

EDITORIAL

Ergonomía y sistemas de salud en América Latina: En búsqueda del bienestar del personal de salud y la seguridad del paciente

En agosto de 2020 y en medio de la pandemia por COVID-19, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó el primer borrador del Plan de Acción Global para la Seguridad del Paciente 2021-2030, mismo que fue presentado en su versión final el 3 de agosto de 2021¹. En este plan de acción se considera a la ergonomía (o factores humanos) como una estrategia fundamental para la creación de organizaciones de salud resilientes y de alta confiabilidad. Aunado a ello, se destaca que la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores de la salud es un requisito indispensable para garantizar la seguridad del paciente.

Esta consideración sobre la ergonomía, es de especial relevancia en América Latina dado las múltiples presiones que existen para los sistemas de salud. Por ejemplo, en materia de seguridad del paciente, el estudio IBEAS² sobre eventos adversos reportó que hasta el 20% de los pacientes que ingresan a un hospital experimentan al menos un incidente que puede causarles daño temporal o permanente e incluso la muerte. Aunado a esto, existen presiones específicas en Latinoamérica debido a la falta de cobertura, inequidad en el acceso, falta de infraestructura y recursos insuficientes³. La falta de personal de salud a menudo resulta en sobrecarga de trabajo para los individuos, equipos y organizaciones de salud, generando agotamiento, lesiones y absentismo laboral; lo que puede repercutir en la calidad de los servicios del cuidado de la salud y, potencialmente, en la seguridad del paciente.

Hoy día, sabemos que la ergonomía puede ayudar a optimizar el bienestar humano y mejorar el desempeño de los sistemas de salud. Las presiones, inequidades y necesidades que experimentan los servicios de salud en la región representan una oportunidad para la aplicación de esta disciplina. Es justo en este escenario que en noviembre de 2019 fue fundada la Red Latinoamericana de Ergonomía y Factores Humanos en Sistemas de Salud (RELAESA), cuya misión es incrementar el reconocimiento y la demanda de la aplicación de la ergonomía en el sector sanitario de América Latina, a través de construir una comunidad de práctica entre ergónomos y profesionales de la salud.

Este número sobre ergonomía y sistemas de salud surge como respuesta a las necesidades identificadas por RELAESA; mismas que resaltaron la importancia de documentar los aportes de la ergonomía en los sistemas de salud, y delimitar los desafíos que se nos presentan a la comunidad de ergónomos y profesionales de la salud. Parte de los trabajos de este número fueron aceptados para su presentación en el XXI congreso trianual

¹World Health Organization. (2021). Global patient safety action plan 2021–2030: towards eliminating avoidable harm in health care

²World Health Organization. (2011). *IBEAS: a pioneer study on patient safety in Latin America. Towards safer hospital care.*

³Organisation for Economic Cooperation and Development/The World Bank. (2020). *Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020.* OECD Publishing

de la Asociación Internacional de Ergonomía, Vancouver 2021, y seleccionados para su publicación en la Revista Ergonomía, Investigación y Desarrollo. A continuación, presentamos un panorama de los artículos que integran este número, agrupados por las temáticas de los mismos.

Rol y evolución de la ergonomía en los sistemas de salud Latinoamérica

Algunos artículos abordan revisiones y reflexiones sobre el rol de la disciplina en los sistemas de salud. La revisión sistemática de Aceves-González et al., identifica estudios que se han realizado, señalando que las áreas de estudiadas han sido principalmente la usabilidad de dispositivos médicos y la salud del personal, mientras que nos invitan a integrar el enfoque de sistemas, que ha sido menos explorado en literatura existente en Latino América. Luna-García et al., discuten cómo ha evolucionado la disciplina en Colombia, en donde apoyados por las leyes laborales, se le ha dado importancia al estudio de los sistemas de salud; mismos que han favorecido la creación de un doctorado en esta temática. Por su parte, García-Acosta y Lange-Morales, nos presentan una reflexión sobre la dualidad de roles del ergónomo en su papel de paciente, y cómo estas experiencias pueden influir en su práctica, y proponen algunos métodos y técnicas para documentar el proceso. Finalmente, Rey-Galindo y Duque-Álvarez nos presentan seis herramientas que se pueden utilizar en la evaluación de tareas y de la tecnología en los sistemas de salud, en el marco del modelo de sistemas SEIPS.

Errores de medicación y seguridad del paciente

La seguridad del paciente se encuentra relacionada con los errores de medicación. Por ello, el artículo de Vargas-Neri et al., es de suma importancia, puesto que presenta un panorama de los errores de medicación en 20 países de Latinoamérica, prevaleciendo el enfoque centrado en el individuo, en lugar de centrarse en una perspectiva de sistemas como lo hace la ergonomía. Por su parte, Torres et al., abordan la temática del paciente a través del uso del *Ergonomics Checkpoint* en salud con personal de enfermería en Colombia, mostrando que esta herramienta puede ayudar a identificar mejoras como el almacenamiento y manejo de materiales (como medicamentos).

Bienestar del personal de salud y ergonomía organizacional

El tema sobre ergonomía participativa y organizacional es discutido por Freire y Mera; ellos presentan la aplicación de un enfoque participativo para analizar y mejorar las condiciones de trabajo del personal. Entre sus hallazgos, identifican factores ambientales y del diseño de puesto de trabajo, pero sobresalen otros menos estudiados, como la violencia verbal y el sentimiento de inseguridad por robos. Situación que refuerza la reflexión sobre la importancia de incluir diversas interacciones de los elementos del sistema en los estudios ergonómicos. Otra perspectiva del bienestar del trabajador es aplicada en el artículo de Osorio-Vasco y Rodríguez, donde se estudia el dolor de los trabajadores durante sus jornadas laborales.

Ergonomía y COVID-19

El último tema del número especial incluye el impacto de la pandemia del COVID-19 en los sistemas de salud, y cómo la ergonomía puede aportar a mitigar algunos de estos efectos. Pazaran-González et al., nos presentan las experiencias del personal de primera línea en su

respuesta a la emergencia sanitaria; evidenciando los impactos en su bienestar, los retos de los servicios de salud y una propuesta de acciones para garantizar un trabajo digno. Por su parte, Tapia expone la respuesta que se implementó para ofrecer atención a distancia a personas en aislamiento por COVID-19; discutiendo el uso de la telemedicina como estrategia para afrontar demandas de atención de la salud y sus principales retos. Finalmente, Juns et al., discuten cómo apoyar a la reintegración de personal que ha estado alejado del trabajo por baja médica. Consideramos que este tema es de suma importancia en los sistemas de salud actuales, debido a que una estrategia de regreso al trabajo es imprescindible para la reestructuración de los sistemas de salud post-pandémicos.

Estos artículos muestran un panorama inicial del desarrollo de la ergonomía en los sistemas de salud de América Latina. Sin embargo, consideramos que existe aún mucho por hacer. La integración de la ergonomía en el rediseño de los sistemas de salud contribuirá a que se generen sistemas que verdaderamente respondan a las necesidades, capacidades y limitaciones de todas las personas que participan en ellos. Sin duda, esta necesidad de intervención, aunado con los llamados internacionales para integrar la disciplina en el sector de la salud, representan una excelente oportunidad recíproca para la ergonomía y para los sistemas de salud en América Latina.

Carlos Aceves-González
I. Cecilia Landa-Ávila