 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>




**TITULO: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS  
PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN  
SISTEMÁTICA DE LITERATURA.**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:  
GLADYS ADRIANA PEÑARANDA ROLON**

Trabajo presentado como requisito para optar por el Título de Magister en Seguridad  
y Salud en el trabajo  
Universidad del Rosario

Bogotá 2020

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	<b>Artículo</b>	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>


**TITULO: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS  
PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN  
SISTEMÁTICA DE LITERATURA.**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:  
GLADYS ADRIANA PEÑARANDA ROLON**

**Asesor temático:  
DR. LEONARDO BRICEÑO AYALA**

**NOMBRE DEL PROGRAMA:  
Maestría en Seguridad y Salud en el trabajo  
Universidad del Rosario**

Bogotá 2020

 UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	I

### 1. Título

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.

### 2. Nombre del investigador:

Gladys Adriana Peñaranda Rolon; Psicóloga, especialista en gerencia de recursos humanos y Psicofisiología forense y Poligrafía.

Estudiante- Maestría en Seguridad y Salud en el trabajo

### 3. Resumen estructurado del proyecto:

- *Introducción*


Las condiciones físicas, mentales y psicológicas de los trabajadores de la salud han tomado gran relevancia por su importancia en la salud de la población en general. Se estima que los profesionales de la salud abusarán de las drogas o de alcohol en algún momento de su carrera. Esta investigación pretende identificar los factores de riesgo que se asocian al consumo de sustancias psicoactivas en trabajadores del área de la salud.

- *Objetivo*

Identificar por medio de una revisión teórica de corte cualitativa, cuales son los factores relacionados entre trabajadores de la salud y el uso de sustancias psicoactivas.

- *Metodología*

Esta investigación es de carácter cualitativo mediante una revisión sistemática, la información se obtuvo por medio de revisiones de literatura en las bases de datos indexadas relacionadas: PubMed y EBSCO; el periodo de tiempo en el cual se llevaron a cabo las revisiones fue entre los años 2005 y 2019, el idioma que se incluyó en el 100% fue inglés.

 UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	I

- *Resultados*

Estudios han determinado que alrededor del 12% de los estudiantes de medicina de pregrado y posgrado, son seguidos por psiquiatría y/o una psicología por problemas relacionados a consumo de sustancias psicoactivas. Los problemas de salud mental, los problemas familiares, el nivel de estrés percibido, el agotamiento, la depresión y el humor, se asocian como factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas en personal de la salud. Aproximadamente el 25% de los profesionales que se encuentran en tratamiento por trastornos por uso de sustancias recaen al menos una vez en el período de 5 años, el 58% tiene las primeras recaídas dentro del primer año, teniendo impacto en el regreso a la práctica clínica.


- *Conclusión*

El consumo de sustancias psicoactivas en personal de la salud debe detectarse tempranamente con el fin de prevenir esta problemática.

#### 4. Introducción

El consumo de sustancias psicoactivas, alcohol, tabaco y otras drogas tóxicas, tiene una elevada prevalencia en la sociedad en general, y de la misma manera en la población trabajadora, la cual afecta el medio laboral, la calidad de trabajo y demás componentes relacionados con la ejecución de las actividades de la labor.

Por esta razón, se hace importante precisar que es una sustancia psicoactiva, la cual según la Organización Mundial de Salud (OMS) es “Toda sustancia que, introducida en el organismo, por cualquier vía de administración, produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central y es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Además, las sustancias psicoactivas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume.” (1).

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>


Frente al alcoholismo la OMS, determina que el alcohol, es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, el consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades.(2)

De la misma manera la OMS determina que el alcoholismo se define como una enfermedad crónica y progresiva, que se manifiesta en la gestión repetida e incontrolada de bebidas alcohólicas por encima de los usos sociales y habituales. Por tanto, se puede determinar que el alcoholismo se caracteriza por la dependencia en la relación con el alcohol, como droga, hasta el extremo que interfiere con la salud, la seguridad y/o las relaciones interpersonales en el trabajo.

El consumo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. Está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo, importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito. (2)

Con respecto al tabaco se puede determinar que: “Se denominan productos del tabaco los que están hechos total o parcialmente con tabaco, sean para fumar, chupar, masticar o esnifar. Todos contienen nicotina, un ingrediente psicoactivo muy adictivo.” (3). Según la OMS refiere que el consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas, como el cáncer y las enfermedades pulmonares y cardiovasculares, afectando físicamente a el individuo.

La OMS define que los opioides son sustancias derivadas de la adormidera o sus análogos sintéticos con efectos similares. La morfina, la heroína, el tramadol, la oxicodona y la metadona son opioides. Los opioides pueden crear dependencia, que se caracteriza por un fuerte deseo de consumir la sustancia, un deterioro de la capacidad para controlar su uso, el consumo persistente de opioides pese a las consecuencias perjudiciales conexas, la prioridad

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	I

que se da al consumo en detrimento de otras actividades y obligaciones, el aumento de la tolerancia y la aparición de síntomas de abstinencia cuando se interrumpe el consumo. (4).

Por otra parte, en las Drogas Anestésicas no opioides, se incluyen el propofol, anestésicos inhalables, ketamina y benzodiacepinas. El abuso de anestésicos no opioides es una causa importante de morbilidad, mortalidad y fallecimiento profesional. (5)


Las sustancias relacionadas anteriormente son nocivas para la salud, afectando la integridad física, psicológica y emocional de las personas, en contexto de esta investigación del trabajador y de las personas que los rodean.

La OMS en 2011, estimó que 400 millones de personas en el mundo sufren de perturbaciones mentales y neurológicas o problemas psicológicos relacionados con el abuso de alcohol o drogas; así como, la presencia de trastornos mentales menores en 30% de los trabajadores empleados y trastornos mentales graves entre 5 y 10%. (6)

Por lo anteriormente expuesto, y teniendo en cuenta las condiciones de riesgo que el consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y tabaco puede ocasionar en ámbito laboral y a nivel personal del trabajador, se debe trabajar fuertemente en la prevención temprana y control del personal activamente consumidor, ya que pueden representar un riesgo irreversible tanto a las personas como a la productividad e imagen de las empresas.

Por esta razón se debe valorar desde políticas públicas la necesidad de programas que integren el ámbito laboral encaminados en la prevención o minimización de los riesgos laborales derivados de cualquier tipo sustancia.

Teniendo en cuenta que esta investigación espera tratar como población de estudio trabajadores de la salud, según la OMS, personal sanitario quien lo determina como: “todas

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

las personas que llevan a cabo tareas que tienen como principal finalidad promover la salud” (Informe sobre la salud en el mundo 2006).(7)

Para la OMS, los trabajadores sanitarios son personas cuyo objetivo es velar, proteger y mejorar la salud en sus respectivas comunidades. Estos se determinan de la siguiente manera:


### **SECTOR DE LA SALUD:**

1. Dispensadores de servicios de salud: Personal profesional (p. ej., médicos, enfermeras); Personal asociado (p. ej., técnicos de laboratorio); Otros dispensadores a nivel comunitario (p. ej., practicantes de la medicina tradicional).
2. Trabajadores sanitarios con funciones administrativas y auxiliares: Personal profesional (p. ej., contables que trabajan en hospitales); Personal asociado (p. ej., profesionales encargados de los servicios de administración en un hospital); Personal auxiliar (p. ej., empleados administrativos, conductores que trabajan en hospitales); Oficiales y operarios (p. ej., pintores que trabajan en hospitales).

### **TODOS LOS DEMÁS SECTORES:**

1. Dispensadores de servicios de salud: Por ejemplo, un médico contratado por una empresa minera.
2. Todas las demás ocupaciones. (8)

La Ley 1444 del 4 de mayo de 2011 en su artículo 9o. crea el Ministerio de Salud y Protección Social. (9), de igual forma en referencia a Colombia es quien regula las profesiones y ocupaciones en salud, quienes se encuentran enmarcados en el Decreto 4107 de 2011 quienes determinan los objetivos y la estructura del Ministerio y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social. (10).

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

La Política Nacional de Talento Humano en Salud en Colombia del 10 de Julio de 2018, determino el perfil de formación del talento humano en salud y el número estimado de profesionales por área, el cual permite evidenciar que es un gremio de gran acogida en el país. (11)


De igual manera, para la regulación de las profesiones en salud en Colombia se cuenta con un código de ética Min-Salud 2013 (12), el cual pretende determinar las obligaciones morales y de trato social que asume el personal de salud al prestar sus servicios como prestador de salud, de manera ética, responsable, transparente, de servicio, constancia, honestidad y entre otras.

Por otra parte, la OMS como organismo especializado del sistema de las Naciones Unidas, está firmemente comprometido con los principios éticos y Código de Ética y Conducta Profesional, donde en su capítulo 5. Conducta personal, determina que: “los miembros del personal sanitario deben ser conscientes del impacto potencial de su comportamiento privado sobre la imagen de intereses de la OMS y su propia reputación”, y se los invita a actuar de manera coherente con los principios éticos de la OMS. La posición de la OMS de igual manera frente al abuso de drogas, alcohol y humo es clara y determina que es incompatible con la seguridad y salud de los trabajadores. (13)

Aproximadamente del 10% al 15% de todos los profesionales de la salud abusarán de las drogas o el alcohol en algún momento de su carrera. Aunque las tasas de abuso y dependencia de sustancias son similares a las de la población general”(14), esta prevalencia es inquietante puesto que ellos serán el personal que prestara los principales servicios de salud en todos los países y fundamentalmente salvaguardaran la vida de la población.

Esta investigación pretende presentar los datos disponibles de la literatura sobre el uso de sustancias psicoactivas en profesionales de la salud. Se esperan discutir mediante la información que se recolecte la prevalencia, los factores de riesgo, las opciones de



 UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	I

tratamiento y el reingreso a la práctica clínica, puesto que es de gran relevancia para la seguridad y salud en el trabajo salvaguardar la salud física y mental de todos los trabajadores.

Se desconoce identificar cual es el momento de línea base, donde el personal de la salud inicia el consumo de sustancias psicoactivas. Por esta razón, esta investigación pretende revisar literariamente que trabajos se han realizado en este ámbito y de esta manera generar conocimientos, los cuales permitirán tener una visión de una manera temprana de cualquier tipo de adicción, consumo recurrente o consumo ocasional en personal de la salud.

Finalmente, para esta investigación es importante realizar revisiones literarias para reconocer el consumo de sustancias psicoactivas y los factores de riesgo como una problemática socialmente importante de tratar en el ámbito laboral del personal de la salud, debido a su gran influencia en la sociedad en general.

## 5. Materiales y métodos:

- *Tipo de estudio:*


Este estudio corresponde a una revisión sistemática, está dirigido mediante la metodología de indagación documental, la cual corresponde a la búsqueda, revisión y recopilación de información utilizando como instrumentos matrices de recolección de información sobre el tema correspondiente a el tema de investigación “factores de riesgo del uso de sustancias psicoactivas en trabajadores de la salud”.

- *Criterios de selección:*

La información se obtuvo por medio de revisiones de literatura en bases de datos indexadas tales como: PubMed, y EBSCO en idioma inglés, siguiendo la metodología prisma.

- *Descripción de variables:*

Las variables relacionadas fueron tenidas en cuenta en la presente revisión:

 UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	I

Confusora:

- ✓ Sociodemográficas: (sexo y edad)

Independiente:


- ✓ Oficio: (Ocupación), Consumo de bebidas alcohólicas, Consumo de sustancias psicoactivas, Consumo de cigarrillo, Consumo de drogas anestésicas no opioides y Consumo de opioides

- **Búsqueda:**


La información se obtuvo por medio de revisiones de literatura en las bases indexadas relacionadas: PubMed y EBSCO; los criterios de búsqueda fueron: Uso de sustancias por parte de los trabajadores de la salud, abuso de alcohol por parte del personal de atención médica, abuso de sustancias en enfermeras, anesthesiologos y medicos; personal de salud Trastornos relacionados con sustancias. (Health care workers substance use, Health care personnel alcohol abuse, substance abuse, nurses, anesthesiologists, Health personnel Substance-Related Disorders), estos términos se validaron en MESH y DECS, se consideró en su totalidad el idioma inglés.

Se realizaron 5 cadenas de búsqueda las cuales se relacionan a continuación:

1. PubMed: Journal: j subst use MeSH Terms: delivery of health care; EBSCO: Health care worker's substance use.
2. PubMed: (("health personnel"[MeSH Terms] OR ("health"[All Fields] AND "personnel"[All Fields]) OR "health personnel"[All Fields] OR ("health"[All Fields] AND "care"[All Fields] AND "personnel"[All Fields]) OR "health care personnel"[All Fields]) AND ("alcoholism"[MeSH Terms] OR "alcoholism"[All Fields] OR ("alcohol"[All Fields] AND "abuse"[All Fields]) OR "alcohol abuse"[All Fields])) AND ((Clinical Study[ptyp] OR Clinical Trial[ptyp] OR Observational Study[ptyp]) AND "2009/11/16"[PDat] : "2019/11/13"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms]).

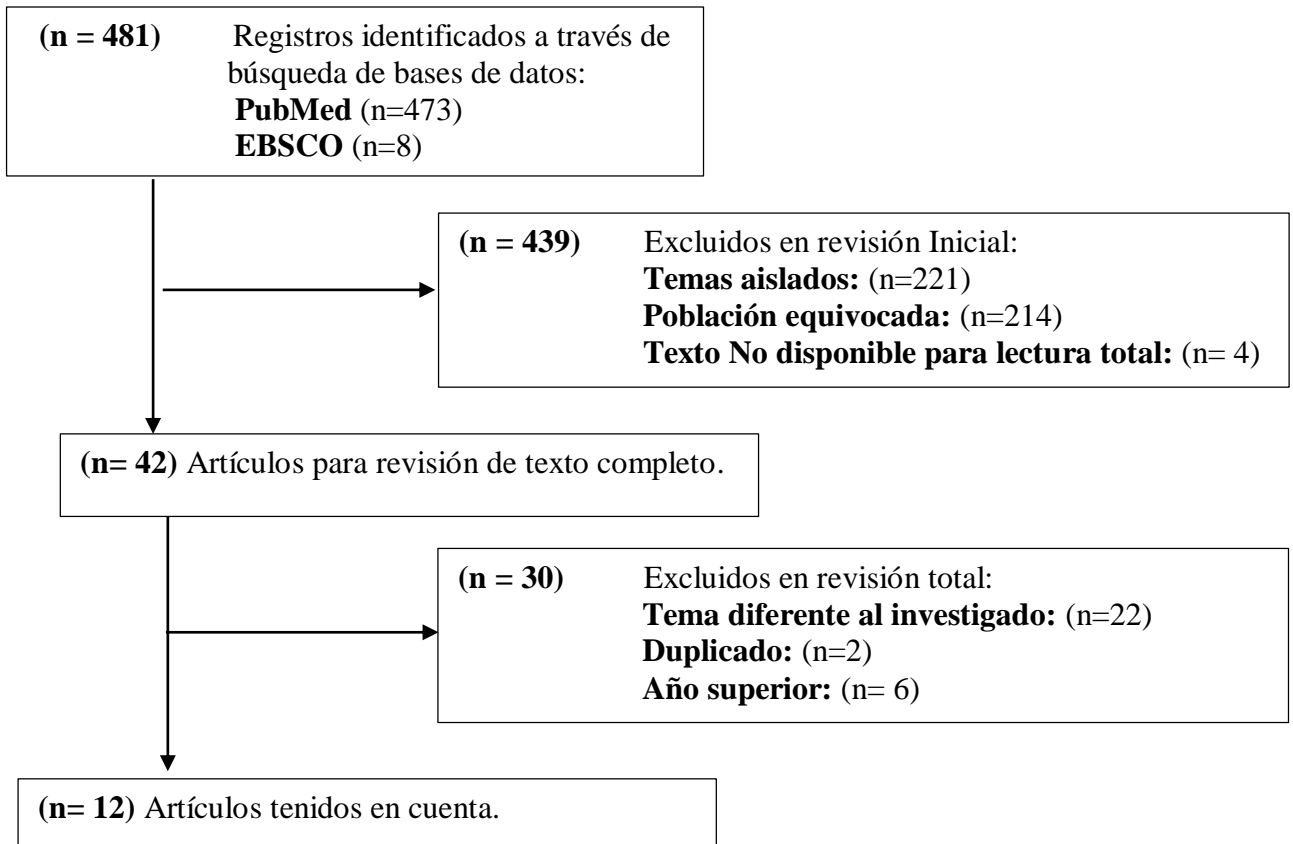
 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	<b>Artículo</b>	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

3. PubMed: ("substance-related disorders"[MeSH Terms] OR ("substance-related"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "substance-related disorders"[All Fields] OR ("substance"[All Fields] AND "abuse"[All Fields]) OR "substance abuse"[All Fields]) AND ("nurses"[MeSH Terms] OR "nurses"[All Fields]) AND ("anesthesiologists"[MeSH Terms] OR "anesthesiologists"[All Fields]); EBSCO: substance abuse, nurses, anesthesiologists.
  
4. PubMed: ("health personnel"[MeSH Terms] OR ("health"[All Fields] AND "personnel"[All Fields]) OR "health personnel"[All Fields]) AND ("substance-related disorders"[MeSH Terms] OR ("substance-related"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "substance-related disorders"[All Fields] OR ("substance"[All Fields] AND "related"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "substance related disorders"[All Fields])) AND ((Observational Study[ptyp] OR Clinical Trial[ptyp]) AND hasabstract[text] AND "2009/11/19"[PDat] : "2019/11/16"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms] AND English[lang]).
  
5. PubMed: (("health personnel"[MeSH Terms] OR ("health"[All Fields] AND "personnel"[All Fields]) OR "health personnel"[All Fields]) AND ("substance-related disorders"[MeSH Terms] OR ("substance-related"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "substance-related disorders"[All Fields] OR ("substance"[All Fields] AND "related"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "substance related disorders"[All Fields])) AND ((Observational Study[ptyp] OR Clinical Trial[ptyp]) AND "loattrfree full text"[sb] AND "2009/11/19"[PDat] : "2019/11/16"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms] AND English[lang])

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

- **Diagrama de flujo:**


Figura #1



- *Consideraciones éticas*

La presente investigación tiene como fundamento las: “Normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud”, establecidas en la resolución No. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, considerando de manera especial la categoría de riesgo para los humanos que pueda generar la propuesta. Según el artículo 11, la presente revisión se considera sin riesgo. (15)

Igualmente, esta investigación toma como referente, la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, en donde se explican los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Esta investigación pretende recolectar información, desarrollo y avances científicos existente acerca del consumo en trabajadores

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>


del área de la salud y de esta manera realizar aportes de carácter académico, al ser una revisión sistemática de información existente no requiere aprobación por comité de ética ya que se clasifica sin riesgo. (16)

## 6. Resultados:

Los presentes resultados, se centrarán en presentar los datos disponibles de la literatura correspondiente a los factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas en trabajadores de la salud; según las búsquedas relacionadas anteriormente, se iniciará con una descripción general de los hallazgos de los artículos seleccionados, seguido de esto se entregará información disponible de los artículos y finalmente se ilustrará por medio de una tabla descriptiva una muestra de los 12 artículos más significativos.

En la presente revisión sistemática, se incluyeron 12 artículos correspondiente al 2,49% de una revisión de 482 artículos, los cuales fueron excluidos ya que no cumplían con los criterios de selección. Los periodos de tiempo que se emplearon, corresponden a publicaciones de los años 2005 a 2019, siendo el año 2017 donde se obtuvo mayor cantidad de artículos encontrados con un 25% de la muestra total. Se evidenciaron 4 tipos de estudios, predominando el de tipo transversal con un 67% del total los artículos, seguido por estudios de cohorte con un 17% y con un 8% estudios de tipo abierto, multicitado de brazo único y revisión sistemática.

Frente a los países de origen de los artículos elegidos y revisados, predominó en primer lugar con el 58% artículos escritos en los Estados Unidos, en segundo lugar, con un 17% Canadá y Francia, no se encontraron artículos escritos en Colombia lo cual es importante, ya que esta investigación es realizada en el país en mención, el cual busca aportar a temas relevantes relacionados con Seguridad y Salud en el trabajo.


 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	I

Estudios realizados han identificado que los médicos corren el riesgo de agotamiento, ansiedad y depresión. Según Fond G y cols (2019), concluyeron en su estudio que: alrededor del 12% de los estudiantes de medicina de pregrado y posgrado de su muestra, son seguidos por psiquiatría y/o psicología por problemas relacionados a consumo de sustancias psicoactivas. Estos estudiantes informaron un mayor consumo de antidepresivos y ansiolíticos; estos están asociados al sufrimiento psíquico, calidad de vida, presión profesional y problemas personales. De esta manera hacen hincapié en la necesidad de realizar prevención desde el comienzo de los estudios médicos para detectar tempranamente alteraciones de salud mental. (17)

Hamza H y cols (2011), encontraron en su investigación que los médicos, enfermeras y anesthesiólogos, reportaron un 90% de abuso de anestésicos o drogas que se encuentran comúnmente en el entorno laboral, el 65.5% de los encuestados informaron abuso de drogas recreativas y drogas usadas durante la administración de anestesia. El 93% reportaron encontrarse en una situación en la que requerían consumir su antiguo fármaco de elección por razones médicas legítimas mientras se encontraban en recuperación. (18)

Gross S y cols (2012) determinaron que los Médicos de salud ocupacional (OHP) ven a los trabajadores sanitarios con problemas de uso de sustancias como parte de su trabajo, ya que reportaron que el apoyo proporcionado no es el adecuado con un 54% y la capacitación en abuso de sustancias es insuficiente con un 26% de la muestra. (19)

Los autores Mokaya A, y cols (2016), encontraron en su muestra que el abuso de alcohol es el problema con mayor prevalencia entre los médicos con un 35.8%, con un 23.5% para el uso de tabaco, 9.3% para el cannabis, 9.3% para los sedantes, 8.8% para la cocaína, 6.4% para los estimulantes de tipo anfetamínico, 5.4% para los alucinógenos, 3.4% para los inhalantes y 3.9% para los opioides. Las tasas de consumo de sustancias anteriormente registradas son más altas que las observadas en la población general de Kenia, aunque son más bajas que las reportadas a nivel mundial. (20)

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

Los autores determinaron que el pronóstico, el tratamiento y la evaluación son determinantes para la recuperación de la dependencia química, los esfuerzos deben estar enfocados en la identificación temprana de consumo problemático. (20)


Zuleta A y cols (2017), determinan que los factores predisponentes específicos del consumo de drogas anestésicas no opioides en profesionales de anestesia se atribuyen a altos niveles de estrés relacionados con el trabajo y la facilidad de acceso a sustancias controladas. (5)

Finalmente, Earley P y cols (2017), reportaron que los opioides son la segunda droga de abuso más común (después del alcohol) entre los profesionales de la salud (PS), que parecen tener un mayor riesgo de dependencia de opioides en comparación con una población general. Aproximadamente el 25% de los profesionales de la salud (PS) en el tratamiento de los trastornos por uso de sustancias recaen al menos una vez en el período de 5 años, el 58% (43 de 74) de las primeras recaídas que ocurren dentro del primer año. (21).

### Tratamiento y apoyo

Domino K y cols (2005), determinaron en su muestra de profesionales inscritos a un programa de monitoreo post-tratamiento de consumo de sustancias, que el riesgo de recaída de uso de sustancias aumentó en un 95% en los profesionales de la salud que usaron un opioide importante o tenían una enfermedad psiquiátrica coexistente o antecedentes familiares de un trastorno por uso de sustancias. (22)

Por otra parte, estudios realizados en 2008 (23), determinaron que las tres cuartas partes (75%) de los programas para tratar adicciones en médicos y anesthesiólogos, proporcionaron una combinación adecuada de tratamiento, obteniendo resultados positivos a este. Sin embargo, el retorno del individuo a la práctica clínica de anesthesiología debe llevarse a cabo de manera cuidadosa y gradual. Por esta razón se necesita de una evaluación integral.

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

Hamza H y cols EO (2011), determinaron en su muestra de médicos y enfermeras de anestesiología, que la participación en un programa de recuperación de adicción con el apoyo de miembros de la familia puede disminuir el riesgo de recaída, pero no lo elimina. (18).

Earley P y cols (2017), concluyen en su muestra que profesionales de la salud que presentan dependencia de opioides después del tratamiento, a los 24 meses, el deseo promedio de opioides disminuyó en un 45.2%, y las puntuaciones de componentes mentales de forma corta (36) mejoraron en un 31.1% desde el inicio y se acercaron a los niveles normales. De los 22 sujetos desempleados al inicio del estudio, el 45,5% mejoró la situación laboral a los 24 meses.(21)


Por otra parte, Zuleta A y cols (2017), no encontraron en su búsqueda literaria pruebas suficientes para determinar la capacidad de los proveedores de atención de anestesia de regresar de manera segura a la práctica de anestesia después de la rehabilitación, aunque es necesario conocer el problema y el tratamiento continuo para minimizar el riesgo del paciente de errores clínicos potencialmente relacionados.(5)

Kunyk D 2015, determino en su estudio que la prevalencia de los trastornos por uso de sustancias es similar a la población general correspondiente al 38%. Identifico en su muestra que la mayoría de las enfermeras diagnosticadas de alto riesgo para prácticas estaban trabajando, esta condición era desconocidas por su empleador y no estaban recibiendo tratamiento. Concluyo la importancia del apoyo organizacional para ayudar en el tratamiento de esta problemática.(24)

*Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas*

Lala A y cols (2016), evidenciaron que: el mayor consumo de alcohol se asoció con mayores niveles de estrés percibido, agotamiento, depresión, y puede tener consecuencias para la seguridad del paciente y el ambiente laboral, adicional identificaron que los médicos internos son más propensos al uso de sustancias con un 38%. (25)




 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

Según, Hyman S y cols (2017), encontraron en su muestra que el 59% de los anesthesiólogos exhiben algunas características de agotamiento de alto riesgo, y estas están asociadas con puntajes de salud mental más bajos. Sin embargo, no hubo evidencia significativa de asociaciones entre el agotamiento y el consumo de alcohol, tabaco o cannabis. (26)


Finalmente, se encontró que Ramos S y cols (2018), en su investigación: “Uso de sustancias en trabajadores de la salud”, determinaron que el humor con un 98% de la muestra puede relacionarse con el hecho de enfrentar el uso de sustancias, mientras que el apoyo social en el trabajo con un 5% no está relacionado con el hecho de enfrentar el uso de sustancias en esta muestra. (27).

Tabla # 1


TABLA 1. ARTÍCULOS SELECCIONADOS							
#	Autores/	País	Tipo estudio	Tamaño muestra	Objetivo	Características Población/Región	Resultados/resumen
1	Ramos S y cols (2018)	Estados Unidos	Transversal	100	Examinar el uso de sustancias entre los profesionales de la salud, con un enfoque particular en el humor, el apoyo social, la percepción del estrés y la tentación de fumar.	En una muestra compuesta principalmente por mujeres (75,7%), de 20 a 39 años (74,8%), personal de planta (médicos, enfermeras, técnicos / asistentes; 61,2%)	El apoyo social en el trabajo no predijo la superación de uso de sustancias, el humor está relacionado con el uso de sustancias
2	Hyman S y cols (2011)	Estados Unidos	Transversal	208	Evaluar el agotamiento, el estado de salud, la depresión, el consumo de alcohol y sustancias reportadas y el apoyo social de los anesthesiólogos	206 (98.6%) Médicos y 2 (0.96%) Enfermeras.	El 59 % de los anesthesiólogos de la muestra exhiben algunas características de agotamiento de alto riesgo. El 15% evidencian asociaciones entre el agotamiento y el consumo de alcohol, tabaco o cannabis, estando por debajo del umbral estadístico.
3	McLellan T y cols (2008)	Estados Unidos	Cohorte.	904	Evaluar la efectividad de los programas de salud de los médicos estatales de los EE. UU. en el tratamiento por uso de sustancias.	904 médicos ingresaron consecutivamente en uno de los 16 programas desde septiembre de 1995 hasta septiembre de 2001. Muestra intencional de 16 programas estatales de salud médica en los Estados Unidos.	155 de los 802 médicos (19.3%) con resultados conocidos fracasaron en el programa.

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	<b>Artículo</b>	
		<b>URARRS – 01</b>	<b>Versión 0</b>
		<b>Fecha de aprobación: 06/11/2019</b>	
		<b>Nivel de Confidencialidad</b>	<b>I</b>

4	Domino K y cols (2005)	Estados Unidos-Washington	Cohorte	292	Para probar la hipótesis de que los profesionales de la salud químicamente dependientes que usan un opiode importante (por ejemplo, fentanilo, sufentanilo, morfina, meperidina) como fármaco de elección tienen un mayor riesgo de recaída.	292 profesionales de la salud inscritos en el Programa de Salud de los Médicos de Washington, seguidos entre el 1 de enero de 1991 y el 31 de diciembre de 2001.	El 25% (74 de 292 individuos) tuvo al menos 1 recaída. Los antecedentes familiares de un trastorno por uso de sustancias aumentaron el riesgo de recaída (cociente de riesgos [HR], 2,29; intervalo de confianza [IC] del 95%, 1,44-3,64). El uso de un opiode mayor aumentó el riesgo de recaída significativamente en la presencia de un trastorno psiquiátrico coexistente (HR, 5,79; IC del 95%, 2,89-11,42).
5	Mokaya A y cols (2016)	Canadá	Transversal	206	Evaluar el impacto del aprendizaje en línea relacionado con el alcohol, el tabaco y otros trastornos relacionados con el consumo de sustancias en los trabajadores de salud de Kenia (HCW) y en los pacientes atendidos por estos HCW; y (2) comprender los factores.	Muestra de conveniencia de HCW (n = 206) en 15 establecimientos de salud.	Las tasas de consumo de sustancias de la muestra parecen generalmente más altas que las observadas en la población general de Kenia, uso de tabaco 1.6 veces mayor, alcohol 1.4 veces mayor y cannabis 2.2 veces mayor.
6	Gross S y cols (2012)	REINO UNIDO	Transversal	145	Determinar la experiencia y la capacitación de los médicos de salud ocupacional (OHP) del NHS en la identificación del abuso de sustancias entre los trabajadores sanitarios.	145 médicos de salud ocupacional	El 54% de los encuestados reportaron que sentían no recibir el apoyo adecuado en el trabajo, ni tenían recursos suficientes para la atención de estos pacientes (68%). Los OHP ven a los trabajadores sanitarios con problemas de uso de sustancias como parte de su trabajo, por la capacitación insuficiente y el apoyo inadecuado.
7	Lala A y cols (2016)	Francia	Trasversal	366	Cuantificar los valores generales de estrés, la sobrecarga de trabajo y la autoeficacia percibida, factores de riesgo que pueden aumentar su prevalencia y los mecanismos de afrontamiento involucrados.	366 miembros del personal de la Unidad de Emergencia, incluidos médicos, residentes médicos, enfermeras y auxiliares de sala. Los participantes del estudio provenían de cuatro hospitales de la periferia en el Departamento de Mosela del este de Francia.	La evaluación periódica de la percepción del personal del servicio de urgencias sobre el estrés y los factores relacionados con el estrés es esencial, con el fin de promover un mejor ambiente de trabajo y una mejor atención al paciente .
8	Fond G y cols (2019)	Francia	Trasversal	10985	Determinar la prevalencia y el seguimiento psiquiátrico o psicológico asociado en una muestra nacional de estudiantes de medicina de pregrado y posgrado (UPMS).	Se incluyeron 10,985 UPMS (2165 (19.7%) postgrado, 31.6% hombres, edad promedio 21.8 años).	Alrededor del 12% de los UPMS son seguidos por un psiquiatra y / o un psicólogo. Estos estudiantes informaron un mayor consumo de antidepresivos y ansiolíticos, sufrimiento psíquico y calidad de vida alterada, asociada con la presión profesional y

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

						problemas personales. El 20.5% de ellos eran consumidores de ansiolíticos regulares y el 17.2% consumidores regulares de antidepresivos.
9	Zuleta A y cols (2017)	Estados unidos	Revisión sistemática	57 artículos	Presentar una visión general del problema del abuso de medicamentos anestésicos no opioides entre el personal de anestesia y describir los enfoques de detección, tratamiento y rehabilitación disponibles.	Búsqueda de literatura disponible en PubMed antes del 11 de abril de 2016.  A pesar de una mayor conciencia del abuso de drogas entre los proveedores de atención de anestesia (ACP) y las mejoras en las medidas preventivas, el problema del abuso de drogas anestésicas no opioides sigue siendo significativo, la incidencia de abuso de drogas anestésicas es de 1.0% entre los docentes y 1.6% entre los residentes. Los opioides son los medicamentos para anestesia más abusados por los ACP con un 1,9%.
10	Hamza H y cols (2011)	Estados Unidos	Transversal	30	Determinar la experiencia, las actitudes y las opiniones de los proveedores de anestesia en la recuperación de la adicción a los agentes anestésicos.	Médicos anesthesiólogos y enfermeras en servicio de recuperación en los Estados Unidos.  Los encuestados informaron encontrarse en una situación que requería que recibieran su antiguo fármaco de elección por razones médicas legítimas mientras se encontraban en recuperación.
11	Kunyk D. (2015)	Canadá	Transversal	4064 enfermeras	Investigar los trastornos por uso de sustancias, la práctica deteriorada y los riesgos para la salud entre las enfermeras.	4064 enfermeras registradas  Los jefes de enfermería desempeñan un papel importante en el tratamiento de los problemas relacionados con las sustancias entre las enfermeras y pueden ser clave para influir en los resultados de estas situaciones difíciles.
12	Earley PH y cols (2017)	Estados Unidos-Filadelfia	Este estudio abierto, multisitio y de brazo único	49	Evaluar la seguridad a largo plazo, la tolerabilidad y los resultados del tratamiento de la naltrexona inyectable, intramuscular y de liberación prolongada (XR-NTX) en los profesionales de la salud dependientes de opioides.	Profesionales de la salud dependientes de opioides que habían sido desintoxicados de los opioides durante al menos 2 semanas.  Ninguno experimentó recaídas en la dependencia de opioides que requirieron desintoxicación. A los 24 meses, el deseo promedio de opioides disminuyó en un 45.2%, y las puntuaciones de componentes mentales mejoraron en un 31.1% desde el inicio y se acercaron a los niveles normales. De los 22 sujetos desempleados al inicio del estudio, el 45,5% mejoró la situación laboral a los 24 meses.

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	I

## 7. Discusión:


Akvardar y cols (2004), determinaron que el tabaquismo y el abuso de alcohol entre los estudiantes de medicina y los médicos deben “tomarse más en serio” ya que estas actitudes hacia las sustancias pueden influir en el comportamiento profesional. Existe la necesidad de una mejor educación sobre las sustancias.(28)

Por esto la importancia de trabajar fuertemente en la detección temprana del consumo en personal de la salud, puesto que en investigaciones realizadas se concluyó que, en estudiantes de un programa de enfermería de Colombia en el año 2011, la prevalencia de tabaco en el grupo de estudiantes que constituyeron la muestra fue del 24,0% y la prevalencia de consumo de alcohol de 82,0%. Al relacionar consumo de tabaco y consumo de alcohol se encontró que el 98% de los estudiantes que fumaban consumían alcohol. La prevalencia encontrada en alcohol de este grupo es mayor que la descrita en la literatura la cual corresponde al 51,9%. (29)

Otros estudios han mostrado que el 12% de los estudiantes de medicina de pregrado y posgrado de una muestra, son seguidos por psiquiatría y/o una psicología por problemas relacionados a consumo de sustancias psicoactivas. (17)

Por otra parte, es importante determinar que el abuso de sustancias entre personal de atención médica, representa un problema grave que requiere una mejor comprensión, prevención, intervenciones efectivas, rehabilitación e impacto en la seguridad del paciente. Se estima que 10-15% de los médicos pueden volverse dependientes de una sustancia en algún momento durante sus carreras. (5)

Los mayores estudios de consumo de sustancias psicoactivas se han realizado en personal del área de anestesia, investigadores en 2017, determinaron que existe mayor conciencia por parte de los proveedores de atención de anestesia frente al abuso de drogas. Sin embargo, los opioides son los medicamentos de anestesia que se abusan más comúnmente en un 62%, sin

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

embargo, el abuso de anestésicos no opioides es una causa importante de morbilidad, mortalidad y fallecimiento profesional, la detección temprana puede ser la solución para esta problemática. (5)


Por esto la importancia de trabajar fuertemente en la detección temprana del consumo en personal de la salud. A nivel laboral investigaciones han concluido la importancia del apoyo organizacional para ayudar en el tratamiento de esta problemática.(24)

Según Fry RA., identificó que el 51% de las causas precipitante de los casos de consumo de sustancias en anesthesiólogos corresponde a problemas de salud mental y familiares.(30); De la misma manera en otras investigaciones en personal de la salud, se evidencio que el mayor consumo de alcohol o sustancias psicoactivas se asoció con mayores niveles de estrés percibido, agotamiento y depresión con un 38%. De igual manera se han asociado el uso de sustancias psicoactiva con el humor con un 98%. (27).

En la presente investigación de la misma manera que la realizada por Zuleta A y cols (2017), no se encontró en las búsquedas literarias pruebas suficientes para determinar si son eficientes los tratamientos, los cuales permitan un regreso a la práctica clínica, asociando el consumo de anestésicos no opioides a altos niveles de estrés y la facilidad de acceso a la sustancia (5); sin embargo, otros autores han postulado que la exposición crónica a bajos niveles de contaminantes de gases anestésicos son un factor predisponente.(31)

Cottler L y cols (2013) determinaron que los médicos incluidos en Programas de Salud del Médico, tenían mayores probabilidades de abuso, dependencia de opiáceos, sedantes y alcohol. Se necesita más investigación para comprender los patrones de uso, abuso / dependencia y morbilidad psiquiátrica entre los médicos. (32)

Finalmente, otros autores refieren que el riesgo de recaída de uso de sustancias aumentó en los profesionales de la salud, determinando que solo algunos de los programas para tratar adicciones en médicos reaccionan adecuada de tratamiento (22) y (23), la participación de

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

los miembros de la familia en los programas de recuperación puede disminuir el riesgo sin embargo no lo elimina. (18)

Vinnikov D y cols (2019), determinaron que el consumo de sustancias, requiere considerar el conflicto trabajo-familia e incluso la composición familiar como determinantes importantes del agotamiento.(33)


### **8. Conclusiones:**

El abuso de anestésicos o drogas se encuentran comúnmente en el entorno laboral del personal de la salud, se han realizado varios estudios que determinan el aumento en el consumo de estas sustancias en personal sanitario en un 90%. Las sustancias con mayor prevalencia de abuso son los opioides con un 62% y el alcohol con un 82%, sin embargo, el abuso de anestésicos no opioides es de gran importancia ya que son una causa importante de morbilidad y mortalidad.

Frente al tratamiento de personal de la salud que usan sustancias psicoactivas se puede determinar que los miembros de la familia pueden disminuir el riesgo de recaída, de igual manera el apoyo organizacional ayuda a la recuperación de la problemática.

Se necesitan más investigaciones para determinar si los tratamientos de sustancias psicoactivas son efectivos y permiten que el personal de la salud pueda reintegrarse de manera satisfactoria a la práctica clínica.

El consumo de cualquier sustancia psicoactiva, alcohol y/o tabaco se asocian a problemas de salud mental, problemas familiares con un 51% (30); niveles de estrés percibido, agotamiento, depresión con un 38% y el humor con un 98%. (27). Adicional Fond G y cold en su artículo en 2019, y Fry R en 2005 han asociado salud mental con el consumo de sustancias psicoactivas con un 51%.


 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

## 9. Recomendaciones:

1. Incentivar los procesos investigativos de revisiones sistemáticas en el país, frente a temas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, adicción, dependencia y factores de riesgo en trabajadores de la salud, ya que no fueron encontrados en las búsquedas realizadas de esta investigación.
2. Es importante realizar estudios de cohorte, referentes a los factores de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y temas relacionados, donde la línea base sea estudiantes de primeros semestres, seguida por estudiantes en práctica y profesionales de salud.
3. Se requiere realizar intervenciones de prevención en los estudiantes de carreras de la salud con el fin de reducir y mitigar el uso y la dependencia de alcohol, tabaco o sustancias psicoactivas.
4. Generar programas de salud pública dirigidos a estudiantes y profesionales del área de la salud para prevenir problemas mentales, y generar calidad en la atención de los pacientes.

## 10. Bibliografía:


1. OMS | La dependencia de sustancias es tratable, sostiene un informe de expertos en neurociencias. WHO. 2013;
2. Alcohol [Internet]. [cited 2019 Nov 4]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
3. OMS | Tabaquismo. WHO. 2019;
4. OMS | Información sobre la sobredosis de opioides. WHO. 2015;
5. Zuleta-Alarcón A, Coffman JC, Soghomonyan S, Papadimos TJ, Bergese SD, Moran KR. L'abus de médicaments anesthésiques non opioïdes parmi le personnel d'anesthésie: un compte rendu narratif. Vol. 64, Canadian Journal of Anesthesia. Springer New York LLC; 2017. p. 169–84.
6. Paparelli R, Sato L, Oliveira F de. A saúde mental relacionada ao trabalho e os

 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	<b>I</b>

desafios aos profissionais da saúde. Rev Bras Saúde Ocup. 2011 Jun;36(123):118–27.

7. OMS | Personal sanitario. WHO. 2015;
8. OMS | Capítulo 1 [Internet]. [cited 2019 Nov 4]. Available from: <https://www.who.int/whr/2006/chapter1/es/>
9. Congreso de Colombia. Ley 1444, Mayo 4. 2011;6. Available from: <http://www.minvivienda.gov.co/NormativaInstitucional/1444 - 2011.pdf>
10. Republica de Colombia. Decreto Ley 4107 de 2011. 2011;37. Available from: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/DECRETO 4107 DE 2011.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO 4107 DE 2011.pdf)
11. Ministerio de Salud y Protección Social C. Política Nacional de Talento Humano en Salud, Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud. 2018;9.
12. Uribe AG. Código de Ética Contenido.
13. OMS. OMS- Conductode of Ethics and Professional Conduct Code of Ethics and Professional Conduct Code of Ethics and Professional. 2017.
14. Baldisseri MR. Impaired healthcare professional. Critical Care Medicine. 2007.
15. Ministerio de Salud R de C. Resolución 8430 de 1993 - 1. Repub Colomb Minist Salud [Internet]. 1993;1993:1–12. Available from: [https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite\\_de\\_etica/Res\\_\\_8430\\_1993\\_-\\_Salud.pdf](https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite_de_etica/Res__8430_1993_-_Salud.pdf)
16. Editorial E. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Arbor Cienc. 2008;184(730):349–52.
17. Fond G, Bourbon A, Lançon C, Boucekine M, Micoulaud-Franchi JA, Auquier P, et al. Psychiatric and psychological follow-up of undergraduate and postgraduate medical students: Prevalence and associated factors. Results from the national BOURBON study. Psychiatry Res. 2019 Feb 1;272:425–30.
18. Hamza H, Bryson EO. Exposure of anesthesia providers in recovery from substance abuse to potential triggering agents. J Clin Anesth. 2011 Nov;23(7):552–7.
19. Gross SR, Marshall EJ, Wolff K. Substance misuse among health care workers: National survey of occupational physicians. Occup Med (Chic Ill). 2012 Jun;62(4):254–60.
20. Mokaya AG, Mutiso V, Musau A, Tele A, Kombe Y, Ng'ang'a Z, et al. Substance Use among a Sample of Healthcare Workers in Kenya: A Cross-Sectional Study. J Psychoactive Drugs. 2016 Aug 7;48(4):310–9.
21. Earley PH, Zummo J, Memisoglu A, Silverman BL, Gastfriend DR. Open-label Study of Injectable Extended-release Naltrexone (XR-NTX) in Healthcare Professionals with Opioid Dependence. J Addict Med. 2017;11(3):224–30.
22. Domino KB, Hornbein TF, Polissar NL, Renner G, Johnson J, Alberti S, et al. Risk



 <b>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO</b>	<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN TRABAJADORES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA.</b>	Artículo	
		URARRS – 01	Versión 0
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
		Nivel de Confidencialidad	I

factors for relapse in health care professionals with substance use disorders. *J Am Med Assoc.* 2005 Mar 23;293(12):1453–60.

23. McLellan AT, Skipper GS, Campbell M, DuPont RL. Five year outcomes in a cohort study of physicians treated for substance use disorders in the United States. *Bmj.* 2008;337(7679):1154–6.
24. Kunyk D. Substance use disorders among registered nurses: Prevalence, risks and perceptions in a disciplinary jurisdiction. *J Nurs Manag.* 2015 Jan 1;23(1):54–64.
25. Lala AI, Sturzu LM, Picard JP, Druot F, Grama F, Bobirnac G. Coping behavior and risk and resilience stress factors in French regional emergency medicine unit workers: a cross-sectional survey. *J Med Life.* 2016 Oct 1;9(4):363–8.
26. Hyman SA, Shotwell MS, Michaels DR, Han X, Card EB, Morse JL, et al. A Survey Evaluating Burnout, Health Status, Depression, Reported Alcohol and Substance Use, and Social Support of Anesthesiologists. *Anesth Analg [Internet].* 2017 Dec [cited 2019 Nov 11];125(6):2009–18. Available from: <http://insights.ovid.com/crossref?an=00000539-201712000-00030>
27. Ramos SD, Kelly M, Schepis T. Substance Use in Healthcare Workers: Importance of Stress Perception, Smoking Temptation, Social Support, and Humor. *Subst Use Misuse.* 2018 Apr 16;53(5):837–43.
28. Akvardar Y, Demiral Y, Ergor G, Ergor A. Substance use among medical students and physicians in a medical school in Turkey. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2004 Jun;39(6):502–6.
29. López-Maldonado MC, Luis MAV, Gherardi-Donato EC da S. Consumo de drogas lícitas en estudiantes de enfermería de una universidad privada en Bogotá, Colombia. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2011;19(SPEC. ISSUE):707–13.
30. Fry RA. Substance abuse by anaesthetists in Australia and New Zealand. *Anaesth Intensive Care.* 2005 Apr;33(2):248–55.
31. Merlo LJ, Goldberger BA, Kolodner D, Fitzgerald K, Gold MS. Fentanyl and propofol exposure in the operating room: Sensitization hypotheses and further data. *J Addict Dis.* 2008 Jun 12;27(3):67–76.
32. Cottler LB, Ajinkya S, Merlo LJ, Nixon SJ, Abdallah A Ben, Gold MS. Lifetime psychiatric and substance use disorders among impaired physicians in a physicians health program: Comparison to a general treatment population psychopathology of impaired physicians. *J Addict Med.* 2013 Mar;7(2):108–12.
33. Vinnikov D, Dushpanova A, Kodasbaev A, Romanova Z, Almukhanova A, Tulekov Z, et al. Occupational burnout and lifestyle in Kazakhstan cardiologists. *Arch Public Heal.* 2019 Apr 10;77(1).