado para el país en ese estudio nacional.

De los 74 trabajadores que participaron en la investigación, la mediana de edad para los que tienen algún grado de depresión es de 28 años. El 50% de los que presentan depresión está entre 34 a 61 años.

Tabla 1. Distribución de las personas evaluadas según la edad.

Rango edad	Frecuencia	Porcentaje
Adolescente	2	2.7%
Adultos mayores	4	14.3%
Adultos	32	42.7%
Jóvenes	29	38.7%
Total	74	100%

De los encuestados, 54 mujeres (73%) y 20 hombres (27%), tiene educación básica primaria. Los profesionales con algún tipo de especialización o postgrado equivalen al 61.6% de los evaluados.

Con relación al estado civil, 63.5% no se encontraba en unión en el momento de aplicar la encuesta.

El 50% de la población investigada se desempeña en el área académica y en la parte administrativa y financiera el 26.2%. El 63.8% está contratado por tiempo indefinido, mientras que el 21.7% tiene contrato a término definido. El 18.6% de los trabajadores lleva aproximadamente un año laborando en la institución; el 34.2% lleva entre 4 y 5 años.

Tabla 2. Riesgos Psicosociales en el trabajo

Factor de Riesgo Psicosocial	Alto	Medio	Bajo
Contenido Específico del Trabajo	0%	49.3%	50.7%
Administración de Personal	1.4%	43.2%	55.4%
Organización del Trabajo	1.4%	63.5%	35.1%
Relaciones Interpersonales	0%	4.3%	95.7%
Carga Mental	7.1%	60%	32.9%
Alteraciones Psíquicas y Biológicas derivadas del Desempeño Laboral	1.4%	5.7%	92.9%

El mayor riesgo psicosocial se relaciona con la carga mental, propia del trabajo de una institución de educación

superior. En general los riesgos psicosociales son bajos.

CONCLUSIONES

- La mayoría de la población de trabajadores(as) en el área administrativa la constituye mujeres adultas y jóvenes.

El personal que realiza gran número y variedad de funciones es más vulnerable al riesgo psicosocial y está expuesto a sufrir ansiedad y depresión. Las tareas difíciles intelectual y físicamente pueden llegar a representar mayor riesgo de ansiedad para quienes las realizan, por eso el programa de Salud Ocupacional debe orientar intervenciones para dismi-

nuir los riesgos que se puedan derivar de este tipo de tareas.

- Los factores de riesgo psicosociales denominados en esta investigación como 'administración de personal', 'relaciones interpersonales' y 'alteraciones psíquicas y biológicas' derivadas del desempeño laboral, se encuentran en un grado de peligrosidad bajo, lo cual demanda una atención progresiva con seguimiento e intervención de acuerdo con las prioridades generales del área de Salud Ocupacional.

RECOMENDACIONES

1. Monitorear periódicamente a esta población con el fin de detectar precozmente cualquier signo de depresión o ansiedad. Este monitoreo puede ser a través de evaluaciones periódicas de la población.
2. Implementar el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Psicosocial como parte del programa de promoción y prevención de la salud de los trabajadores, para el registro de los factores de riesgo psicosocial, e identificar y prevenir insatisfacción, baja productividad y enfermedades de salud mental. Este sistema debe monitorear riesgos de ansiedad y depresión para que las personas más vulnerables sean remitidas a grupos interdisciplinarios.
3. Se requiere atención prioritaria de acuerdo con las necesidades del departamento de Salud Ocupacional de la Institución, en las áreas de Contenido Específico del Trabajo, Organización del Trabajo y Carga Mental, ya que están en un nivel de peligrosidad medio.

Por lo tanto se debe hacer trabajo preventivo para evitar una "falta de equilibrio entre las exigencias de la tarea y las capacidades de quien las ejecuta". (Federación Estatal de Industrias Químicas y Energéticas de U. G. T. 1988), al establecer programas de esparcimiento, descarga emocional y física, capacitación en prevención y manejo de desastres, y facilitar de esta manera la liberación de las cargas psicosociales.

4. Diseñar un programa de mantenimiento psicoemocional y social para esta población.
5. Continuar con nuevas investigaciones para monitorear la población estudiada en los aspectos anteriormente descritos.
6. Capacitar para el desempeño del cargo, ya que este desempeño según los resultados está estrechamente ligado a un nivel alto o bajo de peligrosidad del factor de riesgo psicosocial: *carga mental*.
7. Realizar perfil de los cargos, si no lo hay, que debe servir de base para la selección de personal, con el fin que las capacidades del trabajador coincidan con el nivel de exigencia del cargo.
8. Establecer campañas de capacitación enfocadas a la prevención y promoción de estilos de vida saludables, donde se actualicen permanentemente los conceptos que se manejan sobre Salud Mental.
9. Los grupos de trabajo en la institución deben procurar acciones que redunden en el beneficio de la misma y en el desarrollo de apoyos sociales en el trabajo, porque este tipo de organizaciones en el trabajo reducen riesgos psicosociales.

REFERENCIAS

1. Organización Internacional del Trabajo. Comité Mixto, Organización Mundial de la Salud, 1989, citado por Díaz 1.993
2. Organización Internacional del Trabajo, "Un informe de la O.I.T estudia la Salud Mental en el trabajo en Alemania, Estados Unidos, Finlandia, Polonia y Reino Unido. *Aumentan los costos del estrés en el trabajo y la incidencia de la depresión es cada vez mayor*, Martes 10 de octubre de 2000", (OIT/00/37). Consultado en WWW.oit.org.com el 18 de marzo de 2005
3. Yepes et al. Riesgos psicosociales en el ISS Ministerio de Protección Social. Colombia. 2004
4. Bocanument, G. (1993). *Accidentes de Trabajo*. 2ed. Mjedellin Ministerio de Trabajo y Seguridad Social I.S.S. Seccional Antioquia Subgerencia de Servicios de Salud División de Salud Ocupacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Chiavenato, I. (1994). *Administración de Recursos Humanos*, 2ed. Santa Fe de Bogotá: Mc Graw Hill.
- Federación Estatal de Química y Energía. (1988). *Carga Psíquica*, Santa Fe de Bogotá: Comisión Ejecutiva. Salud Laboral.
- Jaramillo, V.; Moreno, J. L. (1997). *Evaluación de Riesgos Profesionales por Procesos en el Área Operativa de Fábrica del Ingenio Providencia S.A y Elaboración de un Panorama de Riesgos*. Tesis de Grado. Cali: Universidad del Valle, Facultad de Ingeniería.
- Jutinico, A.; Hoyos, L. A. (1999). *Documentos Técnicos, Factores de Riesgo Psicosociales en las industrias de confección y de alimentos ECOSAD-Seguro Social, Protección Laboral*.
- Kerlinger, F. (1981). *Enfoque Conceptual de la Investigación del Comportamiento*, México: Interamericana.
- Payane, R.; Cooper, C. (1986). *Grupos de Trabajo en Organizaciones*, México: Limusa.