

**Caracterización de las Causas de Ausentismo Laboral en los Profesionales de la Salud para
los años 2020 al 2022**

Fanery Zulieth Cruz Hernández y Lizet Marcela López Alvear

Monografía para optar el título de especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

Director

Yohanna Milena Rueda Mahecha

Director de Opción de Grado

Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano

Facultad Sociedad, Cultura Y Creatividad

Escuela de Estudios en Psicología, Talento Humano y Sociedad

Especialización en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Abril, 2023

Agradecimientos

Agradecemos en primer lugar a Dios por regalarnos esta oportunidad, a nuestras familias por su apoyo incondicional durante este proceso, a nuestras hijas por ser la inspiración para cumplir todos nuestros sueños, y a la directora de proyecto de grado por su acompañamiento, apoyo y seguimiento y las enseñanzas durante el desarrollo investigativo.



Tabla de Contenido

	Pág.
Resumen.....	6
Introducción	8
1. Desarrollo Temático.....	9
1.1. Marco Empírico.....	11
1.2. Marco Teórico.....	13
2. Objetivos.....	17
2.1. Objetivo General.....	17
2.2. Objetivos Específicos.....	18
3. Marco Metodológico.....	18
3.1. Diseño.....	18
3.2. Búsqueda Bibliográfica.....	20
3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión.....	20
3.4. Recuperación de la Información.....	21
4. Discusión.....	23
4.1. Organización y estructura de los datos.....	24
4.2. Análisis de la información.....	28
4.3. Interpretación.....	31
4.4. Evaluación crítica.....	35
4.5. Contribuciones del autor.....	35
5. Conclusiones.....	36
Referencias bibliograficas	38

Lista de Tablas

	Pág.
Tabla1 <i>Criterios de inclusión y exclusión</i>	20
Tabla 2 <i>Modelo ficha bibliográfica</i>	22



Lista de Figuras

Pág.

Figura 1 *Mapa mental*.....25



Resumen

La presente monografía se enmarca en una exhaustiva exploración investigativa en relación a las causas de ausentismo laboral de los profesionales de la salud durante los años 2020 al 2022, problemática que afectó las dinámicas de los centros hospitalarios durante este periodo de tiempo todo ello a causa de las inesperadas consecuencias ocasionadas por la pandemia COVID-19 que influyó significativamente en que los índices de ausentismo de los profesionales de la salud se elevaran, puesto que fue una situación adversa para la cual no se encontraban preparados, lo que obligó a que se tomaran medidas de carácter prioritario en pro de salvaguardar la vida del personal sanitario. Al realizar esta exploración documental, se determinó que las causas que impactaron dicha situación de inasistencias en los profesionales estuvieron vinculadas a aislamientos preventivos, jornadas extensas de trabajo, carga laboral, infección por COVID-19, preexistencias médicas, secuelas post infección por COVID-19 y ausencias por calamidad doméstica y de fuerza mayor; ocasionado que se presentaran repercusiones en el funcionamiento, la productividad y la economía de las instituciones prestadoras de salud.

Palabras Clave. Ausentismo, COVID-19, Riesgo, Salud Laboral, Enfermos

Abstract

This monograph is part of an exhaustive investigative exploration in relation to the causes of work absenteeism of health professionals during the years 2020 to 2022, a problem that affected the dynamics of hospital centers during this period of time, all due to the unexpected consequences caused by the COVID-19 pandemic that significantly influenced the rates of absenteeism of health professionals to rise, since it was an adverse situation for which they were not prepared, forcing measures to be taken of a priority nature in favor of safeguarding the lives of health personnel. When carrying out this documentary exploration, it was determined that the causes that impacted this situation of absences in professionals were linked to preventive isolation, long work hours, workload, COVID-19 infection, pre-existing medical conditions, post-COVID-19 infection sequelae and absences due to domestic calamity and force majeure; caused repercussions to be presented in the operation, productivity, and economy of health care institutions.

Keywords. Absenteeism, COVID-19, Risk, Occupational Health, Sick

Introducción

La inasistencia laboral es tomada como una de las circunstancias que repercute de manera importante las organizaciones sea cual sea el sector, pues se percibe que esto provoca desencadenantes que afectan la productividad del personal respecto a los retos y objetivos organizacionales, también representa costos importantes derivados de las diferentes situaciones que conllevan a que una persona se ausente de su sitio de trabajo. (Navarrete-Escobar et al., s.f).

Así mismo, en este contexto se ha identificado que para los años 2020 al 2022 hubo un incremento de ausentismo laboral exponencial particularmente en personal profesional de la salud, lo que obedeció fundamentalmente a las consecuencias derivadas por la pandemia COVID-19, que obligo a que el mundo tuviera que someterse a cambios exorbitantes, entre ellos adaptarse a dinámicas inesperadas en diferentes áreas como el sector de la salud afectando así los centros hospitalarios y su personal hasta el punto de que el mismo colapsara en diferentes países. (Moreira et al., 2022).

En países como Ecuador se registraron altas tasas de contagio en personal de la salud, entre ellos médicos, enfermeras, obstetras, auxiliares, odontólogos, psicólogos, personal administrativo entre otros, muchos de estos contagiados a causa de no contar con un equipo de protección idóneo para protegerse en su medio laboral, llevando a varios de estos incluso hasta la muerte y a otros tantos a ausentarse de su sitio de trabajo por consecuencia de la sintomatología propia del virus o aislamientos preventivos. (Aparicio, s. f.).

Otro estudio realizado por Cotes y Castañeda (s. f.) señala una de las cifras más alarmantes de contagio entre el personal médico durante el año 2020 entre el mes de junio y agosto denominados como el primer pico de la pandemia, allí fueron registrados 65.384 casos de

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

infección por COVID-19, de los cuales el mayor porcentaje de positividad se registró en mujeres con cargos como auxiliares de enfermería principalmente y otros tantos fallecidos a causa de infección por SARS-COV2, que fueron contagiados mediante la prestación de sus servicios o de transmisión comunitaria o indeterminados.

Por lo anterior, es necesario destacar que las ausencias laborales durante estos años en personal de la salud se dieron por diferentes causales, por lo cual el objetivo de esta monografía investigativa es ¿Determinar las condiciones de seguridad y riesgo en las que laboró el personal de la salud, durante este periodo de tiempo y su directa relación con el ausentismo laboral?, para ello abordaremos en detalle en este documento algunas causales de ausentismo laboral entre las que se puede pernotar las condiciones de trabajo en las que el personal sanitario presto su servicio desde diferentes aristas, emocionales, físicas, de acondicionamiento laboral, económico entre otras y a su vez reconocer las falencias que tiene el sistema de salud para la atención de eventualidades sanitarias de tan gran magnitud (Mesa, s.f.).

Dada la importancia de este tema en sus varios tópicos esta revisión investigativa ha conducido al análisis de varios documentos, revistas, encuestas y repositorios que han sido parte de una exhaustiva revisión bibliográfica con la que se pretende caracterizar los diferentes motivos de ausencia laboral durante el periodo de tiempo mencionado.

1. Desarrollo Temático

El desarrollo de esta monografía ha sido elaborado partiendo de una exhaustiva revisión de documentos publicados por fuentes de investigación confiables que han tratado la temática de causas de inasistencia laboral en los profesionales de la salud durante los años 2020 al 2022, ya que las ausencias en el trabajo representa un condicionante importante que repercute en el

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

desarrollo de toda obligación contractual, acarreando costos económicos para el empleador y afectaciones en el cumplimiento y desarrollo de los objetivos organizacionales.

Según Mosquera Tavera (2017) el ausentismo laboral ha sido considerado como uno de los fenómenos que ocurre con mayor frecuencia en las organizaciones y se presenta cuando un colaborador deja de presentarse en su sitio de trabajo indicando a su empleador algún tipo de excusa que puede o no tener validez alguna. La inasistencia de un colaborador a su sitio de trabajo puede contener diferentes causas desde una situación que se presenta de manera imprevista, hasta situaciones de eventuales enfermedades o que incurren en la necesidad de atender circunstancias personales.

En términos generales, los estudios realizados en mención a esta temática han definido diferentes motivos por los que el personal sanitario se ausentó de su sitio de trabajo durante la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID –19, especialmente tuvieron relevancia motivos de ausencia asociados a contagios por el virus, enfermedades ocupacionales originadas por el exceso de carga laboral y enfermedades que ocasionaron afectaciones psicológicas por depresión y ansiedad. (Benavides et al., s. f.).

Dado lo anterior cada uno de los documentos consultados caracterizan no solo el contexto el que se desarrolló esta problemática si no sus principales motivos, por lo que es necesario reconocer los diferentes puntos de vista pues infieren en que se preste una mayor atención a las diferentes condiciones laborales, personales, psicológicas en las que se prestan servicios de atención de salud por los profesionales de la salud y la falta de preparación que presenta el sistema de salud y el mundo para responder ante este tipo de eventualidades, a su vez este documento constituye una construcción de interés cuyo objeto es mostrar de manera

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

detallada las causales de ausentismo laboral y la relación directa que las mismas pueden tener en relación con las condiciones de seguridad y riesgo a causa de la pandemia.

1.1. Marco Empírico

Con relación a los motivos por los que se presentaron ausencias en los profesionales de la salud, la búsqueda documental realizada a nivel internacional mostro que en países como el Perú se llevó a cabo una investigación en la UCI de un hospital de Lambayeque durante el año 2022, en la que participaron profesional de la salud de cargos de enfermería a quienes se les realizó una investigación que pretendía mostrar los factores de tipo personal, laboral y extra laboral que influyeron en el ausentismo de los profesionales quienes a causa de la pandemia se vieron seriamente afectados al conformar la primera línea de atención ante esta eventualidad, haciendo frente a la sobrecarga laboral exigida lo que desató que los tiempos de descanso fueran más reducidos, que hubiese escasas de personal y existieran limitaciones de recursos en los distintos sistemas de salud. (Jiménez, 2022)

En un segundo aspecto a nivel internacional se realizó una investigación a fin de evaluar los motivos por los que se presentaban ausencias en el personal de enfermería durante la época de pandemia, para ello se realizó una encuesta a 60 personas de la Clínica Arequipa, cuyos resultados arrojaron que el motivo por el que más se ausentaba el personal era por incidentes laborales, seguido por factores personales y tan solo una persona refirió que las ausencias se debían a temas extralaborales. Por otra parte por temas asociados al manejo de la pandemia COVID-19, la Clínica Arequipa tomo la decisión de enviar a sus domicilios al personal que presentaba preexistencias patológicas, en algunos casos a trabajar de forma remota y en otros casos personal a vacaciones indefinidas con el fin de evitar contagios entre sus colaboradores, en

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

especial con aquellos que presentaban más vulnerabilidad de contraer el virus ((Turpo Huaracarlo, 2022).

En cuanto a la responsabilidad que tuvo el personal de la salud en época de pandemia al estar en primera línea de atención ante la emergencia sanitaria produjo desasosiego entre los mismos, al tener que enfrentarse a una enfermedad viral desconocida y para la cual no existían tratamientos comprobados para suministrar una atención oportuna, lo que generó un ataque de pánico en el personal de la salud originado por el temor a contraer o transmitir la enfermedad y la constante desinformación proveniente de los diferentes medios de comunicación que divulgaban información confusa, que causaban intranquilidad y zozobra, en el personal de la salud (Valdés et al., s. f.).

Desde el ámbito nacional en Colombia fue realizado un estudio de tipo transversal, exploratorio y descriptivo en residentes de medicina familiar con el fin de conocer el predominio del síndrome de Burnout o síndrome de estar quemado en los primeros nueve meses de la pandemia. Burnout es catalogado un síndrome de origen laboral que produce agotamiento profesional y dificultades en el modo de vida de una persona provocando alteración motivacional y emocional, problemas de insomnio, enfermedades somáticas, cansancio y susceptibilidad. Los resultados de este estudio arrojaron que la prevalencia del burnout fue del 6.8% presentándose con mayor frecuencia en residentes médicos del sexo masculino quienes tuvieron una dedicación en sus labores superior a 66 horas semanales en el primer semestre. (Robles, 2021).

Teniendo en cuenta un estudio realizado en la Subred Centro Oriente de Bogotá, en donde debido a los casos de ausentismo repetitivos y como estos generaron alteraciones a nivel del sector económico y en los trabajadores durante el año 2020, hizo que la institución prestadora de salud identificara las causas que generaban la ausencia en el lugar de trabajo, en donde se

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

encontraron que la mayoría de los casos de ausentismo laboral se debieron a situaciones de estrés y agotamiento tanto físico como mental, asociados a las largas jornadas laborales, cuyas inasistencias fueron catalogadas como incapacidades justificadas. También cabe resaltar que entre los colaboradores de la institución se identificaron que había insatisfacción en cuanto al ambiente de trabajo lo cual contribuyó para que el personal asistencial también se ausentara, pero en este caso las ausencias al trabajo no fueron justificadas (Castañeda Álvarez et al., 2021).

Un estudio realizado en el Hospital San Vicente de Paul en la ciudad de Santa Rosa de Cabal, se relaciona en como el ausentismo laboral en la institución de salud de segundo nivel de atención, ocasiona afectaciones en cuanto al rendimiento y estabilidad financiera, asistencia en los servicios y la situación laboral de los prestadores de los servicios de salud. El análisis del estudio en cuanto al ausentismo laboral se realiza en los diferentes servicios que presta dicha institución, en donde los resultados obtenidos muestran que la mayoría de los casos notificados como ausentismo laboral en pandemia COVID-19 se dieron en el servicio de urgencias, seguido del servicio de consulta externa, ocasionando un valor de \$44,814.912, con 582 días de inasistencias al servicio; el 23% con casos confirmados como positivos y el 77% negativos, los trabajadores de la salud que presentaron mayor ausencia al trabajo fueron los médicos especializados en medicina general y aquellos que ocupaban roles de auxiliar de enfermería. (Gutiérrez et al., 2021).

1.2. Marco Teórico

El concepto de ausentismo laboral nace en el año 1977 cuando Dubuis evidenció que se estaba presentando tiempo perdido en las labores realizadas durante el siglo XIX ocasionadas por motivos de extensas jornadas laborales y los días feriados, así mismo se comienza a dar a conocer el término de accidente laboral que eran eventualidades generadas durante el desarrollo

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

de la función laboral y con un significativo nivel de riesgo; a partir de allí a este conjunto de situaciones se le denominó ausentismo laboral que no es más que una situación de no presencia en el lugar de trabajo de un individuo (*FELITTI ROXANA.pdf*, s. f.).

En conformidad a lo descrito por Tatamuez-Tarapues et al., (2018) en lo que se indica que:

El concepto de absentismo laboral para la (OIT), es la falta al trabajo por parte del empleador del que se pensaba que asistiría a cumplir con su jornada laboral, de allí es importante aclarar que este contexto queda excluido a falta del personal a causa de periodos vacacionales y las huelgas, este fenómeno generó una problemática en salud pública debido a los efectos negativos en temas de economía, competencia de las empresas y el desarrollo del talento humano, por otro lado la (OMS) se refiere al ausencia laboral como la falta del empleado por causa directa o indirectamente evitable, entre las que se destacan ausencias por enfermedad, así como las inasistencias injustificadas durante toda la jornada laboral o parte de la misma, además de los permisos solicitados a causa de diferentes circunstancias durante el horario laboral haciendo referencia que la ausencia al trabajo tiene diversas causas entre ellas causas médicas convencionales y legales las cuales se dividen en dos grupos. El primer grupo se refiere al ausentismo legal o involuntario, en el cual el trabajador recibe su salario, a este grupo pertenecen la enfermedad aguda, accidente laboral, enfermedad laboral, licencias legales. El segundo grupo se conoce como ausentismo personal o involuntario en el cual el trabajador en la mayoría de los casos no recibe su salario, en este grupo encontramos los permisos particulares, ausencias sin autorización y dificultades laborales (p.101).

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

En relación con lo anterior se puede concluir que el ausentismo laboral es cualquier falta del colaborador a su sitio de trabajo bien sea por causas justificadas que podrían acreditarse a través de documentos legales como por ejemplo las incapacidades médicas y en caso contrario causas injustificadas para la cuales no se cuenta con un documento o soporte que respalde a ausencia.

Por otro lado, el ausentismo laboral es la falta de cumplimiento al trabajo, el cual puede causar grandes consecuencias en las empresas si no se actúa de una manera correcta. Para ello es indispensable conocer los tipos de ausentismo, las causas y las consecuencias. Entre los tipos de ausentismo se conocen: el justificado el cual hace referencia a la ausencia al trabajo cuando el trabajador informa previamente su ausencia, el injustificado en donde el trabajador no se presenta a su lugar de trabajo y no hay previo aviso, el presencial que es cuando el empleado realiza otras actividades ajenas a su trabajo y no realiza las actividades a las cuales está contratado y el ausentismo emocional, el cual se refiere cuando un trabajador esta desmotivado ya sea por problemas en su trabajo o en su vida personal, el trabajador asiste a su lugar de trabajo pero el rendimiento es bajo. En cuanto a las causas que generan ausentismo laboral existen varias causales que pueden ser ya sea a nivel personal, laboral, o relacionadas con la salud del trabajador. En cuanto a las consecuencias que provoca el ausentismo laboral en las empresas se ve afectado el sector económico, el funcionamiento de los servicios que presta la empresa ya que la tener menos personal trabajando la productividad no será igual. (Clavijo, s. f.).

Cuando se hace referencias a las diversas causas que ocasionan ausentismo en las empresas ya sea a causa de afecciones profesionales, accidentes laborales, licencias de maternidad, licencias por enfermedad general etc.; lo que representa en las empresas gastos directos o indirectos, lo cual se afecta la productividad de las empresas. El comité de salud

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

ocupacional de la ANDI, Seccional Risaralda-Quindío, realizó un estudio el cual se enfocaba en medir el impacto económico que ocasiona el ausentismo laboral, en donde evaluaron diferentes aspectos de las empresas y causas que generan el ausentismo laboral mostrando de esta manera el impacto del ausentismo laboral en el departamento de Risaralda, ya sea de empresas medianas o grandes, y así una vez identifican cuales fueron las principales causas de la ausencia al trabajo, proponen planes y programas que cooperen a prever el ausentismo de los profesionales de la salud en las empresas y con ello se reduzca los costos que generan dichas causas de ausentismo y así mejorar tanto la productividad como la economía de las empresas (Trejos Ocampo & Heredia Marín, 2010).

En el año 2020 la OMS declaró al virus COVID-19 como una emergencia en la salud pública, debido a que esta se extendió por varios continentes y el mundo en general, perjudicando a varias personas personas por contagios del virus, pérdidas de sus empleos, cierres masivos de empresas y en el personal sanitario, aunque representan un porcentaje pequeño del 3% de la población, la OMS comunico que un 14% de los casos de COVID-19 afectaron a trabajadores de la salud, aclarando que en otros países los contagios de COVID-19 pueden alcanzar hasta el 35%, lo cual ocasiono un sin número de infecciones respiratorias y muertes a causa del virus, ya que fueron los trabajadores del sector de la salud los que enfrentaron la pandemia desde su entorno laboral siendo más susceptibles al contagio del virus, debido al contacto directo o indirecto con personas sospechosas o confirmadas para COVID-19, lo anterior deja a las instituciones de salud con un déficit de personal asistencial por los aislamientos preventivos, contagios, largas jornadas de trabajo que ocasionaron desgaste del personal de salud, personas con antecedentes de patologías crónicas, inmunológicas, con riesgos cardiovascular moderado o alto, mujeres en estado de gestación, fueron aisladas debido a mayor

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

susceptibilidad y complicaciones en salud que genera el contagio por el virus SARS-CoV-2, que de una u otra manera se convierten en una causa de ausencia al trabajo .

Continuando con el análisis del tema a estudio los profesionales de la salud durante el periodo 2020-2022, fueron afectados en diversos contextos tanto en su vida laboral como en su vida privada, el temor a ser contagiados debido a la escasa dotación de elementos de protección personal, miedo a contagiar a su familia; sobrecarga y agotamiento físico del personal debido a las largas jornadas de turnos de 12 a 24 horas, a nivel mental también se vio afectado el personal profesional sanitario enfrentándose a múltiples muertes de pacientes, en algunos casos familiares, compañeros de trabajo, experimentando de esta manera estrés laboral que en un principio puede generar ausencia del trabajo temporal y en el peor de los casos renuncias laborales o incapacidades permanentes ya que el estrés laboral se ha clasificado como una de las enfermedades de origen laboral. (Bernaldo-de-Quirós, 2020).

En este sentido Sandobal (s.f), afirma que el personal de la salud realiza ocupaciones de carácter asistencial y de relacionamiento constante con diferentes pacientes, donde se exponen de manera directa a diversas condiciones críticas en las que se enfrentan a tomar decisiones éticas que exigen tanto de trabajo físico como mental, lo cual ocasiona un gran desgaste profesional y personal que se relaciona con el síndrome de desgaste laboral, siendo este uno de los desencadenantes de ausentismo y deserción laboral. Así mismo esto genera deficiencia en el rendimiento de actividades, aumento de costos y dificultad para cumplir con los objetivos que se ha propuesto la institución prestadora de servicios de salud.

Teniendo en cuenta la revisión realizada por Iguíniz & García, (2022), en la que afirma que las instituciones de salud públicas o privadas se vieron afectadas con las medidas de protección orientadas al cuidado del personal de salud, entre las que se tomaron en cuenta

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

factores en los que el personal mayor de 60 años y los trabajadores que padecían de alguna enfermedad preexistente debían ser retirados de sus cargos a través del otorgamiento de licencia para ausentarse, así como aquellos que presentaban alguna comorbilidad o situaciones que requieran atención, para evitar el riesgo de contagio con el fin de salvaguardar sus vidas.

Por otro lado, en el área de salud ocupacional, la ausencia por parte de los trabajadores a su lugar de trabajo independiente cual sea su causa, tiene una estrecha relación tanto en costos indirectos como en productividad de la empresa, cuando se presente un caso de ausentismo, este debe ser informado ya sea a la administradora de riesgos laborales (ARL), si se trata de una enfermedad laboral o accidente de trabajo, o a su entidad promotora de salud (EPS), si la causa de falta a sus labores es por patologías crónicas o agudas; lo cual genera a la empresa un impacto económico y de productividad ya que el absentismo al trabajo es un indicador general de la salud y el bienestar de los trabajadores. (Hernández-Martínez et al., 2020).

Objetivos

2.1. Objetivo General

Caracterizar los principales motivos por los que se presentaron ausentismos laborales en los profesionales de la salud durante el periodo 2020 al 2022.

2.2. Objetivos Específicos

- Identificar las causas que generaron ausentismo en el período 2020 al 2022.
 - Determinar las principales causas de ausentismo laboral.
 - Establecer si las causas de ausentismo laboral presentadas se relacionan con las condiciones de seguridad y riesgo dadas por la pandemia.
-
-

3. Marco Metodológico

3.1. Diseño

La presente monografía se realizó bajo una búsqueda de varias investigaciones realizadas durante el periodo de tiempo año 2020 al 2022, cuya información recopilada responde en torno al tema objeto de investigación. Por tanto el tipo de investigación realizada es documental, con enfoque cualitativo puesto que es uno de los métodos más flexibles que existen en las técnicas experimentales, pues se compone de una variedad de métodos y estructuras aceptadas que bajo una recuperación documental exhaustiva se centra en abordar la temática de investigación desde diferentes puntos vista, tal y como aduce Clauso, (1993) un análisis documental, se considera como un conjunto de operaciones que se encaminan a representar la forma y el contenido de un documento para agilizar su consulta o recuperación, a su vez permite generar un producto que le sirva de sustituto.

Por otro lado, el diseño es descriptivo pues según Grajales, (2000). Este tipo de investigación trabaja las realidades de los hechos y sus características fundamentales, además se basa en estudios en los que se han realizado encuestas, estudios causales, exploratorios, entre otros, por ello se considera pertinente su aplicación pues permite identificar claramente el contexto en que se desarrolló la problemática planteada y caracterizar los motivos de ausencia laboral del personal de la salud en el periodo de tiempo indicado, los hallazgos acerca de la misma a fin de analizarlos y validar la teoría planteada de su problemática.

Desde la perspectiva anterior el tipo de monografía realizada es experiencial, puesto que se pretende conocer a través de las diferentes investigaciones en torno al tema de estudio de la caracterización de los motivos que generaron ausentismo laboral en los trabajadores de la salud



AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

durante el periodo de tiempo 2020 al 2022, con el fin de comparar los diferentes puntos de vista, analizar la problemática y establecer conclusiones que den respuesta a nuestros objetivos.

En razón a lo anterior, el tipo de revisión bibliográfica es narrativa ya que comprende el análisis de los documentos revisados y las diferentes posturas presentadas en torno al tema, con el fin de dar respuesta a los objetivos planteados.

3.2. Búsqueda Bibliográfica

Para llevar a cabo el proceso de investigación se realizó la búsqueda de información en bases de datos como: Scielo, Google Academic, EBSCO, Redalyc, Dialnet, repositorios institucionales y Revistas científicas, un filtro principal para llevar a cabo la búsqueda fue el año de publicación de documentos entre el año 2020 al 2022, así mismo se utilizaron operadores lógicos AND y OR, como filtros secundarios, por ejemplo:

(ausentismo laboral OR profesionales de salud) AND (ausentismo laboral OR COVID-19) AND (riesgos laborales OR ausentismo laboral).

El tipo de población a quien se dirige la investigación en este caso “profesionales de la salud” y el uso de ecuaciones de búsqueda a través de las palabras clave: Ausentismo, COVID-19, Riesgo, Salud Laboral, Enfermos.

3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

En el desarrollo de esta investigación se compilaron 67 documentos, con los que posteriormente se realizó un ejercicio en el que fueron aplicados algunos criterios de exclusión, a partir de allí las investigaciones que no cumplían con el criterio fueron retiradas, algunos criterios usados en este ejercicio fueron basados en: documentos acordes a la temática, año de publicación, tipo de publicación y disposición del documento. Lo descrito anteriormente permitió reunir 52 documentos los cuales hacen parte del presente estudio.

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

Tabla 1

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios	Inclusión	Exclusión
Temática	Caracterización causas de ausentismo laboral profesionales de la salud.	Diferentes temáticas asociadas a ausentismo de personal docente, estudiantes y trabajadores de especialidades diferentes al sector salud.
Año de Publicación	Entre los años 2020 al 2022.	Anteriores al año 2020 y posteriores al año 2022.
Tipo de Publicación	Artículos Científicos, revistas científicas, tesis.	Blogs y publicaciones de medios informales.
Disposición	Documentos de libre acceso.	Documentos que requieren contraseñas o permisos especiales para consultarse.

Nota. Síntesis de los criterios utilizados para la búsqueda bibliográfica.

3.4. Recuperación de la información

En la realización de la presente monografía, se recolecto la información, utilizando fichas bibliográficas según correspondan al documento investigado; esta herramienta es un recurso útil donde se identifica de manera básica la información del documento a investigar, por ejemplo: libros, revistas, artículos, periódicos, trabajos, etc. En la elaboración de estas fichas se debe tener en cuenta el orden y formato que se utiliza para cada tipo de documento, ya que según el tipo de documento la ficha bibliográfica tiene ciertas diferencias. (Rabell, s. f.).

Teniendo en cuenta lo anterior, para la realización de las fichas bibliográficas utilizadas en el estudio actual, se incluyó la idea principal del tema, palabras claves, opiniones comunes del tema por parte de varios actores, lo cual facilito la elaboración de las mismas, en un principio la elaboración se hizo de manera manual sacando datos de forma física en una agenda, luego de manera digital registrando los datos ya obtenidos de forma organizada y clasificando el tipo de documentos a estudio, finalmente se creó un archivo digital de cálculo electrónico, aplicando de esta manera un sistema organizado, basado en que tantos documentos analizados pertenecen a un

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

grupo documental entre ellos (libros, artículos, capítulos, revistas-periódicos, publicaciones electrónicas y documentos gubernamentales) que fueron las fuentes en las que se encontró información sobre el tema de investigación. Permitiendo así que se pueda realizar un adecuado seguimiento de forma digital y ordenada con la información recolectada, lo cual favorece al estudio de la investigación debido a que con esta herramienta de recolección de información es posible tener mejores resultados en un estudio.

La manera en la que se recolecto la información fue a través de la aplicación de filtros, iniciando con él año de la publicación de documentos (2020-2022), con el fin de determinar que este corresponda al periodo de tiempo de estudio, en segunda instancia el uso de estas fichas bibliográficas permitió la argumentación de ideas en teorías representadas en estudios causales, publicaciones científicas o académicas, lo cual facilito la recolección de información en el tema a estudio y finalmente con el uso de estas fichas bibliográficas se clasifco estudios que se han realizado de manera internacional, nacional, local y regional, con lo cual se almaceno la información más relevante requerida en la presente monografía. De esta manera con la elaboración de las fichas bibliográficas proporcionan un archivo de información, para que se utilice cuando se necesite hacer uso de la misma.

La técnica de análisis de la información utilizada es cualitativa, puesto que se arraiga a nuestro enfoque de investigación para lo cual se utilizó la interpretación de los estudios realizados al personal de la salud en cuanto el contexto del tema donde se analizaron patrones en común referentes a los motivos de falta de asistencia laboral en el personal sanitario, para ello se utilizó un análisis de dato de tipo exploratorio con el fin de plantear y sugerir oportunidades de mejora para responder ante un nueva emergencia sanitaria.



Tabla 2*Fichas Bibliográficas*

Documento						
Libros	Autor	Fecha	Título	Edición	Ciudad y País	Editorial
Capítulos	Autor	Fecha	Título del capítulo	Título del libro	Página	Lugar y editorial
Artículos	Autor	Fecha	Título	Nombre de la revista	Volumen o número	Página
Publicaciones electrónicas	Autor	Fecha	Título	Enlace		
Periódicos	Autor	Fecha	Título	Nombre del periódico	Página	
Documentos Gubernamentales	Número de ley, decreto etc		Lugar de promulgación	Fecha		

Nota. Diseño de estructuras de fichas bibliográficas

4. Discusión

En el marco de la presente investigación, la cantidad de documentos analizados y revisados fueron 52 referentes a los motivos de inasistencia laboral en el personal de la salud durante el periodo 2020-2022. Dentro de esta investigación se recalca que los estudios se han enfocado en las causales de ausentismo derivadas a causa de la pandemia COVID19, en profesionales de la salud tales como: médicos, enfermeros, bacteriólogos, terapeutas respiratorios, psicólogos recalcando que la gravedad de la situación presentada por pandemia los hacia una

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

población más vulnerable debido a que eran más susceptibles a los contagios provocados por el virus SARS-CoV-2.

Con relación a lo anterior se pudo evidenciar que las causas por las que se presentaron ausentismo laboral en los profesionales de la salud estuvieron asociadas a: aislamientos preventivos, jornadas extensas de trabajo y carga laboral, infección por COVID-19, preexistencias médicas, secuelas post infección por COVID-19, ausencias por calamidad doméstica y de fuerza mayor.

Así mismo se puede destacar que los motivos principales por lo que se presentaron ausencias laborales en los profesionales de salud durante el año 2020 al 2022 fueron aquellos asociados a: aislamientos preventivos e infecciones por COVID-19, donde se tomó la decisión de que el personal se aislara como medida de protección ante contagios o sospecha de infección con el fin de evitar riesgo de complicación de la enfermedad.

En segunda instancia las infecciones por COVID-19 y preexistencias medicas prevalecieron como una de las causas más comunes en las ausencias de personal en entidades de salud y estas fueron dadas a causa de la precariedad de EPP que impactaban en el crecimiento de las cifras de contagios y por otro lado la falta de acondicionamiento hospitalario para la atención de enfermos. Desde las causas vinculadas a las ausencias por preexistencias medicas se destaca el envío a casa de varios profesionales por motivos de salud, edad y condiciones físicas en general que los hacia más susceptibles contraer el virus y complicarse.

Por último, se pudo comprobar en el desarrollo de esta monografía que las condiciones de seguridad y riesgo dadas en una eventualidad de emergencia sanitaria impactó significativamente a las instituciones prestadoras de salud quienes presentaron limitaciones en temas relacionados con riesgos físicos, biológicos y psicosociales, que afectaron no solo al personal que presto su

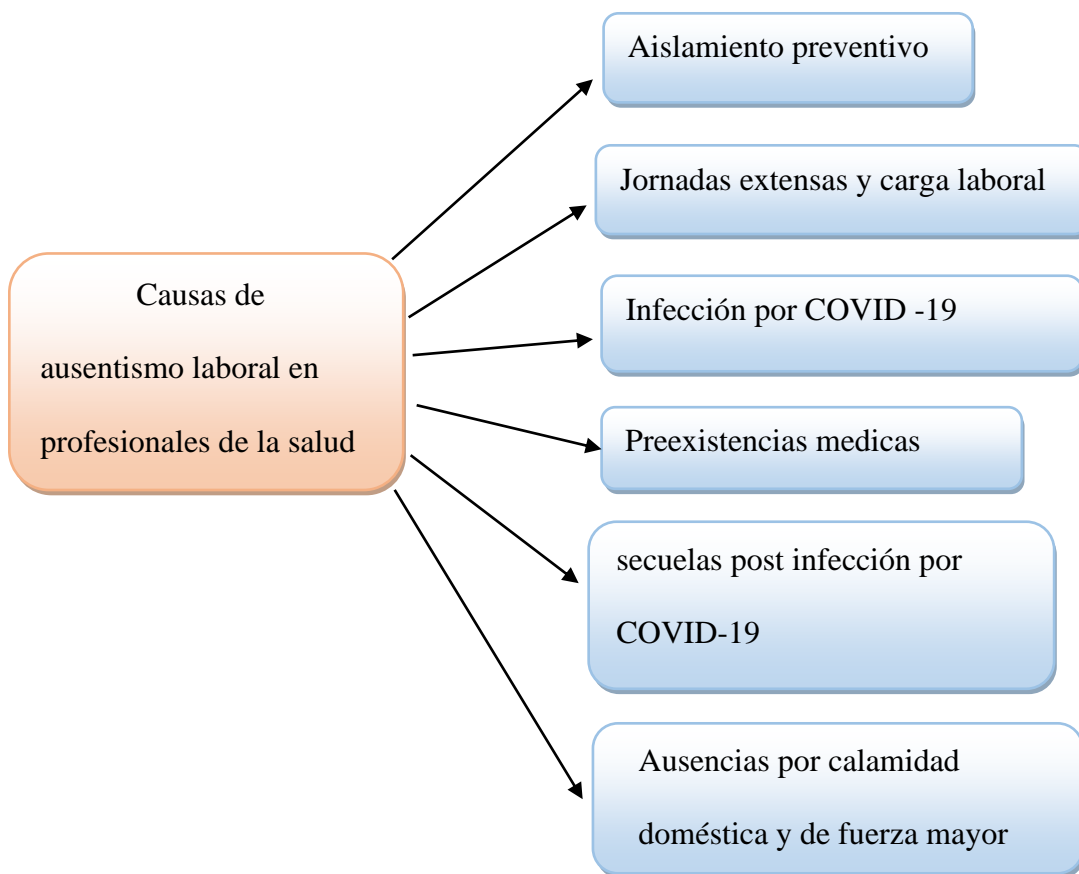
AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

servicio en las intuiciones de salud sino también el nivel económico y productivo a las mismas causa de los casos de ausentismo laboral que se presentaron.

4.1. Organización y estructura de los datos

Figura 1

Mapa mental



Nota. Esta figura muestra una síntesis de las causas de ausentismo laboral más recurrentes en los profesionales sanitarios de acuerdo a los documentos que fueron tema de investigación durante el periodo de tiempo estudiado 2020-2022.



AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

De acuerdo con las investigaciones realizadas se encontraron documentos como repositorios, en los cuales se aborda los aislamientos preventivos en una Clínica de Arequipa durante el tiempo de emergencia sanitaria COVID 19 como una medida de protección para evitar y controlar la propagación del virus, particularmente para el sector salud y los profesionales que trabajan en el mismo esta medida impactó al personal que presentaban condiciones importantes en su estado de salud que representaban un alto riesgo de complicación al contagiarse por COVID-19 ((Turpo Huaracallo, 2022).

Por otra parte, los contagios por infección del virus SARS COV2 provocaban una sintomatología como tos seca, pérdida del gusto y olfato, fiebre y en algunas ocasiones sensaciones de ahogo, fatiga, dolor de cabeza, secreción y congestión nasal, síntomas gastrointestinales y odinofagia. Esta sintomatología jugó un papel muy importante en el sector salud, ya que si en algún momento un trabajador presentaba alguno de estos síntomas se activaba un protocolo de prevención donde se le practicaba una prueba de PCR para COVID-19 y adicionalmente este entraba en un periodo de aislamiento.

En cuanto a las formas de transmisión del virus se determinó que eran dadas por contagio a través de gotas de saliva cuando las personas contagiadas hablaban, estornudaban o presentaban tos, también se podían presentar contagios cuando las gotas de saliva caían en objetos y superficies que posteriormente eran manipuladas por otras personas. Dado a lo anterior la OMS, creó una guía con protocolos de bioseguridad para evitar y controlar la infección del virus a nivel general, para el sector salud se robustecieron los EPP por elementos de mayor eficiencia por ejemplo las mascarillas N95, caretas, batas desechables, respiradores con suministro de aire de 3M y gafas. Sin embargo, pese a que ya existían protocolos de bioseguridad para el sector salud la implementación de estas medidas y el uso correcto de EPP se vio afectado

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

ante la alta demanda de estos elementos, así lo reflejo un estudio realizado sobre las condiciones laborales de los profesionales de enfermería del Servicio Extremeño durante la pandemia de COVID en la ciudad de España donde se evidencio la falta de estos implementos, puesto que varios profesionales se vieron obligados a improvisarlos utilizando bolsas plásticas de basura e incluso en algunos casos este material de manera que ponían en riesgo su vida y las de los demás (Fuentes Carrillo, 2020).

En relación con estudios realizados en torno al tema de investigación se destacan las jornadas de trabajo extensas y carga laboral excesiva de los trabajadores sanitarios y su relación directa con el COVID-19, además de afectaciones en su salud física y mental, en ejemplo a lo anterior se destaca un estudio realizado en China a trabajadores de la salud, donde se pudo evidenciar que los profesionales padecían de desórdenes mentales originados por alteraciones en el patrón del sueño, episodios de ansiedad y depresión, que posteriormente somatizaban y presentaban sintomatología compatible con el trastorno obsesivo compulsivo, causas de preocupación como el riesgo de infectar a sus compañeros y familia, falta de dotación de EPP y preocupaciones asociadas al hecho de tener que presentar asistencia a la gran demanda de pacientes.(Villca Villegas et al., 2021).

Según Mora (2022), las personas contagiadas por el virus en algunas ocasiones presentaron secuelas tanto en las personas del común como a los trabajadores sanitarios dentro de las que se resaltan dos tipos, unas que afectaron su salud física con afectación en el sistema respiratorio que repercutieron en neumonía y afectaciones intersticiales bilaterales y en algunos casos fibrosis pulmonar en personas que presentaron infección respiratoria que requirieron manejo en Unidad de Cuidados Intensivos, generando alteraciones en diferentes sistemas y órganos. Otras secuelas que ocasionaron altos grados de morbilidad, mortalidad y riesgos de

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

secuelas tanto en pacientes sanos o pacientes que tuvieron en su momento la enfermedad fue el síndrome multisistémico. En otra categoría se destacan las secuelas en salud mental, que provocaron alteraciones emocionales y afectivas como ansiedad y depresión.

Finalmente, otra de las causas por las que se presentó ausentismo laboral fueron aquellas asociadas a personal que padecían enfermedades crónicas o persistentes que tuvieron que ausentarse debido a mayor susceptibilidad y complicación de sus patologías de base al infectarse por el virus SARS COV2, o por razones de fuerza mayor como la calamidad doméstica donde se evidenciaron casos de cuidado de adultos mayores y niños, no asistencia por licencias de luto o complicaciones en el desarrollo de su sintomatología.

4.2. Análisis de la información

Con respecto a las medidas tomadas en el aislamiento preventivo obligatorio decretado a nivel nacional se establecieron algunas medidas que propendían regular actividades de carácter laboral y medidas de confinamiento a nivel nacional, con el fin de proteger los habitantes del contagio. Estas medidas influyeron en las instituciones prestadoras de salud, puesto que tuvieron que adoptar dos medidas con el fin de mitigar el contagio entre sus colaboradores, una de ellas fue el rotar de área a los profesionales con preexistencias de salud a áreas en donde no tuvieran contacto con personas sintomáticas respiratorias, con ello se evitaba que estos profesionales se contagiaran del virus; como segunda medida se optó porque el personal de salud con antecedentes patológicos realizaran sus labores a través de telesalud (Lamprea-Barragán et al., 2020).

La emergencia sanitaria por COVID-19 en Colombia hizo que el gobierno se vieran en la obligación de tomar medidas de control para mitigar los contagios, morbilidad y mortalidad a causa de la infección por el virus, cuyas medidas fueron de mayor exigencia en cuanto a los

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

trabajadores de la salud, quienes para desempeñar sus actividades correspondientes en los servicios de atención debían cumplir con normas en cuanto a la seguridad y salud en el trabajo, mediante la ejecución de protocolos de bioseguridad, reconocimiento de peligros, dar a conocer si presenta síntomas respiratorios, evaluación de riesgo de exposición al virus, con el fin de que se establezcan medidas de control a los riesgos que se identifiquen según sea la afectación y la complejidad del servicio de salud en el cual el trabajador realice sus funciones, implementando de esta manera controles de ingeniería como (filtros de aire de alta eficiencia, áreas de ventilación, señalización de áreas), para mitigar los peligros en el área de trabajo y controles administrativos tales como (lavados de manos, utilización de EPP, evitar el contacto estrecho entre compañeros de trabajo, marcación de zonas de riesgo, realización de limpieza y desinfectar áreas y dispositivos utilizados con pacientes con sospecha o confirmados por SARS-COV. De esta manera reducir la exposición al riesgo de infectarse y con ellos reducir las tasas de ausentismo laboral (Trujillo, 2020).

Carranza Esteban et al. (2021) en una investigación realizada a 367 profesionales sanitarios, entre los que se incluyeron (psicólogos, médicos especialistas, médicos generales, odontólogos, enfermeros profesionales, técnicos de enfermería, etc.), mediante un estudio predictivo en 12 instituciones de salud de la región de Puno-Perú, quienes fueron elegidos mediante un estudio de muestreo no probabilístico intencional, a través del uso de métodos entre ellos, uno que evaluaba la sobrecarga laboral debido a jornadas extensa de trabajo, otro a través del empleo de la escala k-10 que es un elemento que permite a través de una serie de preguntas evaluar el malestar psicológico de los evaluados con síntomas de ansiedad y depresión, y un último enfocado en la preocupación por contraer el virus. El desarrollo de este estudio permitió conocer la situación de presión que tenían los evaluados durante el desarrollo

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

del estudio, en donde se exaltaron temas como agotamiento físico y mental, exceso de trabajo, ausencia de familiaridad, y atención a pacientes padeciendo de emociones negativa. Además, se evidencio una fuerte preocupación por los escasos de instalaciones y EPP, así como la fragilidad de las instituciones de salud al atender una situación sanitaria de gran magnitud, lo que ocasiono que se incrementaran los riesgos laborales.

El impacto de la infección por SARS-COV2 que afecto a la población a nivel mundial, debido al gran numero casos confirmados aumentaron las tasas de morbilidad y mortalidad para la época, además de las secuelas que han persistido en pacientes que sobrevivieron a la infección por COVID-19 posterior a la fase aguda de la enfermedad afectando varios sistemas como el sistema respiratorio, cardiovascular, digestivo, renal, neurológico, hematológico y a nivel de piel y faneras; caracterizadas por presentar algunos síntomas entre ellos: mareo, astenia, adinamia, dolor de cabeza, dolor torácico, dificultad respiratoria, trastornos de gustos y olfato, osteomilagias, alteraciones del sueño, caída del cabello, trastornos alimentarios y mentales (Peramo-Álvarez et al., 2021).

En relación con lo anterior cabe destacar que a nivel del personal de salud una de las secuelas que han provocado mayor impacto post infección por el virus del SARS COV2 y el estar en contacto estrecho con pacientes con dicha infección, son los trastornos mentales que han afectado a los profesionales de la salud en un estudio cuantitativo que se realizó en Europa y EE.UU, destacando un alto grado de alteración a nivel mental dado por cuadros de depresión, ansiedad, estrés principalmente en personal asistencial de primera línea de los servicios de urgencias y unidad de cuidados intensivos, en donde los profesionales debido a los múltiples casos atendidos de pacientes en los servicios, dentro de los cuales en unos se recuperaban y otros morían, esto produjo al personal asistencial miedo al contagio personal o

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

de sus familiares, falta de motivación y estrés laboral, lo cual ocasiono casos de ausentismo laboral entre los profesionales de la salud debido a la gran susceptibilidad con el virus (Danet, 2021).

Por lo que se puede analizar que las alteraciones mentales que presentaron los profesionales de la salud en la emergencia sanitaria por COVID19, hizo que se marcara un gran numero de ausentismo laboral por parte de estos profesionales haciendo relación a las diversas calamidades domésticas y de fuerza mayor que obligaron a abandonar su trabajo o solicitar permisos con el fin de atender circunstancias personales y familiares como la pérdida de un ser querido, cuidados a familiares en casa, somatización, tristeza, miedo a contagiarse y ser un foco de contagio para la familia, el rechazo y la discriminación social en cuanto a agresiones físicas, verbales al personal de salud en calles y en sus domicilios, discriminación en el uso de medios de transporte y en áreas de comercio, además de las persecuciones sociales y amenazas tanto al personal de salud como a su familiares (Valdés et al., 2020).

4.3. Interpretación

En el estudio de documentos investigados se evidencio que durante los años 2020-2022 emergencia sanitaria por el virus SARS COV2 el ausentismo laboral género en las instituciones prestadoras de salud y en los trabajadores de las mismas afectaciones tanto a nivel laboral como financiero, debido a las diferentes casuales que lo provocaron.

Con la aparición de la pandemia se ratifica que las empresas se vieron obligadas a crear estrategias que contribuyan a dar respuesta a la emergencia sanitaria declarada a nivel mundial, enfocándose en el cuidado de los trabajadores y en la productividad y mantenimiento de los recursos financieros de las instituciones de salud, ya que los casos de ausentismo laboral que se generaron por las distintas causas en época de pandemia de una u otra manera

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

provocaron desgaste en los trabajadores que remplazaban los turnos de las personas ausentes a su trabajo, y de esta manera se vio afectada la productividad y costos de las instituciones de salud Villamizar (2022).

En relación a lo anterior se coincide que de acuerdo con lo mencionado por Castelar Cárdenas (2020), al presentarse ausentismo laboral entre el personal asistencial de primera línea de atención en centros hospitalarios provocó un gran desnivel económico, social entre trabajadores de la salud, ya que este fenómeno colocó en riesgo la calidad de los servicios y la calidad del personal que continuo trabajando mientras un porcentaje de compañeros se ausentaban independientemente fuera su causa, los cuales fueron los responsables de cubrir horarios prolongados y extras, lo cual generó trastornos mentales, físicos y socio-familiares, haciendo que se aumentaran los casos de ausentismo laboral, afectando de esta manera la productividad y la economía de las instituciones de salud.

Así mismo las investigaciones realizadas evidencian que causas de ausentismo laboral presentadas en profesionales de la salud se relacionan con las condiciones de seguridad y riesgo dadas por la pandemia, una de las falencias que cobró más relevancia en que se presentaran contagios, fue la precarización en la falta de elementos de protección personal para quienes de manera directa atendían la emergencia sanitaria, la falta de unidades de cuidado intensivo ante la demanda de pacientes con riesgos graves, sumándose a esto las formas de contratación laboral en la que mucho de estos profesionales se encuentran vinculados de modo inestable en intermediada a las entidades de salud, el aumento de carga laboral para dar respuesta a la atención de pacientes, temas salariales y poco acompañamiento en los impactos generados en la salud física y mental de los profesionales (Henrion & Henríquez, s. f.).

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

Teniendo en cuenta la afectación laboral y económica que provocó el ausentismo laboral entre los años 2020-2022, las empresas de salud tomaron medidas preventivas con el fin de disminuir los casos de ausentismo laboral, mediante la implementación de políticas que prácticamente se basaron en programas de medicina laboral y la identificación temprana de alteraciones mentales y físicas, para ello la OIT en el 2020, instauró medidas de control, vigilancia y seguimiento de la salud de los profesionales asistenciales con mayor riesgo de contagio para protegerlos ante cualquier presentación de sintomatología como fiebre, tos, disnea, mialgias, alteraciones en el olfato y gusto, odinofagia, congestión nasal, cefalea, etc. El trabajador debía informar si presentaba alguno de los síntomas antes mencionados a su jefe inmediato, con ello al trabajador le realizaban la toma de prueba PCR para COVID- 19, posteriormente se aislaba con su respectivo tratamiento si lo requería, dando recomendaciones y signos de alarma por si presentaba algún efecto negativo en su salud.

4.4. Evaluación crítica

La investigación documental realizada a los 52 documentos investigados durante el periodo de tiempo año 2020 al 2022, permitió conocer de manera detallada la caracterización de los motivos por los que se presentó ausencias laborales en el sector de la salud durante este periodo de tiempo y así mismo destacar a aquellos que cobraron mayor relevancia en el desarrollo de este estudio, pues pese a que esta sea una revisión generalizada respecto al contexto del tema, las causales de ausentismo fueron descritas de la manera más detallada posible con la finalidad de que se pueda evaluar las falencias que presentan los sistemas de salud en la actualidad para atender este tipo de eventualidades y la directa relación que estas causan sobre las condiciones de seguridad y riesgo en los trabajadores asistenciales de la salud.

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

Por otro lado, la emergencia sanitaria originada por el COVID-19, desato ausencias de personal con las medidas de protección establecidas por el gobierno nacional en las cuales se buscaba el cuidado y prevención del contagio en el personal de salud. Entre los factores más significativos se tomaron decisiones como el otorgamiento de licencia para ausentarse al personal de salud mayor de 60 años, con comorbilidades o alguna condición médica que requiriera atención y protección oportuna, lo que generó una debilidad en las instituciones prestadoras de salud ya que la planta de personal que brindaba atención en primera línea escaseaba, por tanto esto provocó afectaciones ante la alta demanda de pacientes (Iguíniz & García, 2022).

De acuerdo con lo anterior, se suma otra debilidad relacionada con los elementos relacionados con la infraestructura, equipos de atención y elementos de bioseguridad que se encontraban disponibles durante la pandemia para suministrar una atención de calidad a los pacientes, se encontraban en malas condiciones, escaseaban o no se contaban con ellos, por lo que los casos de contagio aumentaban significativamente entre el personal de salud a causa de dichas limitaciones. Por otro lado, en su investigación se refleja una fuerte necesidad en el mundo de que los gobiernos de todos los países se interesen más por los profesionales de la salud y su ardua labor, no solo por su gestión como parte importante de las entidades promotoras y prestadoras en servicios de la salud, si no como seres humanos a los que se les debe garantizar condiciones laborales y de seguridad dignas, de descanso, apoyo familiar y acompañamiento psicológico (De La Cruz-Vargas, 2020).

Finalmente es necesario que se intensifiquen las políticas públicas con énfasis en la dignificación del cuidado del personal de la salud, con remuneraciones justas, condiciones laborales adecuadas y éticas en la que todos los actores sociales y laborales participen de

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

manera activa con acceso a todas las naciones sin excluir su nivel de desarrollo y condiciones económicas, no solo por proteger las afectaciones económicas que representa el ausentismo laboral en las entidades de salud si no por la protección de su recurso laboral más importante los “profesionales de la salud” (Ramírez Pereira, 2020).

4.5. Contribuciones del autor

Durante el desarrollo de este estudio bibliográfico en donde se amplían los conocimientos en cuanto a cómo se encuentran los sistemas de salud preparados para atender situaciones de emergencia sanitaria y como las limitaciones que presentan los mismos impactan de manera significativa en el ausentismo de los profesionales de la salud, nos permite considerar que a los sistemas de salud se les debe replantear políticas públicas de calidad como una estrategias de prevención y promoción que se preocupa por el cuidado y las condiciones de seguridad y riesgo en las que trabaja el personal de salud.

En segunda instancia se contribuye al debate generado frente a las alteraciones de salud mental en las que el personal de salud laboro durante la crisis sanitaria COVID-19, al afrontar situaciones adversas y estresantes que repercutieron en el manejo de sus emociones e incluso en su facultad de habituación a una nueva realidad cotidiana a fin de contar con un estado mental ideal (Muñoz Fernández et al., 2020). Lo que desde una perspectiva personal se evidencia que la falta de seguimiento y control a los riesgos psicosociales desatados durante la crisis de pandemia por COVID-19 afectaron en gran medida a los profesionales sanitarios dejando secuelas a nivel de su salud mental.

En tercer lugar, el conjunto de documentos consultados a nivel internacional, nacional y regional, coinciden en que la mayoría de los contagios entre el personal de salud se presentaron a causa de la falta de elementos de protección personal que en su momento escaseaban o que no

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

cumplían con los requisitos apropiados para la contención del contagio del virus por lo que se evidencia una alta precariedad de estos elementos en su momento.

Por último, es necesario resaltar que los profesionales de la salud merecen trabajar en condiciones óptimas que deberían ser impartidas por el gobierno y las entidades promotoras de salud en las que se vele por promover condiciones de trabajo dignas con asistencia médica, cuidado en (salud psíquica, física y social) con estándares de calidad en la prevención y promoción de riesgos, bienestar y equilibrio entre trabajo y vida (Saltos Llerena et al., 2022).

5. Conclusiones

La realización de la ficha bibliográfica proporciono a la investigación el registro ordenado de las fuentes de investigación, teniendo en cuenta en primera instancia el año de publicación que correspondiente al periodo de estudio causal 2020-2022.

En la información obtenida en cada una de las investigaciones se logra identificar que durante el periodo de tiempo 2020-2022, el ausentismo laboral fue un fenómeno creciente en los profesionales de la salud, lo cual repercutió tanto en cuanto al rendimiento y la competencia de las empresas prestadoras de servicios de salud.

Por otra parte, se identificaron las principales causas que generaron ausentismo en los profesionales de la salud, tales como: los aislamientos preventivos, contagios, largas jornadas de trabajo que ocasionaron desgaste del personal de salud, personas con antecedentes de patologías crónicas, inmunológicas, con riesgos cardiovascular moderado o alto, mujeres en estado de gestación, fueron aisladas debido a mayor susceptibilidad y complicaciones en su salud; las cuales provocaron un déficit de personal asistencial.

Además, el análisis de las diferentes causas de ausentismo laboral durante el periodo de la emergencia sanitaria por COVID-19 represento un reto para las empresas prestadoras de



AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

servicios de salud y los profesionales sanitarios que prestaron sus servicios para la época, ya que fueron los principales afectados tanto a nivel laboral, familiar y en cuanto a su salud, al tener que enfrentarse de manera directa o indirecta con el virus, generando inasistencias en sus áreas de trabajo independientemente cual haya sido la causa.

La pandemia COVID-19, además del impacto del ausentismo laboral que provoco entre los profesionales de la salud en las instituciones sanitarias, afecto también la productividad y economía de las misma, al tener que cerrar servicios sanitarios no prioritarios, apertura de áreas para sintomáticos respiratorios, cambios en la infraestructura, creación de nuevas políticas y adaptación a las mismas, dotaciones de EPP al personal asistencial; lo cual genero un efecto negativo a la economía y sostenibilidad de las empresas prestadoras de salud.

Una vez analizadas las causas de ausentismo laboral entre los profesionales de la salud y los efectos que estas provocaron, con el apoyo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en el sector salud se crearon estrategias con el fin de disminuir los casos de ausentismo laboral, tales como estudios de los lugares de trabajo, análisis de carga laboral y clima laboral, realización de exámenes médicos preventivos, atención y seguimiento a los casos confirmados por COVID-19, identificación de secuelas pos infección y tratamiento de las mismas, rotaciones del lugar de trabajo, promoción de estilos de vida saludable y autocuidado.

La protección que se garantice a los trabajadores de la salud mediante sus jornadas laborales, y la adopción de estos a los nuevos protocolos y normas establecidas, disminuye la frecuencia de contagio y propagación del virus. Reduciendo de esta manera el ausentismo laboral.



Referencias Bibliográficas

- Bernaldo-de-Quirós, M. (2020, marzo 30). *Cómo afecta la pandemia al personal sanitario: Efectos psicológicos y cómo minimizarlos*. The Conversation. <http://theconversation.com/como-afecta-la-pandemia-al-personal-sanitario-efectos-psicologicos-y-como-minimizarlos-133988>
- Carranza Esteban, R. F., Mamani-Benito, O. J., Quinteros-Zúñiga, D., & Farfán-Solís, R. (2021). Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral como predictores del malestar psicológico durante la emergencia sanitaria en personal de salud de Perú. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.06.005>
- Castañeda Álvarez, F. E., Zarate Trujillo, S. C., & Fernández Flórez, A. C. (2021). *Influencia de los factores psicosociales en el ausentismo laboral del talento humano en salud de la Subred Centro-Oriente. Bogotá 2020*. [Bachelor Thesis, Especialización en Gobierno y Gerencia Pública Virtual]. <https://repository.universidadean.edu.co/handle/10882/10735>
- Castelar Cárdenas, P. S. (2020). Influencia de riesgos laborales en el ausentismo laboral durante la pandemia en enfermeros de un hospital público, Callao – 2020. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49967>
- Clavijo, C. (s. f.). *Ausentismo laboral: Conoce sus causas y cómo superarlo en tu organización*. Recuperado 9 de abril de 2023, de <https://blog.hubspot.es/sales/ausentismo-laboral>
- Cotes-Cantillo, K. (s. f.). *Garantías de protección al personal sanitario durante la pandemia*:
- Danet Danet, A. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en profesionales sanitarios de primera línea en el ámbito occidental. Una revisión sistemática. *Medicina Clínica*, 156(9), 449-458. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.11.009>
-
-

AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

FELITTI ROXANA.pdf. (s. f.). Recuperado 14 de abril de 2023, de <https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/bitstream/handle/ues21/16743/FELITTI%20ROXANA.pdf?sequence=1>

Fuentes Carrillo, G. (2020). Condiciones de trabajo del personal de Enfermería del Servicio Extremeño de Salud durante la pandemia de COVID en España. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, 107, 5.

Hernández-Martínez, J. C., Varona-Urbe, M., & Hernández, G. (2020). Prevalencia de factores asociados a la enfermedad cardiovascular y su relación con el ausentismo laboral de los trabajadores de una entidad oficial. *Revista Colombiana de Cardiología*, 27(2), 109-116. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2018.11.004>

Iguíniz, M. E., & García, G. R. (2022). *De jornadas difíciles... Condiciones laborales del personal de salud durante la crisis inicial de COVID-19 en México.*

Jimenez Arevalo, Y. G. (2022). Carga laboral y estrés de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de Lambayeque. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105920>

Lamprea-Barragán, T. C., Ospina-Cartagena, V., Hernandez-Diaz, G. A., & Rivera-Moreno, A. (2020). Una medida de los efectos potenciales del Covid-19 en el empleo: El caso de la política de aislamiento preventivo obligatorio en Colombia. *Archivos de Economía*, Article 018424. <https://ideas.repec.org/p/col/000118/018424.html>

Mora, L. D. O. (2022). *SECUELAS EN SALUD POST COVID 19. UNA REVISIÓN DE LITERATURA.*

Muñoz Fernández, S. I., Molina Valdespino, D., Ochoa Palacios, R., Sánchez Guerrero, O., & Esquivel Acevedo, J. A. (2020). Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo,



AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica de México*, 41(4S1), 127. <https://doi.org/10.18233/APM41No4S1ppS127-S1362104>

Peramo-Álvarez, F. P., López-Zúñiga, M. Á., & López-Ruz, M. Á. (2021). Secuelas médicas de la COVID-19. *Medicina Clínica*, 157(8), 388-394. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.04.023>

Rabell, D. L. S. (s. f.). *GUÍAS PARA ELABORAR FICHAS BIBLIOGRÁFICAS EN LA REDACCIÓN DE ENSAYOS, MONOGRAFÍAS Y TESIS.*

Salto Llerena, I., Paravic Klijn, T., Burgos Moreno, M., Salto Llerena, I., Paravic Klijn, T., & Burgos Moreno, M. (2022). Visibilización de condiciones de trabajo del personal de salud en Ecuador en tiempos de pandemia. *Revista Eugenio Espejo*, 16(2), 153-161. <https://doi.org/10.37135/ee.04.14.15>

Tatamuez-Tarapues, R. A., Domínguez, A. M., & Matabanchoy-Tulcán, S. M. (2018). Revisión sistemática: Factores asociados al ausentismo laboral en países de América Latina. *Universidad y Salud*, 21(1), 100-112. <https://doi.org/10.22267/rus.192101.143>

TP-137-PDF.pdf. (s. f.). Recuperado 4 de abril de 2023, de <https://fundadeps.org/wp-content/uploads/2020/07/TP-137-PDF.pdf#page=118>

Trejos Ocampo, A. F., & Heredia Marín, J. E. (2010). *Estudio del costo y principales causas del ausentismo laboral en las empresas afiliadas a la ANDI seccional Risaralda – Quindío.* <https://hdl.handle.net/11059/2022>

Trujillo, C. H. S. (2020). SECCIÓN VIII. Prevención y control de la infección por SARS-CoV-2/COVID-19. Consenso colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-CoV-2/COVID-19 en establecimientos de atención de la salud:



AUSENTISMO LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD

Recomendaciones basadas en consenso de expertos e informadas en la evidencia ACIN-IETS. SEGUNDA EDICIÓN. 1 de agosto de 2020. *Infectio*.

<https://doi.org/10.22354/in.v24i3.872>

Turpo Huaracallo, V. E. (2022). Factores asociados al ausentismo laboral del personal de enfermería en el contexto del COVID19, Clínica Arequipa – Arequipa 2022. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/102348>

Valdés, P. R., Cámara, L. A., Serna, M. de la, Abuabara-Turbay, Y., Carballo-Zárate, V., Hernández-Ayazo, H., Sierra-Merlano, R. M., Viera-Jaraba, A., Rodríguez-Hurtado, D., Vaucher-Rivero, A., Melgar-Cuéllar, F., Ibáñez-Guzmán, C., Araya-Fonseca, C., Betancourt-Torres, I., Montúfar-Guardado, R., Nitsch-Montiel, C., Brav-Mejía, C. R., Salgado-Guevara, D. A., Bustillo-Valeriano, P. L., ... Carrasco-Dueñas, S. (2020). Ataque al personal de la salud durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica. *Acta Medica Colombiana*, 45(3), 55-69. <https://doi.org/10.36104/amc.2020.1975>

Villca Villegas, J. L., Moreno Choque, R. A., Gomez Verduguez, C. A., & Vargas Aguilar, A. A. (2021). Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud. *Gaceta Médica Boliviana*, 44(1), 75-80.

Wcms_742732.pdf. (s. f.). Recuperado 8 de abril de 2023, de https://www.ilo.org/wcmstp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_742732.pdf

