



Perfil de Salud del Trabajador Minero

Dr. Manuel Faúndez Vega
Jefe de Salud Ocupacional
ACHS - II Región.

Perfil de Salud del Trabajador Minero

Dr. Manuel Faúndez Vega
Jefe de Salud Ocupacional
ACHS - II Región.

Introducción

Hoy día la producción minera del Norte de Chile dista mucho de lo que era hace 20 ó 30 años, la tecnología extractiva, los sistemas de administración, la ausencia de campamentos con familias adosadas a la mina, los estándares de seguridad y eficiencia en los sistemas productivos, donde la persona juega un papel fundamental, han hecho, entre otros, la diferencia.

Los principales yacimientos mineros del Norte de Chile se encuentran en altitudes sobre los 1.800 metros y llegan algunos por sobre los 4.000 metros, agregándose a este problema de altitud de faenas, la lejanía de los grandes centros urbanos.

11

Estas características, determinan en parte una actividad laboral específica que influencia algunos “determinantes de la salud” de los trabajadores que allí laboran, desde el punto de vista físico, síquico y social. La capacidad de adaptarse a altitud, el menor requerimiento energético relacionado con la carga de trabajo actual por la incorporación de mayor y mejor tecnología extractiva mecanizada y automatizada, hábitos alimentarios con ofertas hipercalóricas e hipergrasas, menor actividad física, trastornos del sueño, sistemas productivos de altas exigencias en rendimiento, incremento de trabajadores con mayores niveles de formación técnico profesional, aislamiento geográfico y familiar, niveles de ingresos salariales sobre el promedio nacional, etc., son algunos importantes “Determinantes de la Salud” del trabajador minero que ayudarán a conformar un “Perfil de Salud” con rasgos específicos.

Situación Biomédica de una Empresa Minera

A manera de ejemplo se mostrarán algunos resultados generales de un diagnóstico situacional Biomédico en una Empresa Minera de la Segunda Región, efectuado entre Octubre de 1997 y Marzo de 1998. Esto permite esbozar un perfil de Salud del trabajador minero actual, en el Norte de Chile, pues algunos de estos rasgos biomédicos son extrapolables, en su contexto general, al resto de las Empresa Mineras de la zona.

Se examinaron 498 personas, (60,4% del total de la Empresa, ver Tabla N°1). Se realizó un análisis descriptivo, en el cual se buscó asociaciones entre las variables, en esta evaluación estadística de las asociaciones se utilizó un nivel de significación de 5 %.

La población evaluada es mayoritariamente masculina (95 %), joven (34 años promedio, ver Tabla N°2), de nivel educacional medio y superior (99 %) y estado civil: casados (77,5%). Destaca la alta prevalencia de trabajadores con factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares, nutricionales y respiratorios, a los que se agregan estilos de vida y conductas no saludables, favorecedoras de la aparición de daño por enfermedades crónicas del adulto.

Uno de los factores de mayor importancia como riesgo biomédico es la Hipercolesterolemia (39,6 %), pero también están presentes: obesidad (63,9 %), sedentarismo (59,6 %) y tabaquismo (55,9 %) (ver Gráfico N° 1).

En las encuestas de auto-respuesta, se comprobó que el 14,2 % de los trabajadores de sexo masculino tienen hábitos alcohólicos (Encuesta EBBA); el 90 % de los trabajadores se autopercibe “bien” o “muy bien” en su salud física y el 93,8% en similar condición respecto a su salud mental.

Se detectó niveles anormales de Presión Arterial en 22 personas (4,4 %), 16 de las cuales eran asintomáticas, por lo que constituyo un hallazgo. El estudio de Radiografías de Tórax mostró que sólo 8 trabajadores (1,6 %) presentan alteraciones, en 5 de los cuales, ellas habían sido detectadas en su Examen Preocupacional. Las alteraciones eran benignas y no experimentaron

variaciones en los controles posteriores. Tres trabajadores fueron remitidos a estudio por especialistas. Ninguna de las lesiones tenían origen ocupacional.

En audiometrías, se detectaron 94 alteradas (18,9 %): en 4 de ellas se determinó origen laboral; en un trabajador el examen preocupacional fue normal y en los otros 3, se había pesquisado la alteración en el examen Preocupacional.

Los exámenes de mamografías en mujeres mayores de 30 años, para detectar neoplasias mamaria, el test de HIV para la detección de portadores de SIDA, el antígeno prostático específico a mayores de 40 años para pesquisa de cáncer de próstata y el test para cocaína, mostraron normalidad en todos los trabajadores evaluados.

El examen de agudeza visual demostró alteración en el 12,9 % de los examinados; hubo un 0,4 % de espirometrías alteradas; un 10,2 % de electrocardiogramas con alteración (todas mínimas); un 4,4 % de los hemogramas evidenciaron principalmente alzas en el hematocrito; el 0,6 % presentó glicemia elevada, de los cuales sólo uno de ellos estaba en tratamiento por Diabetes Mellitus Tipo II, los otros 2 casos fueron derivados a médico especialista para su tratamiento y control. En el 2,4 % de los examinados se comprobó alteración en el examen de orina; en un 14,9 % de los trabajadores la función renal estaba alterada evaluada a través de creatinemia; sólo un trabajador presentó un test para marihuana positivo, reconociendo su consumo y presentando posteriormente, en una repetición del examen, un test negativo.

Cuando comparamos la evolución del colesterol sanguíneo experimentada por los trabajadores desde el momento que entraron en la empresa hasta la realización de este estudio, nos encontramos con un franco deterioro de su situación de salud. Un 25 % (n=104) de los trabajadores que habían ingresado con valores normales cambiaron su condición haciéndose hipercolesterolémicos (ver Tabla N° 3).

Estas evaluaciones se realizaron en el contexto del “Programa Salud Total MR” que lleva a cabo la empresa Minera con la Asociación Chilena de Seguridad. Este programa, propone una estrategia de Salud Integral en el lugar de trabajo, a través de Programas de Promoción de la Salud y autocuidado en la Empresa, que nacen de los siguientes objetivos generales:

- Satisfacer las necesidades de bienestar de todos los trabajadores de la Empresa, independientemente de su nivel jerárquico y estado de Salud.
- Contribuir a crear un estado de comprensión y entendimiento entre empresario y trabajador, alrededor del círculo : bienestar - productividad - bienestar.
- Incentivar una cultura promocional y preventiva de la Salud de todos los niveles de la Empresa.
- Proporcionar antecedentes que contribuyan a definir y perfeccionar la política de Salud de la Empresa.

Este “Programa de Salud Total MR”, se realiza en etapas y se mantiene en el tiempo a través del vínculo evaluación - intervención - reevaluación.

Comentarios

De acuerdo a lo mostrado el “Perfil de Salud del trabajador minero actual”, se caracteriza por la tendencia al aumento de la prevalencia de factores de Riesgos de tipo cardiovasculares (Dislipidemia, obesidad, tabaquismo, sedentarismo, etc) por sobre la población general chilena; con estilos de vida no saludables (Alimentación hipercalórica e hipergrasa, actividad física disminuida e irregular); aislamiento geográfico con quiebre de la relación familiar permanente y alto nivel de exigencia técnica.

Las estrategias de Promoción en salud, Prevención y Autocuidado en el lugar de trabajo son una necesidad imperiosa y urgente para frenar y revertir el acelerado proceso de deterioro observado en la salud de estos trabajadores y así poder incrementar su bienestar en salud y consecuentemente la productividad de la empresa.

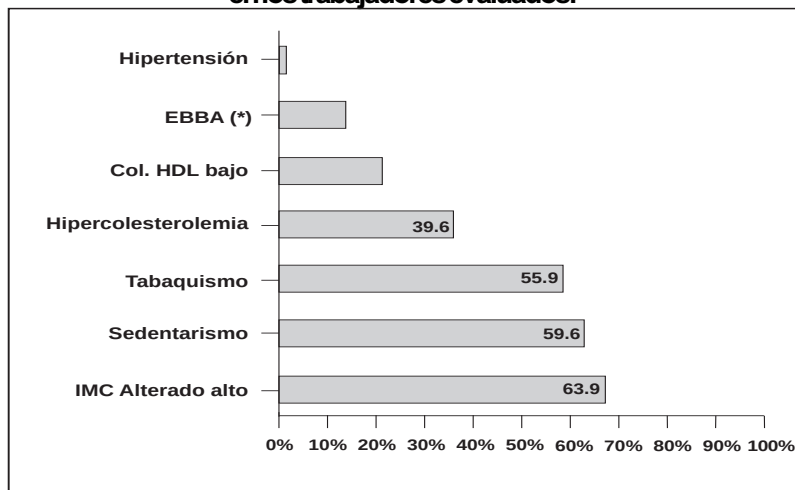
Tabla N° 1

Distribución de trabajadores, según condición de evaluación.

TRABAJADORES	n	%
Evaluados	498	60,4
No Evaluados	326	39,6
Total	824	100

Gráfico N° 1

**Prevalencia de factores de Riesgo biomédicos
en los trabajadores evaluados.**



*Encuesta bebedor de alcohol con problemas de salud.

Tabla N° 2

Distribución de grupos etáreos, según condición de evaluación.

EDAD	EVALUADOS		NO EVALUADOS	
	n	%	n	%
18 - 22	25	5,0	6	1,8
23 - 27	60	12,1	38	11,7
28 - 32	120	24,1	79	24,2
33 - 37	147	29,5	87	26,7
38 - 42	91	18,3	73	22,4
43 - 47	31	6,2	29	8,9
48 - 52	13	2,6	9	2,8
53 - 57	8	1,6	5	1,5
58 - 62	3	0,6	-	-
Total	498	100	326	100

Tabla N° 3

Distribución del Colesterol Total en Examen Preocupacional versus, evaluación del Programa Salud Total.

COLESTEROL	EX. PREOCUPACIONAL		SALUD TOTAL	
	n	%	n0	%
NORMAL	239	56,6	135	32
ALTO	183	43,4	287	68
TOTAL	422	100	422	100