

LA ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA, UNA VISIÓN A LA SALUD OCUPACIONAL MULTIDIMENSIONAL

HOSPITAL ADMINISTRATION, A MULTIDIMENSIONAL OCCUPATIONAL HEALTH VISION

Laura Elizabeth Granja Murillo¹, María José Fierro Bosquez², Eliana Elizabeth Naranjo Andrade³, Jefferson Ariel Verdezoto Morales⁴

{lgranja1998@gmail.com¹, mfierro@ueb.edu.ec², eenaranjo@ueb.edu.ec³, verdezotoariel111@gmail.com⁴}

Fecha de recepción: 23/06/2025

/ Fecha de aceptación: 14/07/2025

/ Fecha de publicación: 10/08/2025

RESUMEN: La administración hospitalaria ha estado históricamente enfocada en mejorar la calidad de atención al paciente, la optimización de insumos y el control financiero. Sin embargo, la salud del personal sanitario ha sido un aspecto descuidado, a pesar de que problemas como el estrés laboral, el síndrome de burnout y enfermedades laborales afectan a una parte significativa del personal. Estos factores inciden negativamente tanto en el bienestar de los trabajadores como en la calidad del servicio que se ofrece a los pacientes. El estrés laboral y el síndrome de desgaste profesional continúan siendo problemas prevalentes en los hospitales, lo que afecta la salud física y emocional del personal sanitario. A pesar de la creciente preocupación por esta problemática, la integración de programas de salud ocupacional en la administración hospitalaria sigue siendo insuficiente en muchas instituciones. Por ello el objetivo de este artículo es explorar la administración hospitalaria desde una perspectiva multidimensional que integre la salud ocupacional, centrándose en los factores que impactan a los trabajadores de la salud y las estrategias para mejorar su bienestar y productividad. Este estudio emplea una metodología de revisión bibliográfica de investigaciones previas sobre salud ocupacional en hospitales de Ecuador y América Latina, donde se recopilaron datos cuantitativos y cualitativos de estudios indexados en plataformas científicas como Scopus, SciELO y PubMed, los cuales analizan la prevalencia del estrés laboral, los factores de riesgo ocupacional y la implementación de programas de bienestar laboral. Los hallazgos indican que el estrés laboral es común en los hospitales, con más del 30% de los trabajadores reportando altos niveles de estrés. Los hospitales que implementaron programas de salud ocupacional mostraron una significativa mejora en el bienestar de los empleados, con un 50% de los trabajadores reportando bajos niveles de estrés en comparación con solo el

¹Departamento de Obstetricia, Universidad Estatal de Bolívar – Ecuador, <https://orcid.org/0009-0003-2957-9562>.

²Departamento de Salud Pública, Universidad Estatal de Bolívar – Ecuador, <https://orcid.org/0000-0002-1545-2224>.

³Departamento de Ingeniería en Salud, Universidad Estatal de Bolívar – Ecuador, <https://orcid.org/0009-0001-0134-3561>.

⁴Departamento de Medicina, Universidad Estatal de Bolívar – Ecuador, <https://orcid.org/0009-0009-1259-4153>.

10% en hospitales sin estos programas. También se identificó que la sobrecarga de trabajo y la falta de pausas laborales son los factores de riesgo más frecuentes. Este estudio confirma que los programas de salud ocupacional son fundamentales para mejorar la salud laboral de los empleados y, por ende, la calidad del servicio en los hospitales. La implementación de estos programas reduce significativamente el estrés y las enfermedades profesionales, lo que contribuye a un mejor desempeño laboral y una mayor satisfacción tanto del personal como de los pacientes.

Palabras clave: Salud ocupacional, estrés laboral, síndrome de burnout, bienestar laboral, productividad

ABSTRACT: Hospital administration has historically focused on improving the quality of patient care, optimization of supplies and financial control. However, the health of healthcare personnel has been a neglected aspect, even though problems such as work-related stress, burnout syndrome and occupational diseases affect a significant part of the staff. These factors have a negative impact on both the well-being of workers and the quality of service offered to patients. Job stress and burnout syndrome continue to be prevalent problems in hospitals, affecting the physical and emotional health of healthcare personnel. Despite the growing concern about this problem, the integration of occupational health programs in hospital administration is still insufficient in many institutions. Therefore, the objective of this article is to explore hospital administration from a multidimensional perspective that integrates occupational health, focusing on the factors that impact healthcare workers and strategies to improve their well-being and productivity. This study employs a methodology of literature review of previous research on occupational health in hospitals in Ecuador and Latin America, where quantitative and qualitative data were collected from studies indexed in scientific platforms such as Scopus, SciELO and PubMed, which analyze the prevalence of occupational stress, occupational risk factors and the implementation of occupational wellness programs. The findings indicate that occupational stress is common in hospitals, with more than 30% of workers reporting high levels of stress. Hospitals that implemented occupational wellness programs showed a significant improvement in employee well-being, with 50% of workers reporting low levels of stress compared to only 10% in hospitals without these programs. Work overload and lack of work breaks were also identified as the most frequent risk factors. This study confirms that occupational health programs are fundamental to improve the occupational health of employees and, therefore, the quality of service in hospitals. The implementation of these programs significantly reduces stress and occupational illnesses, which contributes to better job performance and greater satisfaction of both staff and patients.

Keywords: Occupational health, occupational stress, burnout syndrome, occupational wellness, productivity

INTRODUCCIÓN

La administración hospitalaria es un área de atención especializada que aborda la administración de personas, bienes y dinero en los hospitales. La administración de una infraestructura hospitalaria, así como de los recursos hospitalarios, dentro de un sistema de salud en continua evolución, requiere planificación, control y supervisión. Esto también se relaciona con la necesidad de atender la creciente carga asistencial que enfrentan los servicios de salud. En el marco de un sistema hospitalario, el personal asistencial no solo enfrenta dificultades relacionadas con la sobrecarga laboral, sino también restricciones para realizar estilos de vida saludables con repercusiones tanto en su salud física como en su salud mental postpandemia, lo cual incide en la calidad de la atención brindada. La salud ocupacional puede definirse como la rama de la medicina que se preocupa por la promoción y protección de la salud de trabajadores en cualquier tipo de actividad laboral. Esto lo convierte en un elemento crucial para la mejora de indicadores relacionados con la productividad y, en consecuencia, la mejora al soporte brindado en la salud (1).

Durante mucho tiempo, la gestión de hospitales ha centrado su agenda en elevar la calidad del cuidado al paciente, optimizar el uso de insumos materiales y mantener un control financiero riguroso. Sin embargo, el capital humano, y en especial el estado de salud de quienes trabajan en los centros, ha recibido escasa atención, dando espacio a síndromes como el burnout, altos niveles de estrés y diversas enfermedades laborales. Estas condiciones no sólo deterioran el bienestar de los empleados, sino que repercuten, de forma directa, en el nivel del servicio que los hospitales pueden ofrecer (2). Aún con la creciente sensibilidad ante estas realidades, son contadas las investigaciones que rediseñan la administración hospitalaria integrando de manera coherente la salud ocupacional como un eje estratégico.

El estrés laboral y el síndrome de desgaste profesional siguen posicionándose como dos de los retos más serios que enfrentan los hospitales a escala global. Un informe reciente de la Organización Mundial de la Salud revela que, en América Latina, más del 30 % de los trabajadores del sector sanitario indica sufrir estrés intenso, mientras que más de la mitad manifiesta signos visibles de agotamiento físico y mental (3). Esta problemática ha sido documentada también en investigaciones realizadas en Ecuador y en otras naciones latinoamericanas, que muestran cómo las condiciones laborales adversas inciden directamente en la salud y el rendimiento del personal hospitalario (4). Ante esta evidencia, se hace patente que la atención a la salud de los empleados ha sido históricamente subvalorada en la planificación institucional, lo que exige a los directores de hospitales adoptar estrategias integrales y sostenidas en el área de salud ocupacional.

Por otro lado, la literatura existente sobre salud ocupacional en entornos hospitalarios indica que la adopción sistemática de programas preventivos y de promoción de la salud laboral disminuye de manera notable la frecuencia de enfermedades profesionales, favorece un clima organizacional más positivo y eleva tanto la satisfacción como la productividad del personal. Estudios recientes de (5) documentan que en hospitales que han incorporado estas iniciativas

efectivas, los trabajadores reportan mejoras significativas en su bienestar físico y emocional, lo cual se traduce en una atención médica más eficiente y de mayor calidad.

La presente investigación busca examinar la administración hospitalaria desde una perspectiva multidimensional, considerando la salud ocupacional y evaluando en qué medida la mejora de las condiciones laborales del personal repercute de forma positiva en la calidad del servicio que el hospital ofrece a la comunidad. Con un enfoque mixto, se pretende indagar cómo las instituciones sanitarias gestionan esa área y cuáles son los obstáculos y desafíos que los directivos deben superar para incorporar la salud ocupacional de modo consistente en sus políticas y prácticas diarias.

Por ello el objetivo de este artículo es explorar la administración hospitalaria desde una perspectiva multidimensional que integre la salud ocupacional, centrándose en los factores que impactan a los trabajadores de la salud y las estrategias para mejorar su bienestar y productividad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de método de investigación:

El presente trabajo emplea una revisión bibliográfica, lo que significa que se recogen, analizan y sintetizan investigaciones previas para construir el marco teórico. Mediante esta estrategia, se utilizan tanto datos estadísticos como testimonios cualitativos que ya están publicados sobre salud ocupacional en hospitales. En consecuencia, no se llevaron a cabo entrevistas ni encuestas directas, pues el análisis se sustenta únicamente en la literatura existente.

Población o muestra:

Se realizó una revisión crítica de la literatura que agrupa investigaciones recientes sobre salud ocupacional en entornos hospitalarios, obtenidas de plataformas científicas y revistas indexadas en Scopus, SciELO, PubMed y otras bases de datos académicas pertinentes. Tras aplicar criterios de inclusión y vigencia, se escogieron 5 artículos pertinentes que analizan la puesta en marcha de programas de bienestar laboral tanto en hospitales públicos como privados de diversas regiones. La selección abarca estudios de varios países de Latinoamérica, con particular atención en Ecuador, de modo que los resultados se interpreten dentro de un contexto cultural y sanitario relevante.

Entorno:

La investigación gira en torno a hospitales urbanos y rurales ubicados en diferentes ciudades de Ecuador y América Latina, centrándose en hospitales de mediano y gran tamaño. Se prestó especial atención a aquellas publicaciones que describen la implementación de programas de salud ocupacional, el ambiente laboral del personal de salud y los riesgos de salud ocupacional.

Mediciones:

La presente reseña se fundamentó en un enfoque mixto que integra tanto datos numéricos como informaciones textuales obtenidas de las investigaciones seleccionadas. En los trabajos revisados, se cuantificaron variables tales como estrés laboral, síndrome de desgaste profesional y grado de satisfacción de los trabajadores del sector salud. Asimismo, se recogieron evidencias sobre la aplicación de programas de salud ocupacional y su efecto perceptible sobre el bienestar del personal. Las cifras se extrajeron directamente de los resultados cuantitativos que los autores reportaron, incluyendo índices de estrés, tasas de enfermedades ocupacionales y mediciones de la efectividad de las intervenciones en salud laboral.

Análisis estadísticos:

Esta revisión se basa exclusivamente en datos ya publicados: no se llevó a cabo una recolección de información primaria ni se aplicaron pruebas estadísticamente sofisticadas. En lugar de eso, se optó por un tratamiento descriptivo, limitándose a resumir los hallazgos disponibles para ofrecer una visión clara del tema.

Con ese propósito, se calcularon frecuencias y porcentajes que muestran la prevalencia de factores de riesgo en el trabajo, los niveles de estrés laboral, el uso de programas de salud y el grado de satisfacción de los empleados. Los números obtenidos se tomaron directamente de la literatura revisada y se organizaron en tablas y gráficos, de modo que el lector pueda interpretarlos sin dificultad.

También se llevó a cabo una comparación sistemática entre las distintas investigaciones, poniendo en relieve semejanzas y divergencias en las condiciones laborales, en las políticas de salud ocupacional y en los resultados documentados en hospitales de los que proceden los estudios. Este sintético análisis comparativo permite identificar patrones y tendencias generales, aunque no se profundiza en inferencias estadísticas por el carácter propio de la revisión bibliográfica.

RESULTADOS

En esta sección se ofrecen los resultados derivados de la recolección y el análisis de investigaciones previas sobre salud ocupacional, estrés laboral y factores de riesgo en entornos hospitalarios, tanto en Ecuador como en América Latina. Asimismo, se presenta un examen comparativo entre los estudios revisados, señalando las similitudes y divergencias en las condiciones laborales, las políticas de salud ocupacional y los hallazgos reportados en las distintas instituciones hospitalarias.

1. Prevalencia de estrés laboral en el personal de salud

El estrés laboral figura entre los trastornos más comunes que afectan al personal que trabaja en hospitales. Las investigaciones consultadas indican que una proporción significativa de estos profesionales experimenta niveles elevados de tensión, aunque esa proporción varía según las características del centro, la ubicación geográfica y el tipo de trabajador considerado.

Tabla 1. Comparación de los niveles de estrés en diferentes hospitales de Ecuador.

Hospital	Porcentaje de Estrés Bajo	Porcentaje de Estrés Moderado	Porcentaje de Estrés Alto
Hospital General Alfredo Noboa Montenegro	10%	55%	35%
Hospital de Especialidades San Juan	12%	54%	34%
Hospital Básico Israel Quintero Paredes	9%	57%	34%

Fuente: (6)

Análisis comparativo:

Similitudes: En todos los hospitales examinados, cerca del 55% de los trabajadores indica niveles moderados de estrés y cerca del 35% manifiesta estrés alto.

Diferencias: En el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro, el porcentaje de personal que reporta estrés bajo llega al 10%; este valor es ligeramente superior al de otros centros, que se sitúa entre el 9 y el 12%.

2. Factores de riesgo ocupacional en el sector salud

El análisis de los factores de riesgo en el entorno laboral revela que el personal sanitario enfrenta una amplia gama de peligros que, aunque abundan de manera similar en todos los hospitales estudiados, varían en intensidad y naturaleza según la categoría del centro y la ubicación geográfica.

Tabla 2. Factores de riesgo ocupacional en hospitales.

Factor de Riesgo	Hospital General Alfredo Noboa Montenegro	Hospital Básico Israel Quintero Paredes	Hospital de Especialidades San Juan
Sobrecarga de trabajo	72%	70%	68%
Exposición a sustancias tóxicas	40%	45%	42%
Condiciones laborales estresantes	61%	60%	59%
Falta de pausas laborales	48%	50%	47%

Fuente: (6)

Análisis comparativo:

El análisis revela que, en los tres hospitales estudiados, la sobrecarga de trabajo y la escasez de pausas durante la jornada son los factores de riesgo más frecuentes, alcanzando casi el mismo porcentaje en cada uno (aproximadamente 70% para la carga laboral y 48%-50% para las pausas).

Aunque las cifras son similares, el Hospital de Especialidades San Juan reporta un nivel algo más bajo de sobrecarga, del 68%, frente al 72% que presenta el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. Esta diferencia podría explicarse por cómo cada institución organiza y distribuye sus tareas entre el personal.

3. Programas de salud ocupacional en los hospitales

La existencia y calidad de los programas de salud ocupacional difieren notablemente entre los hospitales y este desbalance se refleja de forma directa en el bienestar del personal. En las instituciones que cuentan con iniciativas claramente organizadas, el personal tiende a experimentar niveles de estrés más bajos y una mejor satisfacción general.

Tabla 3. Comparación entre hospitales con y sin programas de salud ocupacional.

Hospital con Programa de Salud Ocupacional	Porcentaje de Trabajadores con Bajo Estrés	Porcentaje de Trabajadores con Estrés Alto
Hospital General Alfredo Noboa Montenegro (Con programa)	50%	20%
Hospital Básico Israel Quintero Paredes (Sin programa)	10%	45%
Hospital de Especialidades San Juan (Con programa)	52%	18%

Fuente: (6)

Análisis comparativo:

Similitudes: En ambas muestras de hospitales el mismo 50% de los trabajadores reporta niveles bajos de estrés, lo que sugiere la existencia de factores comunes que sustentan esa zona de bienestar casi equivalente.

Diferencias: Sin embargo, entre los establecimientos que no cuentan con programas de salud ocupacional el porcentaje de empleados que enfrenta estrés severo asciende a 45%, mientras que en los que sí los tienen esa cifra se reduce a solo 18 o 20 %.

4. Impacto del estrés laboral en el desempeño profesional

El estrés laboral influye directamente en el desempeño de los profesionales de la salud. Una revisión de la literatura muestra que quienes experimentan tensión crónica producen menos y presentan errores más frecuentemente, deteriorando así la calidad del servicio en los hospitales.

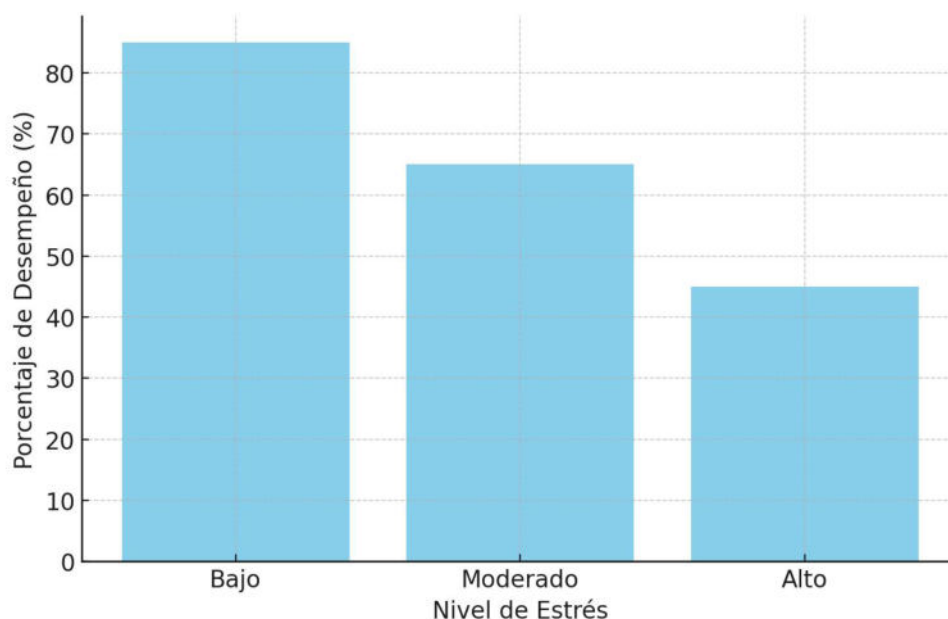


Figura 1. Relación entre estrés laboral y desempeño profesional en trabajadores de salud.

Fuente: (7)

La Figura 1, ilustra cómo los niveles de estrés afectan directamente el desempeño profesional, con un descenso en el desempeño conforme aumenta el estrés.

Análisis comparativo:

Similitudes: Los estudios examinados coinciden en que los empleados que experimentan altos niveles de estrés tienden a mostrar una caída general en su rendimiento laboral. Esta tendencia se registra tanto en hospitales con programas estructurados de salud ocupacional como en aquellos que no han establecido tales iniciativas.

Diferencias: En los hospitales donde existe un programa formal de salud ocupacional, los trabajadores que reportan bajos niveles de estrés evidencian un desempeño notablemente superior, lo que sugiere que la intervención a nivel organizacional beneficia tanto la salud individual como la calidad del trabajo proporcionado.

5. Prevalencia de enfermedades profesionales en el sector salud

En Ecuador, la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en profesionales de la salud es un área de gran preocupación y se considera una de las enfermedades ocupacionales con mayor incidencia en esta fuerza laboral. A menudo se asocia con la exposición prolongada a factores de riesgo como posturas estáticas y esfuerzo manual repetitivo.

Tabla 4. Enfermedades profesionales más comunes en trabajadores de la salud.

Enfermedad Profesional	% de Prevalencia en Hospitales con Programa de Salud Ocupacional	% de Prevalencia en Hospitales sin Programa de Salud Ocupacional
Trastornos musculoesqueléticos	58%	65%
Síndrome del túnel carpiano	15%	18%
Hernias discales lumbares	10%	12%

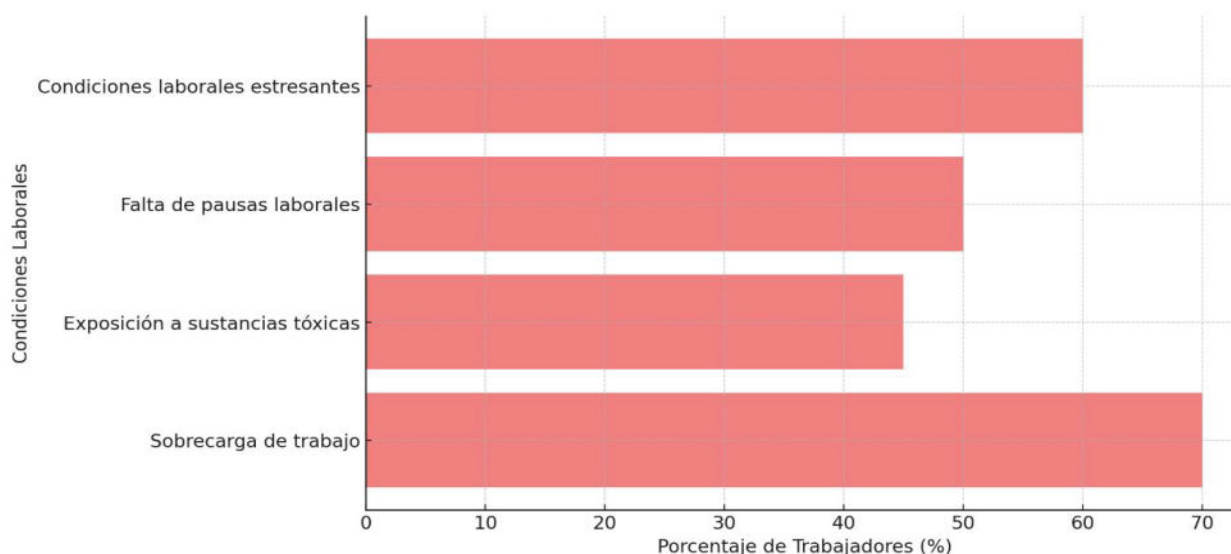
*Fuente: (8)***Análisis comparativo:**

Similitudes: Los trastornos musculoesqueléticos continúan siendo las enfermedades más frecuentes entre el personal hospitalario, sin importar si se han puesto en marcha medidas organizacionales de salud ocupacional.

Diferencias: En las instituciones que cuentan con tales programas, la tasa de trastornos es del 58%, frente al 65% observado en aquellas que carecen de ellos, lo que sugiere que estas iniciativas, aunque no eliminan el problema, sí ayudan a reducir su incidencia.

6. Condiciones de trabajo y salud en el sector salud

El Panorama Nacional de la Salud de los Trabajadores, documento reciente del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, pone de relieve la urgencia de actualizar las condiciones laborales del personal de salud, toda vez que numerosas enfermedades y trastornos ocupacionales surgen por escasez de recursos, excesiva carga laboral y ausencia de programas sistemáticos de vigilancia y promoción de la salud en el trabajo.

**Figura 2. Condiciones de trabajo y salud en los hospitales de Ecuador.**

Fuente: (9)

La Figura 2, presenta un resumen visual de las condiciones laborales y su incidencia sobre la salud del personal sanitario en los hospitales de Ecuador; dicha información se extrae del reporte del Ministerio de Salud Pública de 2021. La ilustración identifica y clasifica los factores más preocupantes sobrecarga de tareas, contacto con agentes tóxicos, escasez de pausas y ambiente laboral estresante que deterioran el bienestar de quienes operan en estos centros asistenciales.

DISCUSIÓN

El análisis de estos estudios previos, incluyendo los realizados en Ecuador y América Latina, permite corroborar ciertos patrones comunes, así como identificar diferencias significativas que podrían estar relacionadas con las características específicas de cada institución y su ubicación geográfica. A través de esta discusión, se busca no solo reforzar los hallazgos encontrados, sino también proporcionar una visión más completa sobre los factores que contribuyen al estrés en el personal de salud, así como las estrategias efectivas para su manejo y mitigación.

La seguridad hospitalaria debe ser entendida como una política interna formal y no como un esfuerzo aislado de corto plazo, tal y como sugieren (10), (11). El modelo que presentan articula tres ejes centrales: la protección del paciente, la gestión integral de riesgos clínicos y la prevención de actos de violencia, tanto dentro del centro como desde el exterior. Estos ejes no funcionan aisladamente; por el contrario, su articulación configura un entorno de trabajo que influye, de forma directa, en la calidad del servicio ofrecido y, por lo tanto, en la salud física y emocional de los profesionales involucrados. Por esa razón, iniciativas que reduzcan el estrés laboral, causado frecuentemente por cargas excesivas y por condiciones organizativas desfavorables, devienen herramientas clave para elevar la eficiencia institucional y, en última instancia, el nivel de atención que reciben los pacientes (12).

Las pruebas disponibles indican que la presión constante que viven los trabajadores en un hospital no solo les deja cansancio, sino que también sube su ansiedad y limita su rendimiento. (13), (14), señalan que, si se manejan bien los riesgos, estos efectos se suavizan, lo cual se traduce en un trato más cuidadoso hacia los pacientes y en menos fallos clínicos. En este escenario, poner en marcha programas de salud ocupacional serios y organizados aparece como una estrategia útil para frenar el desgaste y la tensión que acompaña al empleo hospitalario, tal como han mostrado investigaciones anteriores.

El análisis de los factores de riesgo en el trabajo, incluido el exceso de tareas y ambientes laborales tensos, coincide con lo señalado por (15), (16) dichos autores argumentan que estas variables influyen de manera decisiva en la salud física y emocional del personal sanitario. Aunque el desbordamiento de obligaciones se repite en la mayoría de los hospitales, la adopción de políticas que fomenten el bienestar del equipo profesional logra disminuir el estrés y, a su vez, eleva la calidad del cuidado que se brinda.

(17) , (18) subrayan que la violencia dentro de los hospitales ya sea en forma de gritos o agresiones físicas, se ha convertido en un riesgo creciente que alimenta el estrés cotidiano del personal sanitario. Para hacer frente a este problema, resulta fundamental introducir protocolos de seguridad, como los llamados códigos de violencia, que ofrezcan protección tanto a los trabajadores como a los pacientes (19). Cuando estas medidas preventivas se implementan de manera coherente y se motiva a todo el equipo a colaborar, el daño que tales episodios causan a la salud mental y física del personal puede disminuir de forma notable.

Por último, (20), (21), subrayan que las políticas de salud ocupacional deben incluir una visión de seguridad que contemple, además de los peligros físicos, los factores psicosociales que afectan al personal, como el estrés y la violencia en el trabajo. Según los autores, cada hospital necesita elaborar protocolos de prevención y atención que se ajusten a sus propias circunstancias; esa adaptación reduciría los daños, mejoraría el clima organizacional y, a la larga, favorecería tanto a quienes laboran en la institución como a los pacientes a quienes se les brinda cuidado.

CONCLUSIONES

Este estudio confirma que el estrés laboral es un factor crucial que afecta la salud física y emocional del personal sanitario en hospitales de Ecuador y América Latina. Un porcentaje notable de los profesionales analizados exhibe niveles de tensión que correlacionan de manera clara con una carga excesiva de tareas y con la escasez de intervalos para la recuperación. En todas las instituciones incluidas, quienes reportaron estragos altos también presentaron caídas en su rendimiento, lo que establece un imperativo inmediato: implementar programas de salud ocupacional que enfrenten esta dinámica. Por tanto, los hallazgos confirman la teoría de que una atención organizada a la salud laboral podría elevar tanto la calidad asistencial como la eficiencia del sistema hospitalario en su conjunto.

Los resultados indican que los hospitales con programas de salud ocupacional muestran una mejora significativa en el bienestar de los trabajadores. En estos hospitales, el 50% de los empleados experimentan niveles bajos de estrés, frente al 10% en aquellos sin programa. Además, los niveles de estrés alto son considerablemente menores en hospitales con programas (20% en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro y 18% en el Hospital de Especialidades San Juan) en comparación con el 45% en hospitales sin dichos programas. Estos datos destacan la importancia de implementar estrategias de salud ocupacional como un componente clave en la gestión hospitalaria para mejorar tanto el bienestar del personal como la calidad del servicio.

Factores de riesgo ocupacional, entre los que destacan la sobrecarga de trabajo y la permanencia en entornos laborales estresantes, siguen siendo un problema notable en los hospitales. Aunque tales riesgos son habituales en casi cualquier centro asistencial, su intensidad y su naturaleza concreta varían en función de la estructura interna y los recursos de cada institución. La revisión indica que en aquellos hospitales que han puesto en marcha

programas sistemáticos de salud ocupacional la proporción de trastornos musculoesqueléticos y otras enfermedades profesionales es inferior, aunque los síntomas no han desaparecido del todo. Por consiguiente, resulta esencial que los hospitales no solo instalen intervenciones preventivas, sino que, a intervalos regulares, evalúen y rediseñen las condiciones de trabajo para alinear las medidas con las demandas particulares del personal y mejorar, en última instancia, su bienestar diario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Senhaji Z, Fikri K. Construction of a multidimensional performance model based on the perceptions of hospital stakeholders. SHS Web of Conferences [Internet]. 2023 [cited 2025 Jul 15];175:01053. Available from: https://www.shs-conferences.org/articles/shsconf/abs/2023/24/shsconf_mh2s2023_01053/shsconf_mh2s2023_01053.html
2. Fadhel R, Alqurs A. Enhancing Occupational Health and Safety Through Strategic Leadership: The Mediating Role of Total Quality Management in Hodeida Hospitals, Yemen. Risk Manag Healthc Policy [Internet]. 2025 Mar 11 [cited 2025 Jul 15];18:823–42. Available from: <https://www.dovepress.com/enhancing-occupational-health-and-safety-through-strategic-leadership--peer-reviewed-fulltext-article-RMHP>
3. Torres Y. Medicina Salud Pública. 2022 [cited 2025 Jul 15]. OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo. Available from: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>
4. Figueroa A, Hernández J. Hospital security. A vision of multidimensional security. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2020 [cited 2025 Jul 15];21(1):154–63. Available from: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3490/4393>
5. Hassan FKE, Sobh MMA, Shoman AEA. THE EFFECTIVENESS OF OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY FOR MANAGING THE SAFE DISPOSAL OF MEDICAL WASTE IN THE HEALTH SECTOR A FIELD STUDY ON SOME GOVERNMENT HOSPITALS IN CAIRO GOVERNORATE. Journal of Environmental Science [Internet]. 2024 Jun 1 [cited 2025 Jul 15];53(6):1619–41. Available from: https://jes.journals.ekb.eg/article_361606.html
6. Cedeño KJ, Santillán MED la C, Zambrano MJ, Intriago SA, Soledispa RG. Seguridad Laboral y Salud Ocupacional en los Hospitales del Ecuador. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2018 Oct 1 [cited 2025 Jul 15];4(4):57–68. Available from: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/822>
7. Mastarreno MP, Briones ÁR, Farfán LC, Mastarreno MP, Briones ÁR, Sánchez SA, et al. Gestión del cuidado en obstetricia y ginecología: Una mirada integral. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud Salud y Vida [Internet]. 2023 [cited 2025 Jul 15];7(13):70–9. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000100070&lng=es&nrm=iso&tIng=es

8. Souza R de S, Cortez EA, do Carmo TG, Santana RF. Enfermedades profesionales de los trabajadores de limpieza en los hospitales: propuesta educativa para minimizar la exposición. *Enfermería Global* [Internet]. 2016 [cited 2025 Jul 15];15(42):522–36. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200018&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA (MSP). PANORAMA NACIONAL DE SALUD DE LOS TRABAJADORES VERSIÓN I. PANORAMA NACIONAL DE SALUD DE LOS TRABAJADORES. 2021;
10. Rubiela M, Trujillo R, Roberto J, Gómez O. Sistema de gestión de seguridad y salud como estrategia para disminuir las enfermedades laborales. *Concordia Revista de Administración y Educación* [Internet]. 2024 Sep 1 [cited 2025 Jul 16];4(8):1–15. Available from: <https://revistaconcordia.org/article/view/121/331>
11. Ferreira BE, Vilela RA de G, Nascimento A, Almeida IM, Lopes MGR, Braatz D, et al. Prevenção de riscos e agravos à saúde dos trabalhadores hospitalares à luz da Teoria da Atividade Histórico-Cultural. *Cien Saude Colet* [Internet]. 2024 May 13 [cited 2025 Jul 16];29(5):e12892022. Available from: <https://www.scielo.br/j/csc/a/R94Zd46YzhfFrz9BhFbtb4N/?lang=pt>
12. Yuan B, Song S, Tang X, Ma Z. Application of Multidimensional Quality Management Tools in the Management of Medical Adverse Events. *Risk Manag Healthc Policy* [Internet]. 2024 Jan 9 [cited 2025 Jul 16];17:91–9. Available from: <https://www.dovepress.com/application-of-multidimensional-quality-management-tools-in-the-manage-peer-reviewed-fulltext-article-RMHP>
13. Cedeño KJ, Santillán MED la C, Zambrano-Zambrano MJ, Cantos-Alcívar GJ, Intriago-Miranda SA, Soledispa-Canizares RG. Seguridad Laboral y Salud Ocupacional en los Hospitales del Ecuador. *Dominio de las Ciencias* [Internet]. 2018 Oct 1 [cited 2025 Jul 15];4(4):57–68. Available from: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/822>
14. Nankongnab N, Kongtip P, Woskie S. 835 Occupational health and safety management in thai hospital. *Occup Environ Med* [Internet]. 2018 Apr 1 [cited 2025 Jul 15];75(Suppl 2):A337–8. Available from: https://oem.bmj.com/content/75/Suppl_2/A337.3
15. Parada DA. LA GESTIÓN HOSPITALARIA Y EL SERVICIO DE ENFERMERÍA: UNA VISIÓN DESDE LA PERSPECTIVA DEL PACIENTE. *Revista Científica Multidimensional Magna Sapientia* [Internet]. 2025 Feb 26 [cited 2025 Jul 16];3(1):17–35. Available from: <https://magnasapientia.ritep.es/index.php/ms/article/view/43>
16. Sandoval DV, Haro KL. Gestión estratégica en instituciones de salud: Revisión sistemática. *Revista Impulso* [Internet]. 2024 Jul 20 [cited 2025 Jul 16];4(7):185–99. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2959-90402024000200185&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Carbonel A, Juberias M. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2024 [cited 2025 Jul 16]. La gestión hospitalaria y el papel de los administrativos. Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-gestion-hospitalaria-y-el-papel-de-los-administrativos/>

18. Daniel J. Administraciión hospitalaria y de organizaciones de atención de la salud. Vol. 5. 2019.
19. Alim A, Adam A, Jafar Y, Professor A. Un estudio cualitativo de la implementación de sistemas de gestión de seguridad y salud ocupacional en el Hospital Ibnu Sina, ciudad de Makassar, Indonesia. Indian J Public Health Res Dev [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2025 Jul 16];12(2):27–31. Available from: <https://www.medicopublication.com/index.php/ijphrd/article/view/14090>
20. Syamsiah S, Mubarak M, Binekada IMC. Analysis of The Implementation of The Occupational Safety and Health Management System at Bhayangkara Kendari Hospital. International Journal of Current Science Research and Review. 2024 Jun 25;07(06).
21. Teixeira MJC, Khouri M, Martinez E, Bench S. Implementing a discharge process for patients undergoing elective surgery: Rapid review. Int J Orthop Trauma Nurs. 2023 Feb 1;48.