

**Respiratory, gastrointestinal and musculoskeletal pathologies as a cause  
of work absenteeism in the health district 19D03**

**Patologías respiratorias, gastrointestinales, osteomusculares como causa  
de ausentismo laboral en el distrito de salud 19D03**

**Autores:**

Md. Mata-Celi, Sonia Cristina  
Universidad Católica de Cuenca  
Egresada  
Cuenca -Ecuador



[sonia.mata.07@est.ucacue.edu.ec](mailto:sonia.mata.07@est.ucacue.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0003-2714-404X>

Mgs. Silva-Caicedo, Rommel Fernando  
Universidad Católica de Cuenca  
Docente Tutor  
Cuenca- Ecuador



[rommel.silva@ucacue.edu.ec](mailto:rommel.silva@ucacue.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0003-1362-8617>

Fechas de recepción: 10-SEP-2023 aceptación: 30-OCT-2023 publicación: 15-DIC-2023



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



## Resumen

**Objetivo.** Identificar si las patologías respiratorias, gastrointestinales y osteomusculares están asociadas con los casos de ausentismo laboral en los trabajadores del distrito de salud 19D03, Zumba- Zamora Chinchipe año 2022. **Métodos.** La investigación fue descriptiva, correlacional, de corte transversal, de tipo no experimental. El área de investigación fue el Distrito de Salud 19D03 Chinchipe- Palanda ubicado en Ecuador. La población total estuvo conformada por 248 personas; mientras que, la población incluida en el marco investigativo, fueron 100 personas que cumplieron con los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se revisó el historial médico de cada trabajador, mientras que el registro y clasificación de cada patología se realizó según la décima Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). El análisis de datos, se realizó en frecuencias y porcentajes; la información recolectada se procesó en programas estadísticos como Microsoft Excel, SPSS 18.0, mediante pruebas estadísticas como Chi cuadrado. **Resultados.** Se encontró que el principal tipo de ausentismo laboral fue el de causa médica con un 70.90% del total; de este, las patologías que se presentaron con mayor frecuencia fueron las respiratorias 21.64%, seguidas de las gastrointestinales con un 17.91%, COVID-19 16.41% y osteomusculares 10.44%. **Conclusiones:** El estudio, responde a la pregunta de investigación, ya que muestra evidencia científica que permite afirmar que las patologías respiratorias, gastrointestinales y osteomusculares son causa principal de la mayor parte de los casos de ausentismo laboral de origen médico en el distrito de salud 19D03.

**Palabras clave:** ausencia justificada, enfermedad, médico, medicina del trabajo, salud.

## Abstract

**Objective.** To identify whether respiratory, gastrointestinal and musculoskeletal pathologies are associated with cases of work absenteeism in workers from the health district 19D03, Zumba-Zamora Chinchipe in 2022. **Methods.** The research was descriptive, correlational, cross-sectional, non-experimental. The research area was the Health District 19D03 Chinchipe-Palanda located in Ecuador. The total population was made up of 248 people; while the population included in the research framework was 100 people who met the inclusion criteria. For data collection, the medical history of each worker was reviewed, while the registration and classification of each pathology was carried out according to the tenth International Classification of Diseases (ICD-10). The data analysis was carried out in frequencies and percentages; The information collected was processed in statistical programs such as Microsoft Excel, SPSS 18.0, through statistical tests such as Chi square. **Results.** It was found that the main type of work absenteeism was that of medical cause with 70.90% of the total; of this, the pathologies that occurred most frequently were respiratory 21.64%, followed by gastrointestinal 17.91%, COVID-19 16.41% and musculoskeletal 10.44%. **Conclusions.** The study answers the research question, since it shows scientific evidence that allows us to affirm that respiratory, gastrointestinal and musculoskeletal pathologies are the main cause of most cases of work absenteeism of medical origin in the health district 19D03.

**Keywords:** excused absence, disease, doctor, work medicine, health.

## Introducción

El ausentismo laboral es considerado como uno de los problemas de salud pública más preponderantes de la era actual (Ferreira et al., 2018); su estudio es de alto impacto, ya que representa uno de los factores más influyentes en la economía y desarrollo empresarial, afectando directamente al factor humano, interviniendo en el despliegue de la actividad laboral (Tatamuez et al., 2019).

Las investigaciones sobre este fenómeno a nivel mundial, cobran cada vez más importancia; según un boletín informativo de la OIT en el 2020, los costos de salud laboral representan un 3.94% del producto interno bruto global (Suárez, 2021). A nivel Latinoamericano, en el año 2017 según el Centro de estudios Sociales y Laborales ubicado en Colombia, se presentaron 2018 casos de ausentismo laboral en 129 empresas, de los cuales el 76.1% eran de origen médico (Carrillo et al., 2019).

Esta problemática se posiciona cada vez más en los ejes investigativos, reavivando el interés en los investigadores de distintos países, tal es así que en el año 2018, un estudio realizado en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Perú, reveló que la causa más común de ausentismo en el personal de salud, fue enfermedad comprobada, representando un 20.19% de los casos, seguida de ausentismo por causas familiares (Pilpe, 2020).

A nivel local, (Ecuador), las investigaciones sobre esta problemática han presentado una creciente importancia como un factor clave en la determinación del impacto económico y de salubridad a nivel institucional (Cervantes et al., 2022); en concordancia con ello, Morillo et al., (2021) determinaron el impacto generado por ausentismo laboral debido a enfermedad en el distrito de salud Pedro de Huaca, Tulcán; tras lo cual, el 63% del personal presentó ausentismo, con un total de 2312 días de ausencia, generando costos a nivel institucional de 98.097,14 dólares, superando a los costos generados por ausentismo de otras causas.

En las últimas décadas ha tomado crucial importancia para los investigadores el determinar las principales patologías asociadas al ausentismo laboral de origen médico, tal es así, que en algunas investigaciones se señalan como desencadenantes principales: patologías respiratorias, osteomusculares y gastrointestinales (Berón et al., 2021). Suárez, (2021) realizó un estudio en 838 miembros de la policía en Uruguay, tras esto, evidenció que las causas más prevalentes de ausencia laboral fueron las enfermedades respiratorias (31,26%), osteomusculares (29,6%) y digestivas (25,77%).

En el análisis del ausentismo laboral, es indispensable considerar la existencia de una etiología multifactorial; según aportes de Padilla et al., (2019) estos factores se clasifican en tres grupos: culturales; que afectan a los individuos de una determinada región, costumbres, hábitos, etc.; en segundo lugar, los situacionales, que se refieren a agentes externos al individuo, como: prácticas profesionales, roles, variables organizacionales u ocupacionales, y por último factores individuales, como edad, género, características fisiológicas entre otros (Parra et al., 2021).

Es importante destacar que el principal tipo de ausentismo laboral es de causa médica, por lo que es de fundamental importancia realizar el estudio de sus características, principales patologías que lo producen, frecuencia de presentación, duración, entre otros factores (Carrillo et al., 2019).

### Patologías asociadas con el ausentismo laboral de origen médico

**Enfermedades respiratorias:** se definen como un grupo de patologías que afectan a cualquiera de las partes del tracto respiratorio; en su etiología, intervienen una diversidad de

patógenos, como: virus (Sincitial Respiratorio, Para influenza, Adenovirus, Rinovirus, Coronavirus etc.), bacterias, u hongos (Sepúlveda, 2018). Su sintomatología, varía por el lugar de localización del patógeno, por ejemplo: pueden encontrarse comprometidas las vías respiratorias superiores, ocasionando patologías propias de esta región (rinitis, sinusitis, faringitis, epiglotitis), así como también puede afectar a las vías respiratorias inferiores, provocando bronquitis, neumonía, entre otras (Cortés, 2020).

El impacto y grado de afección que estas patologías generan, radica en que son causa de entre el 30 y 50% de los casos de consulta externa en las entidades de salud, siendo también una de las principales causas de ausentismo laboral (Carvajal et al., 2018). En este contexto, este tipo de patologías han sido eje importante en distintos campos de investigación, tal es así que, Carrillo et al., (2019) en su estudio realizado en Medellín, Colombia, evidenció que, las enfermedades más prevalentes fueron: gastrointestinales (27.51%) y respiratorias (26.45%); el grupo de patologías que más días de incapacidad generó, fue el de las enfermedades respiratorias y otorrinolaringológicas; siendo las más frecuentes: rinoфарингитис aguda, laringitis y faringitis aguda.

En la génesis de las patologías respiratorias, Arteaga et al., (2019) plantean la existencia factores de riesgo inhalatorios, destacando entre ellos: el hábito tabáquico, contagio ambiental, infecciones respiratorias a repetición, alérgenos, y contaminantes a nivel ocupacional como: la exposición a productos químicos y tóxicos, cuya inhalación prolongada originan enfermedades respiratorias ocupacionales; las cuales no son más que un grupo de patologías cuya causalidad está ligada a la exposición crónica a contaminantes aéreos, relacionados con el ambiente laboral, influyendo en la calidad de vida y el desempeño laboral de la persona (Arduso et al., 2019).

Se ha estimado que los agentes relacionados con el ambiente laboral, son causantes entre el 1 y 40% de los casos de cáncer de pulmón, 10 y 20% de asma ocupacional y 15% de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Vázquez, 2017). Según Vicente et al., (2020) los factores de riesgo ocupacionales, pueden inducir al desarrollo de enfermedades respiratorias como: neumoconiosis, neumonitis por hipersensibilidad, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, influenza, entre otras.

El carácter de las publicaciones realizadas hasta la fecha, deja en evidencia que el personal de salud, está expuesto a un entorno laboral con un elevando número contaminantes biológicos debido al contacto directo con fluidos corporales, virus, bacterias, lo que incrementa el riesgo de contraer enfermedades ocupacionales (Soto & Melara, 2018); por lo que, la relación entre estos factores de riesgo y la génesis de patologías respiratorias en el personal de salud ha sido centro de estudio de varias investigaciones; tal es así que Castillo et al., (2018) realizó un estudio en el Hospital de Apoyo, San Miguel de Ayacucho, tras esto evidenció que, del 100% de profesionales de salud el 73.3% presentan enfermedades respiratorias ocupacionales; igualmente Arias et al., (2022), refieren que la causa principal de ausentismo en el personal de salud son las enfermedades respiratorias, con un 36.7% de los casos, catalogándose también como la causa más frecuente para las áreas de atención ambulatoria y hospitalizados.

De acuerdo con Van den Berg et al., (2017), el ausentismo laboral en el personal de salud está directamente relacionado con: enfermedades mentales, musculoesqueléticas y respiratorias, señalando a estas últimas como factor predisponente de ausentismo, debido a su relación con brotes y pandemias.

**Enfermedades gastrointestinales:** son un grupo de patologías cuya afección se centra en el tracto digestivo; están originadas por diversos factores como; virus, bacterias, parásitos,

hongos, que ingresan al organismo por: alimentos, agua contaminada, materia fecal, entre otras; en su etiología también pueden verse comprometidos factores psicológicos y orgánicos (Alonzo et al., 2022)

La vía digestiva, es una de las principales fuentes de entrada para microorganismos patógenos, dentro de los cuales predominan (*Entamoeba histolytica*, *Blastocystis hominis* y *Giardia lamblia*) los cuales, pueden llegar a provocar graves patologías interfiriendo en el desarrollo del individuo (Fernanda et al., 2023). Cabe destacar que la dieta y los hábitos alimenticios, influyen en la génesis de enfermedades gastrointestinales; se ha observado que, el contacto con animales, la falta de aseo a la hora de preparar los alimentos, uso de agua contaminada, incrementa el riesgo de contraer estas patologías (Moreno et al., 2017); siendo las más frecuentes amebiasis, ascariasis, trichuriasis, teniasis, entre otras (Torres, 2018).

Reexaminando la literatura presente hasta el momento, varios autores señalan a las enfermedades gastrointestinales como una de las primeras causas de atención médica a nivel mundial, tal es así, que en el año 2022 en el Salvador, los centros de salud atendieron 241,683 pacientes con patologías gastrointestinales, existiendo un aumento del 14.7% con respecto al año 2021 (Martínez & Datos, 2022). El impacto que estas patologías generan influye de manera significativa en los índices de ausentismo laboral; conexo a esto, Vigil & Rincan, (2018) hacen referencia en que las enfermedades que más días de baja laboral ocasionan en el personal de salud en áreas de atención primaria, son gastrointestinales (18.33%), reuniendo 10.61% días de incapacidad; siendo las más frecuentes: gastritis, colitis, diarrea, cálculos biliares.

Rueda et al., (2018) hacen referencia que, el trabajo por turnos rotativos, hábitos alimenticios inadecuados, consumo de café y energizantes, normalmente son factores presentes en la cotidianidad del sector salud, estos producen daños en su sistema digestivo; presentando comúnmente epigastralgias, úlceras digestivas, estreñimiento, entre otros, en concordancia con ello, Miraval, (2019) afirmó que el 20.8% de los médicos, sufren una patología crónica, siendo las enfermedades respiratorias las más frecuentes (6.5%), seguidas de las gastrointestinales (5.2%).

**Enfermedades osteomusculares:** definidas como un grupo de desórdenes que provocan alteraciones en huesos, cápsulas articulares, tendones, ligamentos y estructuras nerviosas, que influyen directamente en la salud del trabajador; presentándose en toda labor que incluya el manejo de cargas dinámicas o estáticas sin estrategias de disminución de riesgo (Alanís et al., 2020).

Estas patologías se caracterizan por la aparición de síntomas como: dolor, parestesias, debilidad, fatiga en extremidades, columna u otras regiones corporales; su sintomatología es de aparición lenta, por lo que se suelen ignorar los síntomas hasta que estos evolucionan causando daños permanentes (Paredes & Vázquez, 2018). En etapas iniciales se manifiestan con dolor leve durante horas laborales, lo cual, no afecta el rendimiento laboral, desapareciendo al término de la jornada; en etapas posteriores los síntomas se extienden permanentemente, alterando actividades laborales y el ciclo de sueño, siendo necesario atención médica, provocando ausentismo laboral (Franco et al., 2017).

En la etiología de estos trastornos, intervienen distintos factores: organizacionales, posturales, manejo de cargas, entre otros (Aponte et al., 2021); estas patologías evolucionan debido a sobrecargas y estrés postural extremo, exposición a esfuerzos repetidos que mantengan a las articulaciones por encima de su nivel de confort, superando la capacidad de resistencia y provocando desgaste del aparato locomotor (García et al., 2021).

Franco et al., (2017), hacen referencia en que, las posturas, o cargas inadecuadas que ocasionan trastornos musculoesqueléticos, se deben a las condiciones del lugar de trabajo, tipo de tareas que el trabajador ejecuta, condiciones de salud, enfermedades preexistentes y estilo de vida. Existen estudios que demuestran que los trabajadores de salud, están expuestos a factores de riesgo ocupacionales, que influyen en los casos de ausentismo por enfermedad; (Demou et al., (2018) refieren que el 20% de los empleados del sector salud con dolor de espalda, tienen algún episodio de ausentismo.

Otro de los trastornos musculoesqueléticos que se presentan de forma frecuente, es el dolor cervical, por actividades que involucran flexión y rotación del cuello (Maldonado, 2022). Jhonston et al., (2018) al realizar un estudio de incapacidades en el sistema de gestión EsSalud, revelaron que, los lumbagos, (28,7%) y lesiones del manguito rotador (5,9%) son las patologías que causan el mayor porcentaje de casos de ausentismo laboral en el personal médico.

Currea Penagos et al., (2019) refieren que el personal de salud presenta factores de riesgo incluso desde antes de iniciar su vida laboral, debido a la carga y ritmo de estudio, provocando alteraciones en su sistema osteomuscular; estudios concuerdan que el personal que presenta mayores índices de ausencia, son los médicos generales y personal de enfermería. Cabe destacar que el impacto de estas patologías es tal, que representan el 82% de enfermedades profesionales; según la guía de atención integral de desórdenes musculoesqueléticos, el síndrome de túnel carpiano es la primera causa de morbilidad de origen laboral, seguida del síndrome de manguito rotador (Gutierrez & Diaz, 2021).

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo, identificar si las patologías respiratorias, gastrointestinales y osteomusculares están asociadas con los casos de ausentismo laboral en los trabajadores del distrito de salud 19D03 Zumba –Chinchipe; para lo cual, se ha planteado como interrogante principal de la investigación: si, las patologías respiratorias, gastrointestinales y osteomusculares, son las principales causas de ausentismo laboral de origen médico en el grupo antes mencionado.

## **Material y métodos**

### **Material**

Los instrumentos que se utilizaron en la recolección de datos fueron archivos como: certificados de ausencia laboral, lista de empleados que reposa en el área de talento humano y administrativa del distrito de salud, certificados médicos e historial médico ocupacional, debidamente validados por el personal de salud ocupacional del distrito.

### **Métodos**

#### **Tipo de estudio**

El presente estudio fue descriptivo, correlacional, de corte transversal, de tipo no experimental; se utilizó el método científico. El área de estudio fue el Distrito de Salud 19D03 Chinchipe- Palanda ubicado en Ecuador, al sur de la provincia de Zamora Chinchipe, parroquia Zumba.

#### **Población y muestra**



La población total estuvo conformada por 248 personas; mientras que, la población incluida en el marco investigativo, fueron 100 personas que cumplieron con los siguientes criterios: trabajadores que laboran en atención directa al paciente (médicos, enfermero/as, auxiliares de enfermería, odontología, TABS, obstetras); trabajadores que hayan presentado ausentismo laboral por causas médicas del 01 de enero al 31 de diciembre del 2022; quedaron excluidos de la investigación: trabajadores que no realicen atención primaria al paciente (personal administrativo, limpieza, bodega, farmacia) casos de ausentismo laboral de causas no médicas y ausentismo laboral fuera del periodo señalado.

### Procedimientos de la recolección de datos

Para la recolección de datos, se procedió a revisar el historial médico que reposa en el área de talento humano y salud ocupacional; así como también la lista de empleados. El registro y clasificación de las patologías se realizó según la décima Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10); conjunto a ello, se diseñó una matriz, en la cual se recopilaban datos cuantitativos: presencia o ausencia de enfermedad (respiratoria, gastrointestinal, osteomuscular, número de días de ausencia y datos cualitativos (sexo, edad, cargo que desempeña, CIE-10, mes de presentación).

### Análisis de datos

El análisis de datos, se realizó en frecuencias y porcentajes; la información recolectada se procesó en programas estadísticos como Microsoft Excel, SPSS 18.0, finalmente se estableció la relación entre las patologías asociadas con los casos de ausentismo, mediante la prueba Chi cuadrado, con un nivel de significancia  $p < 0.05$ .

### Aspectos éticos

La presente investigación se basa en la aplicación de los cinco principios éticos que rigen el conocimiento y la actividad humana, comprometiéndose y asegurando el avance del conocimiento, mejora de la condición humana y progreso de la sociedad. Cuenta con el permiso del director distrital del Ministerio de Salud Pública, área de medicina ocupacional y talento humano de la institución.

## Resultados

**Ausentismo Laboral según el género:** En lo que concierne a ausentismo laboral según el género (**tabla 1**), se puede observar que en el distrito de salud 19D03, el género masculino presentó un mayor porcentaje de ausentismo por enfermedad (78.04%) de los casos, de estos, las patologías respiratorias predominaron con un 62.5%; mientras que, el género femenino fue el menos enfermo (72.88%) igualmente por causas respiratorias (44.18%)

**Tabla 1.** Ausentismo laboral según el sexo

Género	Población Total	Casos de Ausentismo	Patologías (%)
--------	-----------------	---------------------	----------------



		N (%)	Respiratoria	Gastrointestinal	Osteomuscular
Masculi	41	32 (78.04%)	<b>62.5%</b>	21.87%	15.62%
Fuente:	Matriz de estudio (elaboración propia)			3.25%	32.55%
no		(72.88%)			

**Ausentismo laboral según el grupo etario:** El ausentismo laboral según los diferentes grupos etarios, presenta distintas variaciones en cuanto a su frecuencia de presentación; como se puede observar en la (tabla 2); el grupo poblacional comprendido entre 25 a 30 años presentó el mayor porcentaje de casos de ausentismo por enfermedad 76.25%, de los cuales un 59.01% son del género femenino y como causa predominante, el 55.73% estuvo asociado a enfermedades respiratorias; seguido a esto el grupo poblacional de 31 a 35 años representó un 75% de los cuales, igualmente el género femenino representa el mayor porcentaje de casos (66.66%), pero a diferencia del grupo etario anterior las patologías predominantes fueron las de origen gastrointestinal 66.66%

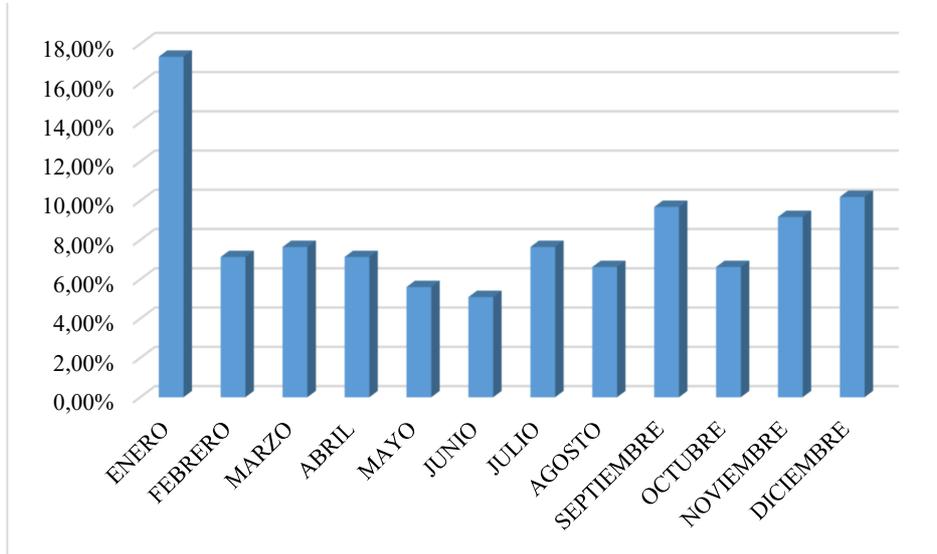
**Tabla 2.** Ausentismo laboral por grupos etarios, género y patología.

Grupo Etario	Personas (N)	Casos de ausentismo N (%)	Hombre N (%)	Mujer N (%)	Patologías(%)		
					Resp.	Gastro.	Osteom
25 a 30 años	<b>80</b>	<b>61</b> <b>76.25%</b>	<b>25</b> <b>(40.98%)</b>	<b>36</b> <b>(59.01%)</b>	<b>55.73%</b>	19.67%	24.59%
31 a 35 años	4	3 75%	1 (33.33%)	2 (66.66%)	33.33%	<b>66.66%</b>	0%
36 a 40 años	7	5 71.42%	2 (16.66%)	3 (83.33%)	<b>40%</b>	20%	40%
41 a 45 años	7	5 71.42%	4 (80%)	1 (20%)	<b>60%</b>	20%	20%
46 a 50 años	2	1 50%	0 (0%)	1 (100%)	<b>100%</b>	0%	0%

**Fuente:** Matriz de estudio (elaboración propia)

**Ausentismo Laboral según el mes de presentación:** De acuerdo a la (fig.1), se puede constatar que, el mes en que se encontró mayor predominancia de casos de ausentismo laboral fue el mes de enero, representando un 17.35% (n=34) del total de casos de ausentismo, seguido por el mes de diciembre en el que se presentaron un 10.20% de casos (n=20), seguido de ello tenemos en orden de frecuencia a los meses de septiembre, noviembre, marzo, julio, con un 9.69%, 9.18%y 7.65% respectivamente

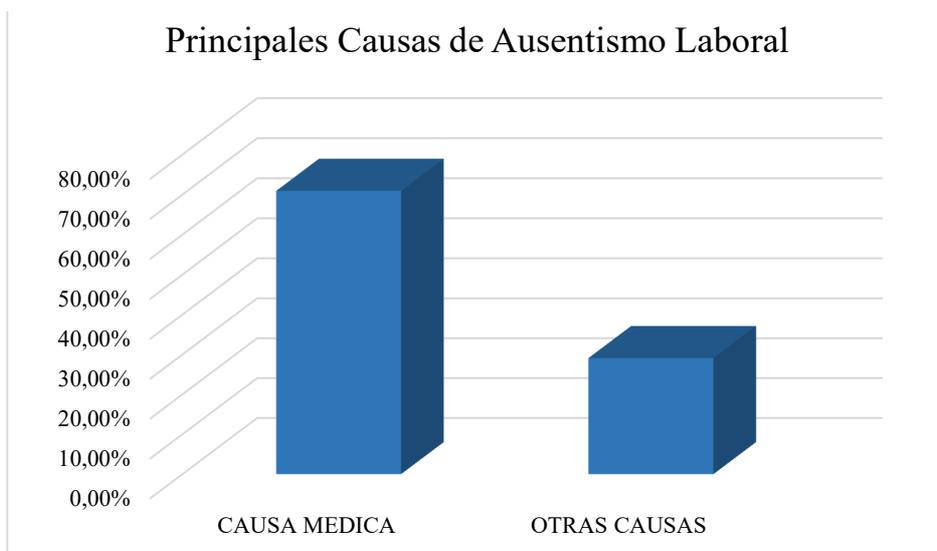
**Figura 1.** Casos de ausentismo laboral según el mes de presentación



**Fuente:** Matriz de estudio (elaboración)

**Causas de Ausentismo laboral:** En lo referente a las causas de ausentismo laboral (**fig 2**), se puede observar que del total de casos de ausentismo laboral ( $n=134$ ), el ausentismo laboral de causa médica, representa el 70.90% de los casos ( $n=95$ ), mientras que el ausentismo laboral ligado a otras causas como: calamidad doméstica, viaje, capacitaciones, maternidad, representó un 29.10% de los casos ( $n=39$ ); siendo así el ausentismo laboral de origen médico, la principal causa de ausentismo en el distrito de salud 19D03.

**Figura 2** Causas de ausentismo laboral



**Fuente:** matriz de estudio, elaboración propia

**Patologías asociadas con los casos de ausentismo laboral de causa médica:** En cuanto a las patologías asociadas con los casos de ausentismo laboral, (**tabla 3**), se puede observar que, las patologías respiratorias ocupan el primer lugar en cuanto a frecuencia de presentación, representando un 21.64% de los casos (n=29), seguido de ello, se encuentran las patologías gastrointestinales, con un 17.91% (n=24) de los casos; tras esto se encuentran en orden decreciente, otras patologías, covid-19 y patologías osteomusculares, representando un 16.41%, 10.44% y 4.47% respectivamente.

**Tabla 3.** Patologías asociadas con los casos de ausentismo laboral

Patologías	Número de casos	%
<b>Respiratorias</b>	<b>29</b>	<b>21.64%</b>
Gastrointestinales	24	17.91%
Otras patologías	22	16.41%
Covid-19	14	10.44%
<b>Osteomusculares</b>	<b>6</b>	<b>4.47%</b>

**Fuente:** matriz de estudio, elaboración propia

**Análisis multivariar:** En lo concerniente a ausentismo laboral según el mes de presentación, mediante la prueba chi cuadrado se puede observar (**tabla 4**), las patologías y causas de ausentismo que representaron significancia estadística ( $p < 0.05$ ) en nuestra investigación; se puede evidenciar que las patologías respiratorias presentan mayor significancia estadística en los meses de marzo, mayo, junio, julio y agosto, mientras que las gastrointestinales, en los meses de enero, febrero y noviembre; y en el caso de las osteomusculares, en los meses de abril, agosto, octubre y diciembre

**Tabla 4.** Causas de ausentismo laboral, resultados de la prueba chi cuadrado ( $p < 0.05$  significativa)

Ausentismo (mes de presentación)	CAUSAS		
	Patologías Respiratoria s (p)	Patologías Gastrointestinales s (p)	Patologías Osteomusculares (p)
<i>Enero</i>		0,048	
<i>Febrero</i>		0,042	
<i>Marzo</i>	0,005		
<i>Abril</i>			0,042
<i>Mayo</i>	0,001		
<i>Junio</i>	0,006		

<i>Julio</i>	0,001	
<i>Agosto</i>	0,005	0,028
<i>Septiembre</i>		
<i>Octubre</i>		0,028
<i>Noviembre</i>	0,025	
<i>Diciembre</i>		0,044

**Fuente:** matriz de estudio, elaboración propia

## Discusión

En el presente estudio se analizó la relación entre las patologías respiratorias, gastrointestinales y osteomusculares con los casos de ausentismo laboral de causa médica en el distrito de salud 19D03.

En el análisis de ausentismo laboral de acuerdo al sexo, se encontró que la frecuencia de casos de ausentismo laboral de origen médico se presenta en mayor porcentaje en el sexo masculino (78.04%), excediendo así en 5,16% al ausentismo en el sexo femenino, cuyo porcentaje representa un 72.88%; datos similares se encuentran en un estudio realizado por la universidad de Antioquía por Palenci & Castro, (2018) en el que se caracterizó el ausentismo laboral de origen médico; tras lo cual se evidenció que empleados de sexo masculino representaron un 76,3% de los casos de ausentismo laboral, predominando sobre el sexo femenino

El grupo etario más afectado por ausentismo laboral de origen médico en el distrito 19D03, fue el comprendido entre los 25 a 30 años, representando un 77.33% del total; resultados que difieren al realizar una comparación con otros estudios; en un estudio realizado por Suárez, (2021), en el que caracterizó la enfermedad profesional y ausentismo laboral en los trabajadores de un hospital de Lima, Perú, se observó que, la mayor parte (34.37%) de los casos de ausentismo se presentó en los trabajadores de una edad mayor a 50 años; en concordancia con ello Palenci & Castro, (2018), refiere que, los grupos etarios con mayor número de días de ausentismo por enfermedad (67 días), se encuentran en los trabajadores entre 36 a 40 años; con ello podemos constatar que a pesar de que en este estudio las personas de edades tempranas (25 a 30 años) presentaron los mayores índices de ausentismo, en otros estudios se observa que el porcentaje de ausentismo se incrementa con la edad, esto puede estar asociado a que en edades mayores, aumenta el deterioro físico, orgánico y sistémico del individuo, lo que conlleva el proceso de envejecimiento, además se incrementan las afecciones psicosociales individuales y organizacionales, incrementando así los índices de ausentismo en este grupo etario (Espino et al., 2020).

En lo referente a ausentismo laboral según el mes de presentación, en este estudio, se observó que, en los meses de enero y diciembre, se presentó el mayor porcentaje de casos de ausentismo laboral de origen médico, con un porcentaje de 17.35% en el mes de enero y un 10.20% en diciembre; en concordancia con ello, Carrillo et al., (2019), en su estudio realizado en la ciudad de Medellín, refiere que los meses en los que se presentan mayores casos de ausentismo laboral, son enero y diciembre, con un total de 411 y 396 casos respectivamente. En cuanto a las causas de ausentismo laboral se observó que, existió predominancia del ausentismo laboral de origen médico (70.90%), mientras que el ausentismo laboral ligado a

otras causas como: calamidad doméstica, viaje, capacitaciones, maternidad, representó un 29.10% de los casos; en concordancia con estos resultados, en un estudio realizado por Palenci & Castro, (2018), en una institución de salud de encontró que el mayor porcentaje (91.1%) de las incapacidades y ausencias registradas por los trabajadores correspondían a enfermedad general, igualmente estudios demuestran que entre el 85 al 90% de ausencias corresponden a enfermedad general, estudios similares han demostrado que entre un 85 a 90% corresponden a enfermedad general, y un 10% a otras causas (Vidal et al., 2017).

Las patologías asociadas directamente con los casos de ausentismo laboral en este estudio fueron las patologías respiratorias (21.64%), seguidas de las gastrointestinales (17.91%); en su estudio Carrillo et al., (2019) concuerda con que las dos principales causas de ausentismo laboral de origen médico son las patologías respiratorias y gastrointestinales, pero difieren en su frecuencia de presentación, ubicándose las patologías gastrointestinales en un 25.51% y respiratorias 26.45%, lo que puede deberse a los factores de riesgo típicos del personal de salud, que se mencionó anteriormente.

## Conclusiones

El estudio, responde a la pregunta de investigación, ya que muestra evidencia científica que permite afirmar que las patologías respiratorias, gastrointestinales y osteomusculares son causa principal de la mayor parte de los casos de ausentismo laboral de origen médico en el distrito de salud 19D03.

Es evidente, que el personal de salud, que se encuentra relacionado con la atención directa al paciente, presenta un elevado porcentaje de casos de ausentismo laboral, ya que se encuentran expuestos a diversos factores de riesgo, biológicos, físicos, etc. propios de su entorno laboral y profesión, tras lo cual, es importante destacar la necesidad urgente de implementar políticas y estrategias sanitarias de protección, que brinden seguridad al personal en el momento de realizar su actividad médica.

Asociado a ello, es importante destacar que en la parroquia Zumba, provincia de Zamora Chinchipe, existe un elevado número de atenciones en los trabajadores del sector salud asociadas a patologías respiratorias y gastrointestinales; teniendo como una de sus principales causas el déficit de un saneamiento y purificación adecuada en el sistema de agua potable, así como también el déficit de un sistema suministro de agua potable dentro del hogar, mala eliminación de excretas entre otros; lo que origina la presentación de diversos tipos de patologías, siendo esta una problemática tanto en los trabajadores de salud como en la población en general produciendo así elevados índices de ausentismo en el personal de salud; de manera que la presente investigación aporta al ámbito sanitario, así como también a entidades gubernamentales un modelo óptimo de análisis estadístico y de la situación de salud de la población para mejorar sustancialmente el sistema de salud, atención al paciente y sobre todo purificación, suministro de agua y manejo de desechos y excretas en toda la parroquia zumba.

## Recomendaciones

Se recomienda realizar nuevos estudios sobre ausentismo laboral para precisar con mayor objetividad los costos que genera la inasistencia del personal a las unidades de atención, teniendo en cuenta que los costos de salud laboral por motivo de ausentismo representan un

3.94% del producto interno bruto global (Suárez, 2021), por lo que sería necesario contar con estas estadísticas a nivel nacional y provincial.

Realizar evaluaciones trimestrales o semestrales en el distrito de salud 19D03 sobre los niveles de ausentismo laboral, con el fin de obtener mayor información sobre la frecuencia e incidencia de este; para establecer estrategias futuras que permitan mejorar la salud y seguridad en el trabajo.

Se debe tener en cuenta que, las enfermedades infectocontagiosas de origen gastrointestinal son la segunda causa de ausentismo laboral en el personal de salud (Currea Penagos et al., 2019); por lo que es fundamental mantener contacto con el gobierno autónomo descentralizado de la parroquia Zumba, socializando estudios y estadísticas de enfermedades de origen gastrointestinal e infectocontagioso, con el fin de realizar mejoras en el sistema de agua potable y alcantarillado, para evitar la propagación de estas patologías en la población y por ende en el personal de salud.

Enfatizar el diálogo con los miembros del Ministerio de Salud Pública con el objetivo de establecer mejoras en las medidas de protección, estrategias ergonómicas y de disminución de riesgos laborales en el personal de salud, para lograr una reducción de los índices de ausentismo laboral; ya que numerosas investigaciones proponen que las lesiones musculoesqueléticas se deben al esfuerzo excesivo del personal en la atención al paciente, mala distribución de mobiliario y falta de suministros adecuados para la atención de los pacientes (Marin & Gonzalez, 2022)

## Referencias bibliográficas

- Alanís, Á., Quinteros, A., & Robaina, H. (2020). *Trastornos Músculo Esqueléticos* [Universidad Nacional de San Martín]. [https://ri.unsam.edu.ar/bitstream/123456789/1358/1/TFI\\_ICRM\\_2020\\_AA-QA-RH.pdf](https://ri.unsam.edu.ar/bitstream/123456789/1358/1/TFI_ICRM_2020_AA-QA-RH.pdf)
- Alonzo, M., Nazate, Z., & Villarreal, M. (2022). Proposal for Educational Intervention To Prevent Risk Factors That Determine the Prevalence of Gastrointestinal Infections in Children Under 5 Years of Age. *Número*, 18, 11. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v18n87/1990-8644-rc-18-87-379.pdf>
- Aponte, M., Cedeño, C., & Enriquez, G. (2021). MUSCULOSKELETAL DISORDERS IN THE NURSING STAFF AT THE UCI. *Revista Saluta*, 5. <http://portal.amelica.org/ameli/journal/327/327319200>
- Arduoso, L., Neffen, H., Fernández, E., Saranz, R., Parisi, C., Tolcachier, A., Cicerán, A., Smith, S., Máspero, J., Nardacchione, N., & Marino, D. (2019). INTERVENCIÓN AMBIENTAL EN LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. *Scielo*, 79, 123–136. [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0025-76802019000300007](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0025-76802019000300007)
- Arias, G., Jara, A., & Ramos. (2022). Work absenteeism in the nursing staff of the District Hospital of Limpio, Paraguay (2018). *Revista de Salud Publica Del Paraguay*, 12(1), 13–19. <https://doi.org/10.18004/rspp.2022.junio.13>
- Arteaga, A., Ruilova, E., Fernandez, H., Plaza, J., Zambrano, L., & Briones, N. (2019). Prevención frente la presencia de infecciones respiratorias que sufren los adolescentes. *Polo Del Conocimiento*, 4(2), 244. <https://doi.org/10.23857/pc.v4i2.904>

- Berón, E., Mejía, D., & Castrillón, O. (2021). Principales causas de ausentismo laboral: una aplicación desde la minería de datos. *Scielo*, 32(2), 11–18. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642021000200011>
- Carrillo, D., Montes, L., Giraldo, J., Méndez, J. M., Cruz, M. A., Vásquez, E. M., & Valencia, N. L. (2019). Absentismo laboral por incapacidad médica en un centro de contacto de la ciudad de Medellín en el periodo 2016-2017. *Revista de La Asociación Española de Especialistas En Medicina Del Trabajo*, 28(1), 49–56. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552019000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=en%0Ahttps://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-62552019000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=en%0Ahttps://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-62552019000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
- Carvajal, C., Huerta, Y., & Ramos, O. (2018). Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. *Rev. Arch Med Camagüey*, 22(2), 194–203. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n2/amc090218.pdf>
- Castillo, J., Vélchez, M. A., & Berrocal, M. A. (2018). RIESGOS LABORALES Y SU RELACIÓN CON ENFERMEDADES OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL; AYACUCHO - 2020. In *Univerdidad Nacional del Callao*. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5053>
- Cervantes, A., Molina, S., García, A., Toro, L., Escobar, Y., & Mercado, N. (2022). Análisis del nivel de productividad por ausentismo en las empresas. Revisión de la literatura. *Boletín de Innovación, Logística y Operaciones*, 4(1). <https://doi.org/10.17981/bilo.4.1.2022.04>
- Cortés, L. (2020). Infección Respiratoria Aguda. *Livros, Fronteiras do Brasil*. <https://doi.org/10.38116/isbn978-65-5635-007-3cap12>
- Currea Penagos, E. A., Valencia Ascencio, L. N., & Gómez López, I. J. (2019). Principales causas médicas de ausentismo laboral en sector salud : revisión sistemática. *Repositorio Institucional EdocUR*, 13. <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/20645>
- Demou, E., Smith, S., Bhaskar, A., Mackay, D., Brown, J., Hunt, K., Vargas, S., & Macdonald, E. (2018). Evaluating sickness absence duration by musculoskeletal and mental health issues: A retrospective cohort study of Scottish healthcare workers. *BMJ Open*, 8(1), 1–11. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-018085>
- Espino, C. L., De Luna, M. C., Flores, L., Ramírez, E. J., Brito, M. I., & Gómez, L. J. (2020). Factores de riesgo psicosocial y su asociación con el ausentismo laboral. *Enfermería Universitaria*, 17(3), 317–327. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.3.732>
- Fernanda, M., Moncayo, C., Katherine, D., Valencia, H., & So-, N. A. (2023). *Método neutrosófico para evaluar las principales infecciones gastrointestinales en niños menores de 5 años Neutrosophic method to evaluate the main gastrointestinal infections in children under 5 years of age*. 25.
- Ferreira, J., Rodney, R., & Porto, A. (2018). La calidad de vida en el trabajo y el ausentismo como indicadores de resultado de gestión hospitalaria. *Ciencias Administrativas*, 11, 015. <https://doi.org/10.24215/23143738e015>
- Franco, S. A., Salazar, M., Peña, M. O., & Aguilera, M. de los A. (2017). Enfermedades músculo-esqueléticas por agentes ergonómicos en trabajadores afiliados al Instituto Mexicano del Seguro Social, México. *MEDICA REVIEW. International Medical Humanities Review / Revista Internacional de Humanidades Médicas*, 6(1), 1–5. <https://doi.org/10.37467/gka-revmedica.v6.1466>

- García, A. C., Chiriboga, G. A., & Vega, V. (2021). Prevalencia de enfermedad osteomioarticular lumbosacras y miembros inferiores en auxiliares de enfermería Prevalence of lumbosacral and lower limb osteomyoarticular pathologies in nursing assistants Prevalência de doença osteomioarticular lombossacral e d. *Revista Información Científica*, 100(3), 1. [www.revinfcientifica.sld.cu](http://www.revinfcientifica.sld.cu)
- Gutierrez, M. A., & Diaz, K. M. (2021). Factores de riesgo psicosocial intralaborales y su relación con dolor músculo esquelético en docentes universitarios. *Universidad y Salud*, 23(3), 329–336. <https://doi.org/10.22267/rus.212303.247>
- Jhonston, E., Ospina Salinas, E., Mendoza Carrión, A., Roncal Ramírez, A., Bravo Carrión, V., & Araujo Castillo, R. (2018). Enfermedades registradas por contingencia laboral en descansos médicos emitidos en la Seguridad Social de Salud peruana 2015-2016. *Acta Medica Peruana*, 35(2), 116–120. <https://doi.org/10.35663/amp.2018.352.515>
- Maldonado, H. (2022). *Análisis de los trastornos músculo-esqueléticos que se producen a nivel de cuello y extremidades superiores debido a los factores de riesgo en el área laboral de carga, para evitar enfermedades ocupacionales* [Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/27332/1/FCDAPD-CTO-MALDONADO HENRY.pdf>
- Marin, B., & Gonzalez, J. (2022). *Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería*. 1, 1–11. <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3724>
- Martínez, V., & Datos, L. (2022, December 12). *Reportan alza de 75 % anual en enfermedades gastrointestinales*. 2021–2023. <https://www.proquest.com/newspapers/reportan-alza-de-75-anual-en-enfermedades/docview/2754008248/se-2>
- Miraval, E. (2019). Presentismo Y Aspectos Socioeconómicos En Médicos De Un Hospital Psiquiátrico. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 19(4), 22–30. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v19i4.2340>
- Moreno, M., Pérez, C., & Gómez, N. (2017). Hábitos alimentarios asociados a sintomatología digestiva alta en estudiantes sin patología del tracto digestivo superior. *Revista Colombiana de Enfermería*, 15, 62–72. <https://doi.org/10.18270/rce.v15i12.2137>
- Morillo, J., Gómez, N., & Laguna, D. (2021). Costos por ausentismo laboral por COVID-19 en trabajadores del distrito San Pedro de Huaca- Tulcán Salud, 2020. *Scielo*, 26(2), 173–180. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000500030&script=sci\\_arttext#:~:text=El porcentaje de ausentismo laboral,-19 fue del 63%25.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000500030&script=sci_arttext#:~:text=El porcentaje de ausentismo laboral,-19 fue del 63%25.)
- Padilla, A., Martínez, A., & García, M. (2019). *DETERMINANTES DEL AUSENTISMO LABORAL POR LICENCIA POR ENFERMEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS DE SAN VICENTE, EN EL PERIODO DE ENERO A MAYO 2019*. [Universidad del Salvador]. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147110/274-11106155.pdf>
- Palenci, Y., & Castro, M. (2018). *Caracterización del ausentismo laboral por causa médica periodo enero-diciembre del año 2017, en una empresa de acueducto y alcantarillado de Antioquia* (Vol. 87, Issue 1,2) [Unoversidad de Antioquia]. [https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/11243/1/PalenciaYanelis\\_2019\\_AusentismoCausaMedicaESP.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/11243/1/PalenciaYanelis_2019_AusentismoCausaMedicaESP.pdf)

- Paredes, L., & Vázquez, M. (2018). Estudio descriptivo sobre las condiciones de trabajo y los trastornos musculo esqueléticos en el personal de enfermería (enfermeras y AAEE) de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. *Medicina y Seguridad Del Trabajo*, 64(251), 3–5. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2018000200161](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2018000200161)
- Parra, M., Lay, N., Payares, K., & Pareja, A. (2021). Factors involved in staff's absence from work at a call center in Barranquilla (Colombia). *Scielo*, 31(6), 77–86. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642020000600077>
- Pilpe, M. J. (2020). *Ausentismo Laboral y el desempeño organizacional en unidades médicas de primer nivel de atención del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social*. 21–22. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/31781>
- Rueda, M., Toapanta, M., Andino, X., & Rueda, M. (2018). Enfermedades ocupacionales del personal de enfermería por desempeño de labores en turnos rotativos y la importancia de los protocolos ergonómicos de prevención Occupational diseases of nursing staff due to the performance of work in rotating shifts and th. *Revista Ciencia y Tecnología*, 18(20), 165–177. <http://cienciaytecnologia.uteg.edu.ec>
- Sepúlveda, R. (2018). Las enfermedades respiratorias del adulto mayor en Chile: *Rev. Chil. Enferm. Respir. Vol.33 No.4*, 303–307. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73482017000400303](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482017000400303)
- Soto, L., & Melara, M. (2018). Riesgos Laborales Del Personal De Enfermería En El Servicio De Infectología Del Hospital Nacional De Niños Benjamín Bloom. *Universidad de El Salvador, Facultad de Medicina*, 1(01), 7–22. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1148066/237.pdf>
- Suárez, E. (2021, April). *ENFERMEDAD PROFESIONAL Y AUSENTISMO LABORAL EN LOS TRABAJADORES DE UN HOSPITAL DE LIMA- PERÚ*. 21(2), 364–371. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i2.3657>
- Tatamuez, R., Domínguez, A., & Matabanchoy, S. (2019). 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>
- Torres, F. (2018). Programa para la prevención de parasitosis intestinal en escuelas en Centinela del Cóndor, Ecuador. (Trabajo fin de master) [Universidad Pública de Navarra]. In *Universidad Pública de Navarra*. [https://academic.e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/29090/Programa Prevención Parasitosis Intestinales.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://academic.e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/29090/Programa%20Prevenci%C3%B3n%20Parasitosis%20Intestinales.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Van den Berg, S., Burdorf, A., & Robroek, S. J. W. (2017). Associations between common diseases and work ability and sick leave among health care workers. *International Archives of Occupational and Environmental Health*, 90(7), 685–693. <https://doi.org/10.1007/s00420-017-1231-1>
- Vázquez, J. (2017). *Procedimientos propuestos para la evaluación de la Deficiencia En Enfermedades Respiratorias Ocupacionales*. 76(3), 271–284. <https://www.medigraphic.com/pdfs/neumo/nt-2017/nt173h.pdf>
- Vicente, M. T., Ramírez, M. V., Santamaría, C., Torres, I., & Capdevila, L. (2020). *Cribado de la función respiratoria en trabajadores y relación con variables sociales y laborales*. 35(I), 16–25. <https://doi.org/10.3306/MEDICINABALEAR.35.01.16>

- Vidal, C., Palavecino, I., Moya, P., Toro, C., & Hoffmeister, L. (2017). Calidad de Vida del Personal de Salud y su Relación con el Ausentismo. *Ciencia & Trabajo*, 19(60), 188–193. <https://doi.org/10.4067/s0718-24492017000300188>
- Vigil, C., & Rincan, S. (2018). “*ENFERMEDADES OCUPACIONALES Y AUSENTISMO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ EN EL PERIODO DE ENERO DE 2018 A OCTUBRE DE 2018*” [Universidad de el Salvador]. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1150292/254.pdf>

**Conflicto de intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

Agradezco a Dios por permitirme cumplir una meta más en mi vida, por guiarme, y sostener mi mano en mi diario caminar, a mis padres, mi fuente de inspiración y continua superación, quienes se han apoderado de mis sueños, haciéndolos suyos también, luchando junto a mi todos los días; son quienes me han educado con el mejor ejemplo y el más grande amor; motivándome a perseguir mis sueños, a luchar por lo que amo y a superarme cada día; en especial a mi madre, luz y razón de mi vida, quien ha sido ese impulso diario, esa fuerza que me ha motivado continuamente. En fin, agradezco a toda mi familia, que de una u otra manera han puesto su granito de arena en cada una de mis metas y me han enseñado que: “Con amor, esfuerzo, dedicación y disciplina los sueños se cumplen”

**Nota:**

El artículo no es producto de una publicación anterior.

