

Riesgos ocupacionales y accidentes laborales en trabajadores de distritos de la región Amazonas

Rodríguez Quezada María Del Pilar¹, Peláez Pulce Pedro Segundo².

RESUMEN

Objetivos: determinar los riesgos ocupacionales y accidentes laborales de trabajadores de cuatro distritos de la región Amazonas. **Material y métodos:** investigación descriptiva y transversal. Se entrevistó a 273 trabajadores de mercados, de establecimientos de salud, de la municipalidad y de la policía nacional de los distritos de la región Amazonas (Luya, Rodríguez de Mendoza, Pedro Ruiz Gallo y Chachapoyas). **Resultados:** los trabajadores presentaban los siguientes riesgos: físicos (24,18%), físico-psicosociales (17,22%), físico-ergonómico-psicosociales (10,26%), físico-biológicos (9,52%). Enfermedades y manifestaciones patológicas como: cefalea (37%), agotamiento (34,4%), ansiedad y estrés (26,7%), insomnio (15%), compatibles con síndrome de Burnout. Gastritis y problemas ergonómicos: lumbalgia (32,2%). Várices (21,6) y accidentes laborales: caídas (15,8%), heridas cortantes (4,4%) y de tránsito (3,7%). **Conclusiones:** la mayor incidencia de accidentes laborales en la región Amazonas, son las caídas y las heridas cortantes, los comerciantes son los más expuestos (más de las ocho horas diarias laborales establecidas por ley, durante toda la semana). Ninguna de las instituciones que participó en el estudio tenía implementado un sistema de gestión en salud ocupacional. Se recomienda apoyar la implementación del sistema de gestión de salud ocupacional, capacitación de trabajadores y empleadores y organización de programas preventivos en salud ocupacional.

Palabras clave: accidente y enfermedad laboral, salud laboral, trabajadores, exposición profesional, Perú.

Occupational risks and labour accidents in districts of the region Amazonas

ABSTRACT

Objective: to determine the occupational risks and labour accidents of workers from 04 districts of region Amazonas. **Material and Methods:** Descriptive and transversal research. 273 workers of markets, of establishments of health, of the municipality and the national police of the districts of the Region Amazonas (Luya, Rodriguez de Mendoza, Pedro Ruiz Gallo and Chachapoyas) were interviewed. **Results:** The workers presented the following risks: physical(24.18%), physical and psychosocial (17.22%), physical-ergonómicos-psychosocial (10.26%), physical-biological (9.52%); Diseases and pathological symptoms as: headache (37%), depleted (34.4%), anxiety and stress (26.7%), insomnia (15%), consistent with Burnout syndrome; gastritis and problems ergonómicos: low back pain (32.2%); varices (21.6) and labour accidents: falls (15.8%), cutting injuries (4.4%) and transport (3.7%). **Conclutions:** It was concluded that the highest incidence of workplace accidents in the Region Amazonas, are the falls and the injuries cuttings, traders are the most exposed (more of the 8 daily hours labour established by law, during all the week). None of the institutions that took part in the study had implemented a system of management in occupational health. Recommend support the implementation of the system of management of occupational health, training of workers and employers, and organization of preventive programs in occupational health.

Key words: Accident and labour illness, occupational health, workers, occupational exposure, Perú.

¹ Licenciada en Enfermería. Profesor Auxiliar a Tiempo Completo de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Jr. Ayacucho N° 420B, Chachapoyas, Amazonas, Perú.

² Químico Farmacéutico. Profesor Auxiliar a Tiempo Completo de la Facultad de Bioquímica y Farmacia de la Universidad Nacional de Trujillo. Jr. 22 de Febrero N°1945, La Esperanza, La Libertad, Perú

INTRODUCCIÓN

En el mundo se han contabilizado 270 millones de accidentes laborales con 2 millones de muertes relacionadas con el trabajo y pérdidas del 4% del PBI mundial por accidentes y enfermedades ocupacionales (1). En Latinoamérica y el Caribe han sido 30 millones de accidentes (1-5%), 40 mil de ellos, mortales (2).

En una encuesta realizada por la Fundación Europea para la Mejora de las Condiciones de Vida y de trabajo, aplicada a 1000 trabajadores representantes de la población activa de cada uno de los 15 países de la Unión Europea, se encontró problemas de salud relacionados con el trabajo como: dolores de espalda (30%), estrés (28%), dolores musculares en extremidades (17%), dolores de cabeza (13%) e irritabilidad (11%).

Estos problemas producen 23% de ausentismo laboral, lo que implica cuatro días de trabajo perdidos por persona. La organización del tiempo de trabajo se evidencia en horarios irregulares, trabajo de fin de semana y trabajo nocturno (2).

En la última década, en Venezuela, los riesgos ocupacionales se incrementan con el subregistro, a consecuencia del empleo informal, dado que ello ocasiona el uso de locales no adecuados, o de la vivienda-hogar como centro de producción. Las enfermedades ocupacionales que se presentan bajo estas condiciones son: hipoacusia laboral, intoxicaciones por sustancias químicas, trastornos músculo-esqueléticos y desastres tecnológicos de origen químico, en el sector de petróleo y petroquímica (3).

En el Perú, el principal problema es la falta de empleo adecuado; a fines del año 2001, el 7,8% de la población económicamente activa (PEA) estaba desempleada, 47,6% subempleada y 44,6% adecuadamente empleada; como resultado de ello, 24,4% de la población resultó en pobreza extrema y 54,8% de pobreza en general (4).

Esta falta de empleo adecuado, origina que las condiciones laborales no sean las más recomendables, lo cual pone en riesgo la salud de los trabajadores, quienes a corto o largo plazo presentarán alguna lesión o daño de origen ocupacional.

Desde el año 2004 el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) ha registrado, a través de las 34 Unidades de Salud Ocupacional del país, 3430 accidentes de trabajo, lo cual indica un subregistro, puesto que los accidentes de trabajo serían 110 000 por año, para una PEA de 14 mi-

llones de habitantes (5).

Por lo general, muchos de los trabajadores informales no tienen seguro social y quedan a expensas de su suerte o de su poca capacidad de pago, la atención de su salud, cuando lo necesite. Sólo para ilustrar, entre 1986 y 1995 la cobertura del Seguro Social en el Perú descendió de 40,7% de la PEA a 23,4%, siendo menor la cobertura de riesgos profesionales. La flexibilización laboral afecta las condiciones de trabajo con impacto negativo en la salud de los trabajadores. Los sectores más desprotegidos son el «sector informal», los menores de edad que trabajan y los trabajadores de contratas y subcontratas en el sector formal (4).

Conocer la epidemiología del ambiente laboral, es decir la frecuencia y distribución de los problemas de salud relacionados con las condiciones de trabajo y sus riesgos, permite seleccionar los problemas principales y escoger los métodos y estrategias de intervención.

El presente estudio tuvo por objetivo determinar la epidemiología laboral, es decir los riesgos ocupacionales y accidentes laborales de trabajadores administrativos, comerciantes, de salud y de seguridad de la Región Sur de Amazonas.

MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación fue de tipo descriptiva transversal. Tuvo una población representada por los trabajadores administrativos, comerciantes, de salud y de seguridad de la Región Sur de Amazonas. La muestra «accidental» (*accidental sampling*) (6), estuvo conformada por 273 trabajadores (de salud, comerciantes, seguridad y administrativos), distribuidos en los distritos de Chachapoyas (137), Luya-Lamud (46), Pedro Ruiz Gallo (45) y Rodríguez de Mendoza (45). A los participantes se les aplicó, mediante una entrevista, la Ficha de Investigación Epidemiológica de Riesgos, Enfermedades y Accidentes Ocupacionales, respetándose la privacidad de los datos obtenidos. El instrumento, creado por los autores, contó con cuatro dimensiones (riesgos laborales, exposición, accidentes y enfermedades ocupacionales). La validación se realizó mediante una prueba piloto aplicada al 10% de la muestra (27) encontrando un alpha de Crombach para determinar la confiabilidad del instrumento ($\alpha = 0,80$).

Para el análisis de los resultados se utilizó el programa *Excel* de Windows 2000 y el *software* SPSS versión 15. Se utilizó estadística descriptiva con frecuencias simples y relativas, presentadas en tablas de doble entrada.

RESULTADOS

Los riesgos ocupacionales, a los que estaban expuestos los trabajadores de la Región Amazonas durante las visitas

en el año 2007 fueron: riesgos físicos (24,18%), riesgos físico-psicosociales (17,22%), riesgos físico-ergonométrico-psicosociales (10,26%) y riesgos físico-biológicos (9,52%) (Tabla 1).

Tabla 1. Riesgos ocupacionales de trabajadores del sur de la Región Amazonas. Junio-Julio 2007

Riesgo	Luya		Rodríguez de Mendoza		Pedro Ruíz Gallo		Chachapoyas		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Físico	9	19,57	24	53,33	13	28,89	20	14,60	66	24,18
Biológico	3	6,52	-	-	1	2,22	6	4,38	10	3,66
Eléctrico	-	-	-	-	-	-	2	1,46	2	0,73
Ergonométrico	-	-	-	-	-	-	6	4,38	6	2,20
Químico	-	-	-	-	1	2,22	5	3,65	6	2,20
Psicosocial	-	-	1	2,22	4	8,89	6	4,38	11	4,03
Eléctrico	-	-	4	8,89	-	-	-	-	4	1,47
Ergonométrico	4	8,70	-	-	-	-	-	-	4	1,47
Físico y Biológico	4	8,70	-	-	11	24,44	11	8,03	26	9,52
Físico y Eléctrico	-	-	2	4,44	1	2,22	-	-	3	1,10
Físico y Ergonométrico	4	8,70	-	-	-	-	32	23,36	36	13,19
Físico y Químico	-	-	-	-	-	-	7	5,11	7	2,56
Físico y Psicosocial	10	21,74	11	24,44	8	17,78	18	13,14	47	17,22
Físico, Ergonométrico y Biológico	-	-	-	-	-	-	3	2,19	3	1,10
Físico, Ergonométrico y Psicosocial	12	26,09	-	-	3	6,67	13	9,49	28	10,26
Físico, Psicosocial y Químico	-	-	-	-	1	2,22	1	0,73	2	0,73
Físico, Biológico, Ergonométrico y Químico	-	-	-	-	-	-	2	1,46	2	0,73
Físico, Biológico, Químico y Psicosocial	-	-	-	-	-	-	1	0,73	1	0,37
Físico, Eléctrico, Ergonométrico y Psicosocial	-	-	-	-	-	-	4	2,92	4	1,47
Ninguno	-	-	3	6,67	2	4,44	-	-	5	1,83
TOTAL	46	100,00	45	100,00	45	100,00	137	100,00	273	100,00

El tiempo de exposición a los riesgos ocupacionales, según referencia de los trabajadores, fue de seis a ocho horas diarias (60,8%), nueve a doce horas diarias (19%) y más de doce horas diarias (11,7) % (Tabla 2).

Los accidentes laborales que presentaron dichos trabajadores entre junio y julio de 2007 fueron: caídas (15,8%), heridas cortantes (4,4%) de tránsito (3,7%) (Tabla 3).

Tabla 2. Horas de trabajo al día de los trabajadores del sur de la Región Amazonas. Junio - Julio 2007

Ocupación	Luya		Rodríguez de Mendoza		Pedro Ruíz Gallo		Chachapoyas		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 2 Horas	0	0	0	0	0	0	1	0,7	1	0,4
3 A 5 Horas	5	10,9	9	20,0	2	4,4	6	4,4	22	8,1
6 A 8 Horas	27	58,7	27	60,0	28	62,2	84	61,3	166	60,8
9 A 12 Horas	12	26,1	7	15,6	12	26,7	21	15,3	52	19,0
> 12 Horas	2	4,3	2	4,4	3	6,7	25	18,2	32	11,7
TOTAL	46	100,0	45	100,0	45	100,0	137	100,0	273	100,0

Tabla 3. Accidentes laborales presentados por los trabajadores del sur de la Región Amazonas. Junio-Julio 2007

Ocupación Tipo de Accidente	Luya		Rodríguez de Mendoza		Pedro Ruíz Gallo		Chachapoyas		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Caídas	8	17,40	4	8,90	8	17,80	23	16,80	43	15,80
Heridas por Arma	-	-	-	-	-	-	1	0,70	1	0,40
Heridas Cortantes	5	10,90	1	2,20	-	-	6	4,40	12	4,40
Heridas Punzantes	-	-	-	-	1	2,20	6	4,40	7	2,60
De tránsito	1	2,20	-	-	4	8,90	5	3,60	10	3,70
Fracturas	-	-	-	-	-	-	2	1,50	2	0,70
Quemaduras	-	-	-	-	-	-	5	3,60	5	1,80
Ninguno	32	69,60	40	88,90	32	71,10	89	65,00	193	70,70
TOTAL	46	100,00	45	100,00	45	100,00	137	100,00	273	100,00

Finalmente, las enfermedades y manifestaciones patológicas que presentaron fueron: cefalea (37%),

agotamiento (34,4%), ansiedad y estrés (26,7%), lumbalgia (32,2%), varices (21,6) e insomnio (15%).

DISCUSIÓN

La epidemiología laboral se basa en el estudio de la distribución de los casos de enfermedad, lesión o cualquier otra característica relacionada con la salud de la población en general y vinculado con el trabajo (7). Explora la incidencia de una enfermedad y su relación con un determinado tipo de riesgo, comprueba el vínculo causa-efecto sobre la salud en una determinada condición de trabajo o incidencia de accidentes (8).

En este trabajo se investigó los riesgos laborales a los que se encontraban expuestos los trabajadores de la Región Sur de Amazonas y cómo estos riesgos se asociaban con manifestaciones clínicas probables de enfermedades y accidentes laborales. En el distrito de Chachapoyas los trabajadores administrativos se exponen por más de ocho horas diarias a riesgos físico-ergonómicos (52,9%); mientras que en Pedro Ruiz Gallo, los comerciantes se exponen a riesgos físico-psicosociales (30%), los trabajadores de salud, a riesgos físico-biológicos (73%) y los trabajadores de seguridad a riesgos físicos (83,3%). En Luya 100% de los trabajadores administrativos y de la Policía Nacional del Perú están expuestos a riesgos físico-psicosociales. El 30% de comerciantes trabaja de nueve a doce horas/día; el 25% de trabajadores del sector administrativo está expuesto a riesgos laborales por un tiempo de nueve a doce horas/día o más, el 35% de comerciantes está expuesto a los riesgos siete días de la semana y 66,7% de policías está expuesto a riesgo por un tiempo de siete días a la semana.

Un estudio bibliográfico de datos epidemiológicos sobre dorsalgias, entre el personal de enfermería, se manifiesta acerca del impacto de las dorsalgias sobre el rendimiento, la relación entre estos dolores y la manutención de los pacientes y los métodos que se suelen emplear para mover a los enfermos; las dorsalgias y el ausentismo por esta causa es más frecuente entre el personal de enfermería que entre la población general (10).

Mientras mayor es el tiempo de exposición a riesgos físicos, psicosociales y biológicos, se observa que los trabajadores presentan alteraciones en su salud mental y física (11) (12), concordante, en los trabajadores de Luya, con el síndrome de Burnout: angustia (32,6), agotamiento (43,5%), cefalea (32,6%), ansiedad y estrés (43,5%); así como alteraciones de tipo ergonómico como dorsalgia (41,3%) y lumbalgia (43,5%) y gastritis; mientras que en Chachapoyas los trabajadores presentaron agotamiento (64%), cefalea (41%), insomnio (32%), ansiedad y estrés (41%); otro tipo de enfermedad asociada con el trabajo,

entre los comerciantes y los trabajadores de salud de Pedro Ruiz Gallo, es la hepatitis (13,3%); situación observada también en trabajadores de salud de Rodríguez de Mendoza (6,7%).

La predominancia de ciertos riesgos es concordante con la incidencia de algunos tipos de accidentes laborales: caídas asociadas con riesgos físicos, presentadas por los trabajadores de Chachapoyas (30%), Luya (17%), Pedro Ruiz Gallo (17,8%) y Rodríguez de Mendoza (8,8%); heridas cortantes en Luya (11%) y heridas punzantes en los trabajadores de Chachapoyas (8,7%).

La medicina del trabajo es una herramienta útil para analizar las condiciones de trabajo, sus consecuencias y para evaluar los resultados de un programa o plan de prevención establecido, refuerza los métodos de enfoques diagnósticos, interviene en la elaboración de un *screening* (despistaje), etc. (13).

Un sistema de gestión para la prevención de riesgos laborales es la parte del sistema general de gestión de la organización, que define la política de prevención, disminuye la alta incidencia de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales con la participación de trabajadores y empleadores para acordar políticas y planes de intervención (11). Incluye la estructura organizativa, las responsabilidades, las prácticas, los procedimientos, los procesos y los recursos para llevar a cabo dicha política. Este sistema aún no ha sido implementado en las diferentes instituciones laborales que participaron en el presente estudio de investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sengenberger W. Globalización y progreso social: La función y el impacto de las Normas Internacionales de Trabajo. 2da ed. Bonn: Friedrich-Ebert-Stiftung; 2006
2. Cámara de Industriales del Estado de Aragua [homepage on the Internet]. Aragua: Cámara de Industriales; [citado 5 Mar 2007]. IV Jornadas de Salud, Seguridad Industrial y Medio Ambiente; [aprox. 6 pantallas]. Disponible en: http://www.ciea.org.ve/eventos/post_evento_iv_jornadas_ssma_2006.asp
3. Marqués F, Ruiz C, Galán M. Valorar la Exposición Laboral: Un problema sin resolver [monografía en internet]. Brasil: Segurança e Trabalho Online; 1994 [citado 8 Mar 2007]. Disponible en: <http://www.segurancaetrabalho.com.br/download/valorar-marques.pdf>

4. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud [página en Internet]. Caracas: Análisis Preliminar de la Situación de Salud de Venezuela [citado 1 Mar 2007]. Disponible en: <http://www.ops-oms.org.ve/site/venezuela/ven-sit-salud-nuevo.htm>
5. Dirección General de Salud Ambiental [pagina en Internet]. Lima: Ministerio de Salud; [citado 25 Jul 2008]. Implementación del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud Ocupacional; [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/pw_deso/proy_siviso.pdf
6. Kerlinger FN. Foundations of Behavioral Research. 3rd ed. New York: CBS Collage Publishing; 1986.
7. Noriega M. La Realidad Latinoamericana frente a los paradigmas de investigación en salud laboral. Salud de los Trabajadores. 1995 Ene;3(1):14-20.
8. Vanderbroucke JP. Epidemiology in transition: A historical hypothesis. Epidemiology. 1990;1(2):164-7.
9. Osorio AM. Principles of Occupational and Environmental Epidemiology. In: Bowler RM, Hodgson M, Cone J, editors Occupational Medicine Secrets. Canadá: Hanley & Belfus; 1999. p. 1-7.
10. Wisner A. Ergonomía y Condiciones de Trabajo. Buenos Aires: Humanitas; 1998.
11. Montilla O. Los retos del Trabajo Decente en el sector Salud [diapositivas en Internet]. Caracas (Ve): Ministerio del Trabajo y Seguridad Social, Gobierno Bolivariano de Venezuela; 2006 [citado 30 Ago 2008]. Disponible en: http://www.trabajo.gov.ar/seminarios/2006/files/tdecentosalud141106/Ponencias/trabajo_decente_en_el_sector_salud_argentina_Olga_Montilla.ppt#256,1,Diapositiva_1
12. Checkoway H. Methods of treatment of exposure data in occupational epidemiology. Med Lav 1986;77(1):48-73.
13. Organización Internacional del Trabajo. Factores Psicosociales en el Trabajo: Naturaleza, Incidencia y Prevención. Serie Seguridad, Higiene y Medicina del Trabajo N° 56. Ginebra: Organización Internacional del Trabajo; 1986.

Fuente de Financiamiento: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Correspondencia

Rodríguez Quezada María Del Pilar
Jr. Ayacucho N.º 420B, Chachapoyas, Amazonas, Perú.
correo electrónico: piloncha90@yahoo.es

Forma de citar este artículo: Rodríguez MP, Peláez PS. Riesgos ocupacionales y accidentes laborales en trabajadores de distritos de la región Amazonas. Rev enferm Herediana. 2008;1(2):87-92.