

CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO RELACIONADAS CON PATOLOGÍA LUMBAR EN LOS AYUDANTES DE PRODUCCIÓN DE COSECHA DE POMPÓN

Luis Fernando Rodríguez *

Introducción

El dolor lumbar ha sido uno de los problemas que más ha afectado a la población en general por tener poca trascendencia y rápido alivio; en consecuencia no se acude al médico y se continúa padeciendo, sin intervención a lo largo de la vida; esta situación afecta no sólo la salud, sino el aspecto económico y social, al disminuir la capacidad productiva, clave en el desarrollo socioeconómico personal y familiar. La lumbalgia es considerada como una enfermedad de origen profesional que hace inminente la intervención de la salud ocupacional, porque se ha convertido en un problema que limita el desempeño del trabajador e influye en su futura calidad de vida.

Este problema cobra más importancia cuando el trabajador realiza labores que se relacionan con la dinámica de la columna vertebral y el problema imposibilita al empleado para realizar su trabajo en forma agradable y satisfactoria. Por estas razones y las relacionadas con el interés de la empresa, esta investigación identificó las condiciones de salud y trabajo relacionadas con la lumbalgia ocupacional en los ayu-

* Estudiante de Enfermería. VIII Semestre, Pontificia Universidad Javeriana. Este artículo constituye un resumen del trabajo de grado.

dantes de producción de cosecha de pompón. Los aspectos que fueron investigados se tuvieron, mediante el establecimiento de los factores de riesgo, el panorama general y específico de riesgo, el perfil integral del puesto de trabajo, la anamnesis, la valoración médica y la morbilidad sentida por el ayudante de producción mediante la aplicación de un autorreporte. Realizada la apreciación y valoración de los factores de riesgo presentes, su cuantificación y jerarquización, en el puesto de trabajo, se estableció la implementación del sistema de vigilancia epidemiológica basado en elementos fundamentales de intervención.

Para justificar el problema se realizó una revisión de las estadísticas de los últimos diez años en el ámbito internacional, nacional y regional sobre los factores de riesgo y causalidades para el desarrollo de la lumbalgia ocupacional. El marco teórico se elaboró desde la dinámica de productividad y modernización para el sector empresarial floricultor del país y desde las opiniones que le merecen algunos autores nacionales e internacionales. Ello nos llevó a concretar y definir los factores asociados a la lumbalgia ocupacional, vistos desde los factores inherentes al medio, al individuo y a la organización. Posteriormente, se consideró la anatomía de la columna vertebral para llegar a definir los aspectos generales y específicos de la lumbalgia ocupacional, y, por último, se contemplaron los conceptos actuales y unificados de un programa de vigilancia epidemiológica.

Con este trabajo se espera generar una retroalimentación para el programa de salud ocupacional de las empresas floricultoras; brindando una herramienta que pueda aplicarse a otras instituciones con la misma actividad económica, al tiempo que el profesional de enfermería profundiza y ofrece una herramienta que pueda ser clave para su desarrollo e intervención directa en el sector floricultor frente a la prevención y control de la lumbalgia ocupacional.

1. Métodos y procedimientos

Para el desarrollo de la investigación, la metodología seguida fue un estudio descriptivo transversal que permitió identificar las características de las condiciones de trabajo y de salud relacionadas con la lumbalgia ocupacional mediante una observación directa, registrada en tablas de observación y en una encuesta que permitió determinar las condiciones señaladas en un momento del tiempo, en el total de la población dedicada a la cosecha de pompón, la cual cuenta con 64 ayudantes de producción.

La situación problema estudió dos variables generales que se caracterizaron en los siguientes componentes:

1. Condiciones de trabajo, establecidas desde objetivos como: organización del puesto de trabajo, el ambiente, la tarea, instrumentos y materiales.
2. Condiciones de salud, determinadas desde la anamnesis haciendo énfasis en los antecedentes personales para la lumbalgia y situación actual respecto a la existencia del dolor o alteración al momento del examen.

La recolección de datos se realizó desde los parámetros de panorama general y específico de factores de riesgo, perfil integral del puesto de trabajo y anamnesis y valoración médica. El procesamiento y resumen de los datos se realizó usando la estadística descriptiva (razón, proporción, promedio y desviación estándar).

2. Resultados

2.1. Localización de la empresa

La empresa donde se realizó el estudio esta localizada en el área rural de la zona de Madrid, Cundinamarca en el kilómetro 27 vía a Facatativá, carretera a occidente, vereda San Marino. Tiene una extensión total de 26,5 hectáreas. Su objetivo como empresa es “mantener un proceso de producción continuo, controlado, rentable y eficaz que fortalezca su liderazgo mundial en el cultivo de flores de exportación con calidad, en un ambiente de unión, entusiasmo, compromiso y desarrollo de sus trabajadores y de la comunidad a la que pertenece”. Se dedica a la producción, comercialización y exportación de miniclavel, *Monks Hood*, *bupleurum* y en el último año (1999–2000) la producción de plantas madres pompón. La población vinculada a la empresa está constituida principalmente por hombres entre los 18 y 41 años de edad, el nivel de escolaridad promedio es de primaria incompleta; la mayoría de la población vive en unión libre y tiene entre cero y tres hijos. Los trabajadores, en su mayoría, son procedentes de Facatativá, Madrid, Bojacá, Funza, Mosquera y Bogotá.

2.2. Perfil ergonómico integral del puesto de trabajo

Fue calificado por niveles de gravedad en forma objetiva, por un experto en ergonomía y en forma subjetiva, por una encuesta al trabajador y mediante la observación sistemática de diversos componentes como los aspectos relacionados con el puesto de trabajo, el manejo del cuerpo, el ambiente físico, los aspectos sicosociales (tipo y duración de la jornada de trabajo), la autonomía, el nivel de atención, la concentración y la comunicación. Los niveles de calificación van de uno a cinco: uno es el nivel más cómodo y el cinco es el más incómodo.

La actividad de cosecha se desarrolla en un área horizontal de 120 centímetros de ancho divididos en dos partes iguales. La cosecha se realiza en posición bípeda con dorsiflexión de tronco mayor a 45 grados. El plano de trabajo, mide entre 15-45 centímetros de altura. El resultado en la prueba objetiva fue cinco, este nivel es crítico, teniendo en cuenta que la altura del plano de trabajo exige al ayudante de producción la misma posición durante toda la jornada laboral; en relación con lo subjetivo el 30% lo calificó en nivel cinco seguido por los niveles uno, tres, cuatro que representan un 20%, respectivamente.

En relación con la postura del cuerpo total se consideró el promedio mantenido con mayor frecuencia en la mayoría de los ciclos de trabajo observados (tronco muy inclinado delante de 45 grados), ello resaltó, en la prueba subjetiva, que el 80% de los encuestados la calificaron como nivel cinco y solo un 10% en nivel dos y tres respectivamente; en cuanto al nivel objetivo fue cinco, por considerar el tipo de posición descrita anteriormente y teniendo en cuenta las metas de producción (cosechar 2.000 esquejes por hora), labor que realiza el ayudante de producción en grupos de 25 tallos de esquejes en un tiempo aproximado de 30 a 35 segundos y un encauche en 7 a 10 segundos).

Respecto al esfuerzo físico del cuerpo total se encontró que durante la primera prueba el nivel de calificación fue de cinco, manifestada por el 60% de los trabajadores, continuado por un 30% en un nivel uno, al manifestar que más que comodidad, es costumbre en la actividad laboral y donde la prueba objetiva califica como un nivel cuatro, porque el tiempo de ejecución del esfuerzo para el cuerpo total es mayor al 80% del ciclo de trabajo. El análisis de las condiciones térmicas permitió establecer inconformidad térmica por el recalentamiento del polietileno, razón manifiesta en el 50% de la población estudiada.

En el aspecto sicosocial del puesto de trabajo, se identificó que la responsabilidad, la autonomía, el nivel de atención y la concentración son las situaciones que más los afectan, porque les impiden tomar decisiones frente al proceso, con el temor a causar paros importantes o bajas en las metas de producción; por lo tanto, todo esto se convierte, finalmente, en tareas monótonas, simples y muy repetitivas.

2.3. Condiciones de salud

2.3.1. Autorreporte

Se realizó la preconsulta, mediante un formato elaborado para tal fin. Este indagó aspectos socioeconómicos, antecedentes de dolor lumbar, situación actual y los cuidados que practica el ayudante para disminuir los riesgos de dolor lumbar. El promedio de edad de los 64 ayudantes de producción fue de 29,32 años con una desviación estándar de 6,4 años;

se destaca que es una población muy joven. La distribución por sexos fue de 29,68% mujeres y 67,95% hombres. En cuanto al estado civil la tendencia central más representativa fue la unión libre, con un 23,43%. Al indagar sobre los antecedentes de exposición a cargas se encontró que el 25% tuvo exposición a éstas con un tiempo de exposición menor de tres años (68,7%). En los antecedentes a valoraciones médicas se encontró respuesta afirmativa en el 52,5% de los cuales el 10% recibió incapacidad. La tabla N° 1 registra la localización del dolor.

Tabla No. 1

Localización del dolor lumbar

Dolor Localización	No encuestados	%
Cervical	3	7,50
Lumbar	33	82,50
Hombros	2	5,0
Manos	2	5,0
Total	40	100

En cuanto al tipo de conocimiento sobre la prevención primaria y secundaria, el 79,7% de la población no tiene información frente a un 20,3%, que lo identificó correctamente.

2.3.2. Valoración médica

Fue realizada desde los parámetros de inspección, rango de movimientos, palpación, percusión y observación. En la distribución proporcional, los hallazgos de patología lumbar, de acuerdo con la valoración médica, fueron los siguientes (tabla No. 2).

Tabla No 2

Hallazgos a la valoración médica

Patología	Sí	%	No	%
Cifosis	17	26,6	47	73,4
Lordosis	3	4,7	61	95,3
Escoliosis	7	10,9	57	89,1
Decoloraciones	12	18,8	52	81,3

Al efectuar el análisis comparativo entre la preconsulta y consulta médica se encontró que un 82,5% de la población mostró antecedentes de dolor lumbar y un 60% presentó hallazgos de patología lumbar, pues existía una relación directa entre el factor de riesgo indagado y valorado con relación a la patología estudiada.

Una vez establecidas las condiciones de salud y trabajo se realizó el programa de vigilancia epidemiológica, teniendo en cuenta las condiciones de trabajo y salud como entrada. Una vez definidas, se estableció el proceso, mediante el esquema de Leavel y Clerk y su respectivo seguimiento.

3. Conclusiones

En el análisis realizado sobre la localización del dolor lumbar se encontró que el 62,5% de la población estudiada tenía antecedentes de dolor lumbar; un 7,5% cervical, y un 5% en hombros y manos respectivamente, lo cual se relaciona claramente con los factores inherentes al individuo.

El 79,7% de la población no posee conocimiento sobre el dolor lumbar, aspecto que limita el cuidado en su tarea laboral para disminuir los posibles factores de riesgo y asumir una posición adecuada. Lo anterior demuestra que dentro del planteamiento del sistema de vigilancia epidemiológica es importante la capacitación de líderes para difundir y concientizar a la población laboral expuesta a factor de riesgo lumbar.

En los hallazgos médicos realizados para el diagnóstico de patología lumbar se encontró que un 47,22% de la población valorada presenta cifosis (31 a 35 años), seguidamente se encuentra la escoliosis de 11,11% (25 a 30 años), y, por último, lordosis con un 8,33%; así, se demuestra que la continuidad de la patología lumbar, a lo largo de la vida, se calcula en un 60% a 80% y su pico de afectación ocurre en la edad laboral de los 25 a los 45 años.

Bibliografía

ANGULO, María E. y RUEDA, María C. *Sistema de vigilancia epidemiológica de manipulación de cargas y posturas inadecuadas*. Colombia: 1995.

BETANCUR, Fabiola M. *Componentes de vigilancia epidemiológica de la patología lumbar*. Medellín: Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. Instituto de Seguro Social, seccional Antioquia, División de Salud Ocupacional.

BUSTAMANTE, Ernesto. *El dolor lumbar*. México: Prensa Creativa, 1984.

CAILLIET, René. *Lumbalgia*. México: Manual Moderno, 1984.

Desarrollo jurídico del sistema general de riesgos profesionales. Plan Nacional de Salud Ocupacional. Colombia, 1997.

ESTRADA, Jairo. *Ergonomía: introducción al análisis del trabajo*. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia, 1993.

Factores de Riesgo de Trabajo y su cuantificación 1er Congreso Internacional de Ergonomía. Ciudad de México. Mayo de 1997.

HOCHSCHULER, Stepeh H. *Rehabilitación de la columna vertebral*. España, 1993.

SURATEP. Administradora de Riesgos Profesionales, Gerencia de Producto y Gerencia de Prevención de Riesgos. Bogotá, 1998.