

“LA INVESTIGACIÓN EN MATERIA DE SALUD DE LOS TRABAJADORES”

Dr. Fernando Tomasina, Dra. Nurit Stolovas, Dra. Elizabeth Chaves.
Docentes Investigadores del Departamento de Salud Ocupacional.
Facultad de Medicina, Universidad de la República (UDELAR). Uruguay.

Desde hace dos décadas el Departamento de Salud Ocupacional de la Facultad de Medicina de la UDELAR, ha desarrollado la investigación en salud y trabajo, empleando diferentes técnicas. La investigación en salud y trabajo realizada, se inscribe en general, en el marco de la investigación acción. Es básicamente investigación aplicada a las transformaciones de las condiciones de trabajo.

Al decir del Dr. Jaime Breilh existe un único método (el científico) y sí muchas técnicas.⁽¹⁾ Las técnicas de investigación participativa, de acuerdo a nuestra experiencia, es la que mejor se adapta para indagar las complejas relaciones entre la salud y el trabajo. Constituye una herramienta, tal vez fundamental, a la hora de implementar mejoras en el cuidado de la salud, tanto en lo individual como en lo colectivo. En la medida que genera el compromiso de los actores involucrados en todo el proceso.

Sin embargo, hemos abordado otras técnicas de investigación, en particular desde la epidemiología ocupacional convencional. Las mismas, no han dejado de ser importantes en su contribución en la defensa de la salud en el trabajo.

Por otra parte, cabe destacar, que no siempre existen condiciones que permitan el desarrollo de técnicas de investigación participativas. Sin duda, en un contexto, en donde no se respetan los derechos básicos del trabajador, resulta difícil dicho desarrollo. Siguiendo esta reflexión, las experiencias más exitosas están relacionadas a situaciones en donde existe un sólido desarrollo sindical, con empleadores preocupados por las condiciones de trabajo, en un entorno democrático.

Las técnicas de investigación participativas, en general, se caracterizan por ser dinámicas y flexibles. Sus características esenciales son la participación activa, democrática, entre los diferentes actores: trabajadores, empleadores y técnicos vinculados a la salud ocupacional.^(2, 3,4)

En este proceso de investigación, los técnicos colectivizan el saber técnico- científico acumulado, interactuando con el saber de los trabajadores, también generado y acumulado por la experiencia de los mismos, como también se rescata la memoria de aquellos que los precedieron.⁽⁵⁾

El resultado de esta confrontación e intercambios de saberes, es generador de nuevos conocimientos y de utilidad para la acción transformadora.

La estrategia de investigación en salud y trabajo, que hemos desarrollado, tiene presente el marco histórico, social y político, en el que el proceso de trabajo está inserto. Entendemos que en relación al tema de la salud de los trabajadores el enfoque de la investigación en salud y trabajo, permite que las acciones de la salud no solo sean cuestión de los técnicos y o profesionales en salud ocupacional, sino también preocupación de los propios trabajadores involucrados.

Diríamos además, que la propia construcción del objeto de investigación sobre las condiciones de trabajo, es imposible, sin la percepción de los propios actores.

Un aporte significativo en la construcción de alternativas a la investigación y transformación de la salud de los trabajadores, es la experiencia del movimiento sindical italiano de los años 70'.

Dicho movimiento plantea básicamente la no delegación de la defensa de la salud en los técnicos, si bien lo cual no invalida la contribución de los mismos y genera la necesidad de un nuevo perfil técnico-profesional.

Así mismo, el Modelo Obrero Italiano, jerarquiza la subjetividad del conocimiento del colectivo de trabajadores, generado a partir del consenso.

La unidad básica productora del conocimiento, es el grupo de trabajadores que viven diariamente las mismas condiciones de trabajo y acumulan su experiencia y la de los trabajadores que lo precedieron. Esta unidad básica es denominada grupo homogéneo.^(6,7) La información de los riesgos laborales generada en los grupos homogéneos, se registra en la encuesta colectiva y se representa a través del llamado mapa de riesgo.

Este modelo, de alguna manera, se basa en determinados principios de la investigación participativa.^(5,8)

Otras técnicas que han sido exploradas por el Departamento de Salud Ocupacional, orientadas también para generar la participación transformadora de los trabajadores, lo es por ejemplo, las entrevista a informantes claves, la observación de terreno directa, el uso de registro fotográfico y o video grabación por parte de los técnicos ,como información preliminar a utilizar en instancia de taller, para discusión en conjunto con los grupos homogéneos.⁽⁸⁾

Experiencia de investigación en salud y trabajo

Hemos tomado como base las propuestas del Modelo Obrero Italiano, así como las diferentes experiencias gestadas en la corriente de la Medicina Social en América Latina, en relación a la investigación en la salud de los trabajadores.

A manera de ejemplo:

Estudio de las Condiciones de trabajo de enfermería en el Departamento de Recuperación post anestésica del Hospital Universitario. 2003.⁽⁹⁾

Introducción:

Este estudio se baso en el principio de conocer para actuar, a través de la identificación de los procesos saludables y los peligrosos , así como la identificación de los daños con el fin de poder implementar las medidas de cambio.

Se abordó desde un enfoque cualitativo, en donde se ha tomado en cuenta la percepción de los propios trabajadores y de cómo son sus condiciones de trabajo.

Metodología:

Se aplicaron diferentes instrumentos modificados, en particular la guía de observación del método LEST^(10,11) y la encuesta colectiva del Modelo Obrero Italiano.⁽⁵⁾

La etapas del estudio consistieron en:

- Entrevista a informantes claves.
- Aplicación de guía de observación.

- Encuesta colectiva con la formación previa de los grupos homogéneos y capacitación de los mismos ,sobre los riesgos a la salud presentes en el ámbito de trabajo.
- Elaboración de un mapa de riesgo, donde se encontraban identificados los factores de riesgo, su grado de nocividad, y el numero de trabajadores expuestos a los mismos, así como el perfil de salud enfermedad y el daño, según la percepción de los trabajadores.
- Colectivización del diagnostico mediante un encuentro entre el personal participante y el grupo de estudio, donde se presentaron los resultados, se discutió dicha información y se plantearon las acciones protectoras o correctivas.

Resultados:

Como resultado del mismo, se determino que el grupo presentaba un nivel satisfactorio en cuanto a los aspectos relacionados con la organización del trabajo. Límites medianamente nocivos con respecto a la exposición a contaminantes físicos y biológicos. La carga mental, relacionada con la dificultad de realizar descansos en la jornada de trabajo y la carga física relacionada principalmente con la postura y el desplazamiento, también fueron percibidas como medianamente nocivas.

Conclusiones:

Se identifico que la carga mental básicamente esta relacionada con el nivel de atención y minuciosidad de la tarea, la cual se visualizo agravada en situaciones de emergencia del paciente.

También se identificaron procesos saludables, relacionados con el sentido de pertenencia al grupo y a la institución, así como, al compromiso y a la identificación con el valor del trabajo.

Investigación participativa de las condiciones de trabajo de los trabajadores sindicalizados que realizan el mantenimiento de las vías férreas. 2003 ⁽¹²⁾

Introducción:

El transporte ferroviario fue establecido en Uruguay a principios del Siglo XX, por los británicos, siendo posteriormente nacionalizada como empresa estatal (Administración de Ferrocarriles del Estado).

Desde la década de los 70', su importancia como transporte de pasajeros y carga fue declinando. La inversión en nueva tecnología no fue realizada.

Actualmente quedan locomotoras y vías en mal estado lo que hace que los trabajadores realicen un gran esfuerzo para mantener las mismas en funcionamiento, llevando a cabo su trabajo en malas condiciones.

En febrero de 2002 los trabajadores de la Unión Ferroviaria solicitaron la colaboración del Dpto. de Salud Ocupacional para estudiar las condiciones de trabajo y medio ambiente.

Para desarrollar esta investigación se decidió emplear una metodología participativa.

Se estudiaron las condiciones y medio ambiente de trabajo de los trabajadores de mantenimiento de vías férreas, con el objetivo de mejorar estas condiciones y promover su salud.

Metodología:

Se realizaron entrevistas a informantes claves en el propio lugar de trabajo.

Observación del proceso de trabajo. Ambos fueron video grabadas y fotografiadas.

Se hizo una búsqueda sobre la morbilidad de las afecciones mas frecuentes relacionadas con los riesgos observados.

Un reporte primario sobre los factores de riesgo y condiciones de vida en el campamento de trabajo fue discutido con los trabajadores.

Los profesionales y los trabajadores intercambiaron ideas acerca de las conclusiones preliminares sobre el levantamiento de pesos, posturas y movimientos repetitivos.

Resultados:

Los riesgos más comúnmente identificados fueron: el levantamiento de pesos, posiciones inadecuadas, movimientos repetitivos y una organización de trabajo inadecuada.

Malas condiciones de vida ,fueron observadas en el campamento.

El dolor bajo de espalda, fue la afección mas comúnmente reportada.

Los desordenes músculo esqueléticos de miembros superiores, las lesiones de manos y pies, fueron otras de las afecciones reportadas.

Conclusiones :

La Unión de Trabajadores del ferrocarril obtuvo a partir de esta investigación, argumentos científicos que respaldaron sus reclamos de mejoras en las condiciones de trabajo.

Estudios de los accidentes laborales en el Hospital de Clínicas 1996-2006

Introducción:

El análisis de las Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (CYMAT) en los centros hospitalarios es de por sí técnicamente complejo y generalmente poco considerado.

Aunque parezca paradójico, las condiciones en que se actúan, resultan nocivas para el propio trabajador de la salud.

Los trabajadores hospitalarios habitualmente se encuentran expuestos a una importante variedad de factores de riesgo laborales, que pueden provocar accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales diversas, dependiendo del tipo de tareas que desempeñan y puesto de trabajo que ocupan.

El Hospital de Clínicas de Montevideo, es un hospital universitario de referencia nacional de mediana y alta complejidad, de aproximadamente 500 camas y más de 2000 funcionarios, en el que se asisten pacientes de todo el país.

Desde el año 2000 el Dpto. de Salud Ocupacional de Facultad de Medicina está estudiando los accidentes de trabajo ocurridos y notificados en el Hospital de Clínicas. Como antecedente existe la revisión realizada en el periodo 1996-1999⁽¹³⁾

Actualmente se cuenta con una base de datos de todos los accidentes laborales correspondientes al período 1996-2006.

Objetivos:

1- Conocer la frecuencia y la tasa de incidencia de las exposiciones y las áreas del hospital donde ocurren accidentes laborales.

2- Identificar los colectivos de trabajadores con mayor riesgo de exposición.

3- Conocer los procedimientos asociados con mayor número de exposiciones.

4- Identificar los agentes causantes de las lesiones.

5- Implementar medidas de prevención y promoción.

Metodología:

Para recolectar la información del accidente laboral ,se utilizó el formulario de notificación con el mismo formato confeccionado por las dependencias estatales.

El procesamiento, análisis y presentación de la información se realiza con el programa EpiInfo 2000.

Resultados:

Se notificaron 860 accidentes de trabajo, siendo el 2004, el año con mayor número de accidentes.

El mayor número de trabajadores accidentados ,correspondió al sexo femenino (73 %). El grupo etario que presentó mayor número de accidentes fue el de 30 a 39 años seguido por el de 20 a 29 años.

Los Técnicos en Enfermería sufrieron 273 accidentes (31,8 %) y los Auxiliares de Servicios Generales 250 (29,1 %), lo que sumados constituye el 60,9 % del total para el período estudiado.

De los trabajadores accidentados, a los que se le registró la antigüedad en la notificación del accidente, el 21% pertenecía al grupo con antigüedad igual o menor de 1 año.

Predominaron las lesiones punzantes, contacto y cortantes.

El turno de trabajo de 6 a 12 horas fue en el que se produjeron mayor número de accidentes, decreciendo progresivamente en la tarde y noche.

Los accidentes fueron más frecuentes los días lunes y viernes disminuyendo en forma progresiva en los días subsiguientes de la semana.

Los agentes que más frecuentemente se encontraron vinculados a los accidentes fueron: agujas (465), golpe contra objeto y suelo (161) y una importante variedad de agentes (107) que se incluyeron en otros.

El sitio del cuerpo más frecuentemente lesionado fue la mano (514), predominantemente la izquierda.

Conclusiones

A partir de la información generada en la vigilancia de los accidentes laborales se orientaron acciones de capacitación hacia los trabajadores al ingreso de su actividad laboral.

Así mismo, fue insumo para las instancias de formación de promotores en salud y trabajo de aquellos funcionarios activos del Hospital.

Estudio de la Exposición a Radiaciones Ionizantes en el ambiente de trabajo ⁽¹⁴⁾

Introducción:

El programa de vigilancia de Exposición a Radiaciones Ionizantes (R.I), comenzó a implementarse en el año 2003.

Se define población expuesta como aquella que trabaja diariamente con fuentes radioactivas y/o en su entorno inmediato. En este caso se incluyeron a todos los funcionarios de la Universidad de la República (UdelaR), expuestos a RI.

Objetivos:

- 1- Analizar los datos registrados hasta el momento del estudio en las dosimetrías.
- 2- Establecer estrategias de vigilancia y prevención.

Material y Métodos

Se investigaron los sectores de la UdelaR donde los trabajadores se exponían a R.I.

Se realizó una investigación de terreno, mediante entrevistas a informantes calificados y observación del proceso de trabajo.

La División Universitaria de la Salud fue la encargada de realizar la historia clínica y laboral individual y exámenes paraclínicos.

Se ha desarrollado un software de vigilancia dosimétrica en EpiInfo 2000.

La valoración de la exposición se realizó empleando dosimetría de film, de uso corporal, procesado en el Centro de Investigaciones Nucleares.

La vigilancia de la dosimetría personal su valoración comparativa con los valores de referencia vigentes a nivel nacional (DINATEN) e internacional (ICRP / OIEA)

Basados en la comparación entre los datos dosimétricos y umbral para el daño específico, se solicitan exámenes ante la eventualidad de ser necesario. En este caso, mediante el hemograma con lámina, específico de efectos determinísticos.

Resultados:

Se analizaron los registros dosimétricos de los últimos 4 años (período 2003- 2006)

Se identificaron 22 sectores de 5 Servicios Universitarios con exposición a radiaciones

ionizantes, que involucran a alrededor de 300 funcionarios expuestos. No han existidos valores dosimétricos que hallan superado los límites permitidos.

Conclusiones:

Hasta el momento este, es el primer programa de vigilancia de exposición a radiaciones ionizantes que se realiza en nuestro país.

Ha permitido centralizar la información de todos los trabajadores de la Universidad expuestos a fuentes radiantes.

Se plantea que, la devolución de los resultados del programa, ha incidido positivamente en la confianza del control disimétrico.

COMENTARIO FINAL

La experiencia en este Departamento, desde esta perspectiva, ha permitido:

- Conocer el proceso salud –trabajo con el trabajador como sujeto del mismo.
- Estudiar la relación entre la salud y el trabajo , entendidas estas como las condiciones propias del proceso del trabajo , determinadas por el contexto histórico, social y político.
- Iniciar un proceso de promoción en salud al involucrar al propio interesado.
- Fomentar la acción-reflexión-acción.
- Fortalecer-promover la organización del colectivo trabajador.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nuevos conceptos y técnicas de investigación. Guía pedagógica para un taller de metodología. (Epidemiología del Trabajo) Jaime Breilh. 2da. Ed. Quito, Ediciones CEAS (Centro de estudio y asesoría en salud), 1995 Serie epidemiología crítica N° 3.
2. Salud Laboral. Conceptos y Técnicas para la prevención de Riesgos Laborales. 2ª edición F. Benavides Carlos Ruiz- Frutos, Ana Maria García .Editorial Masson. Barcelona España 2000. Cap. 14. Participación de los Trabajadores. Pere-Boix Laurent Vogel .
3. La salud y el trabajo. Reflexiones Teórico Metodologías. Oscar Betancourt CEAS/OPS Quito, 1995.
4. Laurell AC. Para la investigación sobre la salud de los Trabajadores. Serie Paltex. Salud y Sociedad 2000 N° 3. OPS/OMS 1993
5. Laurell AC, Noriega M. La salud en la Fábrica. Estudio sobre la industria siderúrgica en México. México, Ed. ERA, 1989.
6. C. A. Rodríguez .Introducción a la Salud y Seguridad de los trabajadores. Grupo homogéneo del Modelo Obrero Sindical. Programa de Educación obrera .O.I.T. Seminario Taller regional sobre el papel de la Educación Obrera en la protección y promoción de la Salud y Seguridad de los Trabajadores y el Medio Ambiente. Montevideo 25-29/11/91. Pag.25-31

7. Guía Sindical de Seguridad y Salud Laboral. Comisión de salud Laboral y Organización del Trabajo de la Secretaría de Acción Sindical. Comisión Obrera Nacional de Catalunya. 1988
8. Kohen J A, Canteros G R. Aplicación del dispositivo de implicación subjetiva. A modo de manual para la Investigación y el monitoreo autoaplicado por los trabajadores judiciales . La Salud y el Trabajo de los Judiciales . Asociación de Tribunales de empleadores del Poder Judicial de la Provincia de Santa Fe. Ed.Raymun. 2000.Cap.9 .Pag.108..
9. Condiciones de trabajo de enfermería del Departamento de Recuperación Post anestésica del Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quintela"Universidad de la República .E. Bozzo, E. Chaves, M. Ozonas, F. Tomasina. Revista Uruguaya de Enfermería Volumen 1 N° 1. 2006 ISSN 0797-6194
10. Laurell C. Método Lest. Para la investigación sobre la salud de los trabajadores. Washington: Serie Paltex, salud y sociedad 2000. Organización Panamericana de la Salud.
11. Guelaud F, Beauchense M, Gautrat J, Roustang G. Para un análisis de las condiciones de trabajo obrero en la empresa. Francia. 1981. Ed. Laboratorio de Economía y de Sociología del trabajo del CNRS.
12. Investigación participativa de las condiciones de trabajo de los trabajadores sindicalizados que realizan el mantenimiento de las vías férreas. 2003 Tomasina F.,Chaves E. Spoton F.,Gomez.F. Presentado en el Congreso Mundial de Salud Ocupacional ICOSH . Foz Iguazú Brasil.
13. Tomasina F, Gomez F. Accidentes laborales en el Hospital de Clínicas . Rev. Med. Uruguay 2001; 17: 156-160.
14. Programa de Vigilancia de Exposición a Radiaciones Ionizantes en el Ambiente de Trabajo. Tomasina F. Laborde A. Spontón F. Echegoyen Z. III Jornadas de Retema. Vision Universitaria del Ambiente en el Uruguay. Setiembre 2004.