

**PERFIL DE SIGNOS Y SÍNTOMAS POR AUTORREPORTE DE LOS EMPLEADOS  
DE UNA EMPRES DEL SECTOR CÁRNICO DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN, 2019**

**PROFILE OF SIGNS AND SYMPTOMS BY SELF-REPORT OF A MEAT  
INDUSTRY EMPLOYEES BASED IN MEDELLÍN, 2019**

**Janet Patricia Zuluaga Patiño  
Liliana Mejía Gutiérrez**

**Trabajo de investigación para optar al título de  
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo**

**Asesor  
Carlos Mario Quiroz Palacio  
M.D. Magister Especialista Salud Ocupacional  
Profesor Facultad Nacional de Salud Pública**

**Universidad de Antioquia  
Facultad Nacional de Salud Pública  
Héctor Abad Gómez  
Medellín  
2019**

## RESUMEN

Los resultados obtenidos mediante la encuesta de signos y síntomas permiten conocer la percepción que tienen los trabajadores de su condición de salud.

**Objetivos:** describir el perfil sociodemográfico por áreas de la empresa, identificar la prevalencia de los signos y síntomas, analizar la relación entre los signos y síntomas con los factores de riesgos priorizados por la empresa en la matriz de peligros y las incapacidades reportadas.

**Métodos:** estudio descriptivo de corte trasversal. Se aplicó la encuesta del autorreporte de signos y síntomas a 387 trabajadores (100%). La información fue procesada en el SPSS 21. Los hallazgos de la encuesta fueron relacionadas con la matriz de peligros y el reporte de incapacidades por enfermedad general suministrados por la empresa.

**Resultado:** el 80,4% de los empleados son hombres, el 38,5% se encuentra en un rango de edad de 28 a 37 años y el 48,6% solteros. Por el autorreporte el sistema con más respuestas positivas fue el psicósomático, seguido del neurológico y el osteomuscular. Por incapacidades médicas, el mayor número de casos de incapacidad se da por causas osteomusculares.

**Conclusión:** existe una similitud entre los resultados obtenidos en la encuesta de signos y síntomas y los datos reportados por la empresa ya que el tercer sistema más afectado según lo reportado por la encuesta de signos y síntomas fue el osteomuscular, el mayor número de incapacidades por enfermedad general se reportan para ese sistema y en la matriz de peligros se prioriza el factor de riesgo biomecánico.

**Palabras claves:** autorreporte, signos y síntomas, sistema corporal, incapacidad, peligros.

## Abstract

The results obtained by the survey of signs and symptoms allow to know the perception that workers have of their health condition.

**Objective:** Describe the sociodemographic profile by areas of the company, identify the prevalence of signs and symptoms, analyze the relationship between signs and symptoms with risk factors prioritized by the company in the hazard matrix and reported disabilities.

**Method:** Descriptive study of transversal cutting. The self-report survey of signs and symptoms of 387 workers (100%) was conducted. The information was processed in SPSS 21. The survey findings were related to the hazard matrix and the general illness disability report provided by the company.

**Result:** 80.4% of employees are men, 38.5% are in a 28-37 year age range and 48.6% single. By the self-report the system with the most positive responses was psychosomatic, followed by neurological and osteomuscular. For medical disabilities, the largest case of disability is due to osteomuscular causes.

**Conclusion:** There is a similarity between the results obtained in the survey of signs and symptoms and the data reported by the company since the third system most affected as reported by the survey of signs and symptoms was the osteomuscular, the largest number of general disease disabilities are reported for this system and in the hazard matrix the biomechanical risk factor is prioritized.

**Keywords:** Self-reporting, signs and symptoms, body system, disability, dangers.

## Introducción

En la industria cárnica se desarrollan un conjunto de actividades dirigidas al tratamiento, la transformación, la preparación, la conservación y el envasado de productos alimenticios. En las empresas dedicadas a la elaboración de embutidos, se llevan a cabo procesos en los que se involucran diferentes tipos de maquinarias, materias primas y ambientes de trabajo que pueden incidir en la salud de los trabajadores, ya que estos están expuestos a peligros como: caídas, atrapamientos, cortes, manejo manual de cargas, posturas forzadas, posturas de pie, exposición al ruido, temperaturas extremas (frío) y exposición a agentes biológicos, que pueden desencadenar problemas de salud.

Desde esta perspectiva es importante para las empresas conocer las condiciones de salud de los trabajadores. El Decreto 1072 de 2015 en su artículo 2.2.4.6.2, numeral 11, las define como: “El conjunto de variables objetivas y de autorreporte de condiciones fisiológicas, psicológicas y socioculturales que determinan el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora”(1).

Saber cómo está conformada su población y tener información sobre las peculiaridades de sus trabajadores como los hábitos de consumo de alcohol y tabaco, permite a los empleadores incluir dentro de las actividades del subprograma de medicina preventiva establecido por la Resolución 1016 de 1989, campañas específicas dirigidas a sus trabajadores tendientes a fomentar la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (la farmacodependencia, el alcoholismo y el tabaquismo) (2). Además, como indica Molina CF, Suárez AM y Arango CM en su estudio, la ingesta de este tipo de sustancias está distribuida uniformemente dentro de toda la población trabajadora, clase social o tipo de trabajo u ocupación (3). Y de acuerdo con las definiciones proporcionadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) se puede decir que una persona fumadora es aquella que ha fumado diariamente durante el último mes cualquier cantidad de cigarrillos, incluso uno (4). Otros aspectos a tener en cuenta son los estilos de vida y el uso del tiempo libre, pues se ha detectado que el sexo es la variable más importante en la distribución del tiempo entre mujeres y hombres (5,6).

Es fundamental que las empresas conozcan los signos y síntomas auto percibidos por los trabajadores para obtener un panorama general de su estado de salud. Una herramienta que nos permite captar esta información es la encuesta de signos y síntomas por autorreporte, la cual posibilita la identificación de la morbilidad no diagnosticada o percibida y las molestias más prevalentes de los empleados. Orozco J, y Yepes L (7) referencian en su estudio que “las

encuestas de salud laboral o encuestas de morbilidad sentida son instrumentos utilizados para abordar el estudio de las condiciones de trabajo y en particular la significación de estas en los riesgos laborales”; son de gran utilidad porque permiten conocer la magnitud de los problemas de salud manifestados por los trabajadores. Según González R, (8) una forma bastante común y tal vez la más fácil de utilizarlas, consiste en la elaboración de un impreso donde figuran distintas preguntas relacionadas con diversas manifestaciones de salud y que se entregan a cada uno de los trabajadores del grupo afectado a ese estudio, para que lo rellene respondiendo a las preguntas que se formulan. Las preguntas pueden ser respondidas por sí o por no, o contener más posibilidades de contestación, por ejemplo: a veces, frecuentemente, nunca, etc.

En el estudio “Autoevaluación del estado de salud y asociación con factores sociodemográficos, estilo de vida y morbilidad en la población: una encuesta nacional” mencionan que la autoevaluación de la salud es un indicador importante de la construcción multidimensional de la salud y consiste en la percepción que los individuos tienen de su propia salud (9). Así mismo, en el estudio “Percepción del estado de salud en la región central colombiana: Encuesta Nacional de Salud, 2007” refieren que el estado de salud percibido es uno de los indicadores por excelencia utilizado como aproximación a la situación de salud de las poblaciones y su carácter subjetivo puede revelar los problemas de salud más comunes en la población a partir de sus experiencias y valores (10).

Conocer la información suministrada por el trabajador por medio del autorreporte de signos y síntomas sobre hábitos, estilos de vida y zonas de dolor, fatiga, malestar, permite la identificación de sintomatología antes de que se instaure la enfermedad, pues según estadísticas de la Organización Internacional de Trabajo, cada año se presentan cerca de 160 millones de enfermedades laborales no mortales. En Colombia los principales problemas de salud en el trabajo están relacionados con desórdenes músculo esqueléticos, representados en un 85% de los casos, según Fasecolda (11). En los estudios “Caracterización del ausentismo laboral por causa médica en una EPS de la ciudad de Medellín” (12) y “Causas de ausentismo laboral en una empresa comercializadora de prendas de vestir con sede en Medellín” (7), no sólo realizan una descripción del ausentismo por causa médica sino que utilizan la encuesta de signos y síntomas por autorreporte como una herramienta para obtener información de la salud auto percibida por el trabajador.

Por lo anterior, es importante que se aplique la encuesta de signos y síntomas en la empresa ya que nunca se había utilizado esta herramienta con el fin de: 1) describir el perfil

sociodemográfico por áreas de la empresa, 2) identificar la prevalencia de los signos y síntomas y 3) analizar la relación entre los signos y síntomas con los factores de riesgos priorizados por la empresa en la matriz de peligros y las incapacidades.

## **Metodología**

Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal que utilizó fuentes de información primaria y secundaria.

La población de referencia para el estudio fue tomada de la base de datos proporcionada por la Líder de Recursos Humanos, que incluía 556 empleados. Como criterio de inclusión se contemplaron los empleados que laboraban en la planta de Medellín, contratados directamente o por medio de empresas de servicios temporales, con antigüedad superior a seis meses y con participación voluntaria. No se sacó muestra sino que se encuestó al 100 % de las personas que cumplían con los criterios de inclusión, en total 387 empleados.

La información primaria se obtuvo de una encuesta de carácter confidencial, anónima y voluntaria, que consistía en el autorreporte de signos y síntomas que presentaron los trabajadores en los últimos seis meses y comprendía 60 preguntas sobre los diferentes sistemas corporales (Ver anexo No.1) tales como: el sistema neurológico que incluía las preguntas de la 1 a la 8, endocrino la 9, circulatorio de la 10 a la 12, respiratorio de la 13 a la 18, gastrointestinal de la 19 a la 27, genitourinario de la 28 a la 30 y de la 56 a la 60, osteomuscular de la 31 a la 35 y la 50, psicosomático de la 40 a la 49 y piel y anexos de la 36 a la 39 y la 54 y 55; variables sociodemográficas como sexo, edad, área, estado civil, uso del tiempo libre y antigüedad en el cargo actual; variables de estilos de vida como hábito de fumar, consumo de licor y práctica de deporte.

La información secundaria se tomó de la matriz de peligros y riesgos priorizados de la empresa y la base de datos del ausentismo por enfermedad general del primer semestre del año 2019. La técnica utilizada para recolectar la información fue a través de grupos convocados previamente y conformados por personal pertenecientes a las áreas de: ventas, bodega, laboratorio, investigación y desarrollo, calidad, administrativa, producto terminado, desposte, mantenimiento, transformación, empaques y despachos; con un promedio de 25 participantes en cada sesión. Antes de aplicar la encuesta se explicó el objetivo del estudio, la forma en que se debía diligenciar y su carácter voluntario y confidencial.

Los datos registrados en la encuesta fueron producto de la información suministrada por cada uno de los participantes, previa firma del consentimiento informado. Se elaboró una base de datos en Excel que contenía la información de las diferentes variables evaluadas; luego se trasladaron al paquete SPSS 21 del laboratorio de Sistemas de la Universidad de Antioquia, un

programa orientado a la realización de análisis estadísticos aplicado a las ciencias sociales, con el que se obtuvieron tablas de frecuencia y tablas cruzadas.

La investigación incluyó aspectos éticos como el consentimiento informado para la aplicación de la encuesta, así mismo no implicó riesgos para los participantes de acuerdo con la resolución 8430 del 4 de octubre de 1993 del Ministerio de Salud de la República de Colombia.

## Resultados

### Perfil sociodemográfico

De la población encuestada se encontró que los hombres representan el 80,4% (311/387), distribuidos en su mayoría en el área de empaques con el 31,5%. Las mujeres representan el 19,6% (76/387), con el 5,4% de su población en el área de empaques y el 5,2% en el área de ventas. Además, el 45,2% de los encuestados tiene una antigüedad en el cargo de 1 a 5 años. (Ver tabla No. 1).

**Tabla No. 1** Distribución según género, área y antigüedad en el cargo de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

Sexo	Área	Antigüedad en el cargo					Total	%
		Menos de 1 año	De 1 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 15 años	Más de 15 años		
Hombre	Administrativa	4	2	1	0	1	8	2,1
	Bodega	3	1	1	0	2	7	1,8
	Calidad	11	4	1	0	3	19	4,9
	Despachos	3	5	3	0	0	11	2,8
	Desposte	8	15	3	4	2	32	8,3
	Empaques	64	54	3	0	1	122	31,5
	Investigación y desarrollo	0	0	0	0	0	0	0,0
	Laboratorio	0	0	0	0	0	0	0,0
	Mantenimiento	8	13	1	1	0	23	5,9
	Producto terminado	6	16	2	1	1	26	6,7
	Transformación	28	29	0	0	2	59	15,2
	Ventas	1	2	0	0	1	4	1,0
		<b>Total</b>	<b>136</b>	<b>141</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>311</b>
	<b>%</b>	<b>35,1</b>	<b>36,4</b>	<b>3,9</b>	<b>1,6</b>	<b>3,4</b>		
Mujer	Administrativa	2	7	4	0	2	15	3,9
	Bodega	0	1	1	1	0	3	0,8
	Calidad	2	7	1	0	0	10	2,6
	Despachos	0	0	0	1	0	1	0,3
	Desposte	0	0	0	0	0	0	0,0
	Empaques	7	10	3	0	1	21	5,4
	Investigación y desarrollo	1	3	0	0	0	4	1,0
	Laboratorio	0	1	0	0	0	1	0,3
	Mantenimiento	0	0	0	0	0	0	0,0
	Producto terminado	0	0	1	0	0	1	0,3
	Transformación	0	0	0	0	0	0	0,0
	Ventas	6	5	5	2	2	20	5,2
		<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>34</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>76</b>
	<b>%</b>	<b>4,7</b>	<b>8,8</b>	<b>3,9</b>	<b>1,0</b>	<b>1,3</b>		
	<b>Total</b>	<b>154</b>	<b>175</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	<b>387</b>	<b>100,00</b>
	<b>%</b>	<b>39,8</b>	<b>45,2</b>	<b>7,8</b>	<b>2,6</b>	<b>4,7</b>	<b>100,0</b>	

El 38,5% de la población encuestada se encuentra en un rango de edad de 28 a 37 años y según el estado civil, el 48,6% son solteros. Las áreas donde se encuentra la mayoría de esta población son empaques y transformación (Ver tabla No. 2).

**Tabla No. 2** Distribución según área, edad y estado civil de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

Área	Edad					Estado Civil			Total	%
	18 - 27	28 - 37	38 - 47	48 años o más	Menor de 18 años	Casado/unión libre	Separado/divorciado	Soltero		
Administrativa	3	7	7	5	1	7	3	13	23	5,9
Bodega	1	3	3	3	0	7	0	3	10	2,6
Calidad	2	14	4	9	0	19	3	7	29	7,5
Despachos	2	5	4	1	0	5	0	7	12	3,1
Desposte	7	14	8	3	0	19	0	13	32	8,3
Empaques	59	61	14	9	0	60	7	76	143	37,0
Investigación y desarrollo	2	2	0	0	0	1	0	3	4	1,0
Laboratorio	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0,3
Mantenimiento	9	7	5	2	0	11	1	11	23	5,9
Producto terminado	13	6	4	4	0	9	5	13	27	7,0
Transformación	29	22	6	2	0	28	1	30	59	15,2
Ventas	7	8	5	4	0	13	0	11	24	6,2
Total	135	149	60	42	1	179	20	188	387	100,0
%	34,9	38,5	15,5	10,9	0,3	46,3	5,2	48,6	100,0	

De acuerdo con los principales estilos de vida de la población encuestada, se encontró que consumen licor el 40,8% de los hombres y el 19,7% de las mujeres. Fuman el 10,3% de los hombres y el 3,9% de las mujeres. No practican deporte el 29,6% de los hombres ni el 69,7% de las mujeres. Según el estado civil, el 43,1% de los solteros consumen licor, de los divorciados el 20% fuman y el 55,0% no practica deporte (Ver tabla No. 3).

**Tabla No. 3** Estilos de vida de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

Estilo de vida	Categoría	Total	Sexo		Estado Civil		
			Hombre	Mujer	Casado/ Unión libre	Separado/ Divorciado	Soltero
Consumo de licor	NO	245	184	61	121	17	107
	SI	142	127	15	58	3	81
Total		387	311	76	179	20	188
	% SI	36,7	40,8	19,7	32,4	15,0	43,1
Hábito de fumar	NO	352	279	73	164	16	172
	SI	35	32	3	15	4	16
Total		387	311	76	179	20	188
	% SI	9,0	10,3	3,9	8,4	20,0	8,5
Practica de deporte	NO	145	92	53	72	11	62
	SI	242	219	23	107	9	126
Total		387	311	76	179	20	188
	% NO	37,5	29,6	69,7	40,2	55,0	33,0

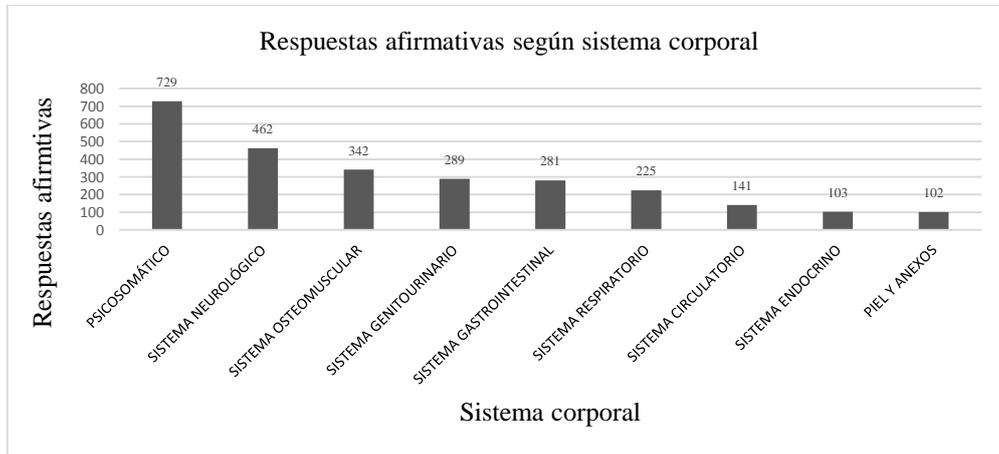
En cuanto al uso del tiempo libre los hombres, en su mayoría solteros, lo emplea en recreación y deporte. Las mujeres, en su mayoría casadas, lo emplea en labores domésticas (Ver tabla No. 4).

**Tabla No. 4** Uso del tiempo libre según sexo y estado civil de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

Sexo	Estado civil	Uso del tiempo libre					Total
		Estudio	Labores domésticas	Ninguno	Otro trabajo	Recreación y deporte	
Hombre	Casado/unión libre	7	43	28	7	65	150
	Separado/divorciado	0	3	2	0	5	10
	Soltero	10	33	15	3	90	151
	Total	17	79	45	10	160	311
Mujer	Casado/unión libre	3	19	2	0	5	29
	Separado/divorciado	0	9	1	0	0	10
	Soltero	7	14	3	1	12	37
	Total	10	42	6	1	17	76

## Encuesta de signos y síntomas

Los sistemas con mayor número de respuestas afirmativas fueron: el psicossomático con 729, el sistema neurológico con 462 y el sistema osteomuscular con 342. (Ver figura 1)



**Figura 1.** Distribución de respuestas afirmativas en cada sistema corporal según el autorreporte de signos y síntomas de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

En el sistema psicossomático, se destaca que el 38,8% de la población encuestada tiene temporadas de agotamiento o fatiga. El 26,9% manifiesta sentirse cansado al levantarse. El 14,7% le cuesta trabajo dormirse o permanecer dormido. Estas mismas condiciones se presentan con mayor porcentaje en la población que tiene menos de 5 años de antigüedad en el cargo. (Ver tabla No. 5)

**Tabla No.5** Distribución de frecuencia y porcentajes por sexo y antigüedad en el cargo según signos y síntomas del sistema psicossomático de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

SISTEMA PSICOSOMÁTICO									
Condición	Categoría	Sexo		Antigüedad en el cargo					Total
		Hombre	Mujer	Menos de 1 año	De 1 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 15 años	Más de 15 años	
Al levantarse se siente cansado	SI	77	27	33	51	9	4	7	104
	%	19,9	7,0	8,5	13,2	2,3	1,0	1,8	26,9
Tiene temporadas de agotamiento o fatiga	SI	106	44	52	67	19	5	7	150
	%	27,4	11,4	13,4	17,3	4,9	1,3	1,8	38,8
Se irrita o inquieta fácilmente	SI	25	17	12	18	5	1	6	42
	%	6,5	4,4	3,1	4,7	1,3	0,3	1,6	10,9
Le cuesta trabajo dormirse o permanecer dormido	SI	41	16	22	26	4	2	3	57
	%	10,6	4,1	5,7	6,7	1,0	0,5	0,8	14,7
Ha estado hospitalizado en alguna institución para enfermos mentales o nerviosos	SI	2	0	2	0	0	0	0	2
	%	5,3	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	5,3
Tiene pesadillas frecuentemente	SI	7	4	6	3	2	0	0	11
	%	1,8	1,0	1,6	0,8	0,5	0,0	0,0	2,8
Se siente a menudo triste o infeliz	SI	30	9	19	11	5	0	4	39
	%	7,8	2,3	4,9	2,8	1,3	0,0	1,0	10,1
Pierde la paciencia o se enfurece fácilmente	SI	31	14	13	18	5	3	6	45
	%	8,0	3,6	3,4	4,7	1,3	0,8	1,6	11,6
Ha tenido problemas con su actividad sexual	SI	10	4	6	4	2	0	2	14
	%	2,6	1,0	1,6	1,0	0,5	0,0	0,5	3,6
Tiene una pareja sexual estable	SI	205	60	102	115	24	9	15	265
	%	53,0	15,5	26,4	29,7	6,2	2,3	3,9	68,5

En el sistema neurológico se observa que el 31,5 % tiene dificultades para ver de lejos y/o de cerca. El 28,4% reporta haber tenido dolores de cabeza por lo menos dos veces a la semana. El 25,1 % ha tenido ardor, irritación y enrojecimiento en los ojos. Estas mismas condiciones se presentan con mayor porcentaje en la población que tiene menos de 5 años de antigüedad en el cargo. (Ver tabla No. 6)

**Tabla No.6** Distribución de frecuencia y porcentajes por sexo y antigüedad en el cargo según signos y síntomas del sistema neurológico de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

SISTEMA NEUROLÓGICO									
Condición	Categoría	Sexo		Antigüedad en el cargo					Total
		Hombre	Mujer	Menos de 1 año	De 1 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 15 años	Más de 15 años	
Ha tenido dolores de cabeza por lo menos dos veces a la semana	SI	68	42	39	49	13	6	3	110
	%	17,6	10,9	10,1	12,7	3,4	1,6	0,8	28,4
Ha tenido ardor, irritación, enrojecimiento en los ojos	SI	70	27	29	49	9	3	7	97
	%	18,1	7,0	7,5	12,7	2,3	0,8	1,8	25,1
Tiene dificultades para ver de lejos y/o cerca	SI	78	44	37	48	19	7	11	122
	%	20,2	11,4	9,6	12,4	4,9	1,8	2,8	31,5
Ha tenido congestión y/o dolor a los lados de la nariz o la frente	SI	37	21	17	29	7	3	2	58
	%	9,6	5,4	4,4	7,5	1,8	0,8	0,5	15,0
Ha tenido escurrimiento o secreción por la nariz, de mal olor o color verdoso	SI	10	5	6	6	3	0	0	15
	%	2,6	1,3	1,6	1,6	0,8	0,0	0,0	3,9
Ha tenido pérdida de la audición por algún oído	SI	14	5	7	5	2	1	4	19
	%	3,6	1,3	1,8	1,3	0,5	0,3	1,0	4,9
Le han supurado los oídos	SI	4	0	2	1	0	0	1	4
	%	1,0	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3	1,0
Ha tenido vértigo frecuentemente	SI	22	15	14	14	4	2	3	37
	%	5,7	3,9	3,6	3,6	1,0	0,5	0,8	9,6

En el sistema osteomuscular se encontró que el 22,2% de la población encuestada manifiesta que ha tenido dolor en la parte superior de la espalda. El 21,7% ha tenido dolor fuerte o rigidez en hombro, brazo, mano por varios días. El 16,5% ha tenido dolor fuerte o rigidez en cadera, rodilla, piernas o pies por varios días. Estas mismas condiciones se presentan con mayor porcentaje en la población que tiene menos de 5 años de antigüedad en el cargo. (Ver tabla No. 7)

**Tabla No.7** Distribución de frecuencia y porcentajes por sexo y antigüedad en el cargo según signos y síntomas del sistema osteomuscular de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

SISTEMA OSTEOMUSCULAR									
Condición	Categoría	Sexo		Antigüedad en el cargo					Total
		Hombre	Mujer	Menos de 1 año	De 1 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 15 años	Más de 15 años	
Ha tenido dolor fuerte o rigidez en hombro, brazo, mano por varios días	SI	63	21	29	38	8	3	6	84
	%	16,3	5,4	7,5	9,8	2,1	0,8	1,6	21,7
Ha tenido dolor fuerte o rigidez en cadera, rodilla, piernas o pies por varios días	SI	45	19	18	31	7	3	5	64
	%	11,6	4,9	4,7	8,0	1,8	0,8	1,3	16,5
Ha tenido dolor en la parte baja de la espalda que le dificulte o impida realizar su trabajo	SI	45	11	19	24	5	2	6	56
	%	11,6	2,8	4,9	6,2	1,3	0,5	1,6	14,5
Ha tenido dolor en la parte superior de la espalda	SI	62	24	31	40	6	4	5	86
	%	16,0	6,2	8,0	10,3	1,6	1,0	1,3	22,2
Ha tenido heridas, lesiones musculares y/o de huesos	SI	36	2	15	17	2	2	2	38
	%	9,3	0,5	3,9	4,4	0,5	0,5	0,5	9,8
Ha tenido dolor e hinchazón y enrojecimiento en alguna articulación por más de cinco (5) días	SI	11	3	4	5	1	2	2	14
	%	2,8	0,8	1,0	1,3	0,3	0,5	0,5	3,6

**Relación entre los signos y síntomas con los factores de riesgos valorados en la matriz de peligros y las incapacidades por enfermedad general.**

De la información suministrada por la compañía por concepto de incapacidades por enfermedad general durante el primer semestre de 2019, se observa que la principal causa de ausentismo está asociada a condiciones osteomusculares con un 34,15%, trastornos del sistema gastrointestinal, con un 27,20 % y a diagnósticos del sistema neurológico, con un 19,22% (Ver tabla No. 8)

**Tabla No.8** Distribución de frecuencia y porcentajes de las incapacidades por enfermedad general de los empleados de una empresa del sector cárnico de la ciudad de Medellín, 2019.

Incapacidad por enfermedad general				
Sistema Corporal	Hombres	Mujeres	Total	%
Osteomuscular	151	16	167	34,15
Gastrointestinal	116	17	133	27,20
Neurológico	73	21	94	19,22
Respiratorio	62	18	80	16,36
Genitourinario	5	2	7	1,43
Piel y anexos	5	1	6	1,23
Circulatorio	1	0	1	0,20
Psicosomático	1	0	1	0,20
Total	414	75	489	100,00

Al relacionar los datos obtenidos por las incapacidades por enfermedad general, los resultados de la aplicación del autorreporte de signos y síntomas y la matriz de peligros se encontró lo siguiente:

La encuesta de signos y síntomas nos mostró que el sistema donde más hubo respuestas positivas fue el psicósomático, seguido del neurológico y por último el osteomuscular. Comparándolo con la matriz de peligros, la empresa establece el riesgo biomecánico como priorizado. Llama la atención que por el análisis de las incapacidades el sistema osteomuscular ocupa el primer lugar en ausentismo y en el autorreporte de signos y síntomas, éste ocupa el tercer lugar. (Ver tabla No. 9).

**Tabla No. 9** Relación entre los sistemas corporales psicósomático, neurológico y osteomuscular, las incapacidades y los riesgos valorados por la empresa en la matriz de peligros.

Sistema corporal	Matriz de Peligros	Incapacidades	Condición
Psicósomático	Físico: Disconfort térmico.	0,20%	- Tiene temporadas de agotamiento o fatiga.
	Público: Fatiga, estrés, disminución de la destreza y precisión. Estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo.		- Al levantarse se siente cansado. - Le cuesta trabajo dormirse o permanecer dormido.
Neurológico	Físico: Disconfort térmico. Ruido. Radiaciones no ionizantes (microondas, infrarroja, radiofrecuencias, etc.)	19,22%	- Tiene dificultad es para ver de lejos y/o cerca - Ha tenido dolores de cabeza por lo menos dos veces a la semana
	Físico: iluminación, no lo contempla en la matriz de peligros. Químico: Sólidos (polvos orgánicos, polvos inorgánicos, fibras, humos metálicos y no metálicos). Líquidos (nieblas y rocíos). Gases y vapores.		- Ha tenido ardor, irritación, enrojecimiento en los ojos
Osteomuscular	Biomecánicos: carga dinámica por esfuerzos. Carga estática de pie. Otras posturas (hiperextensión, cuclillas, posiciones incómodas, etc.). Carga dinámica por movimientos repetitivos. Carga estática sentado	34,15%	- Ha tenido dolor en la parte superior de la espalda. - Ha tenido dolor fuerte o rigidez en hombro, brazo, mano por varios días. - Ha tenido dolor fuerte o rigidez en cadera, rodilla, piernas o pies por varios días.

## Discusión

Tradicionalmente en el sector económico al cual pertenece la empresa objeto de estudio hay predominio de participación masculina, lo cual se asimila a los resultados obtenidos donde 3 de cada 4 trabajadores son hombres.

El presente estudio arroja que consumen licor el 40,8% de los hombres y el 19,7% de las mujeres. Haciendo una revisión bibliográfica que permita una aproximación más precisa del consumo de alcohol en el sector de la industria cárnica, hay escasez de estudios en Colombia y en Latinoamérica que evalúen el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas en el ámbito laboral: de los pocos estudios encontrados cabe resaltar el “ Diagnóstico situacional sustancias psicoactivas en la población trabajadora” (2), realizado por el Ministerio de la Protección Social en el 2007, en varios grupos focales, en los que refiere que el consumo de licor en el sector construcción es del 70 % , en el financiero del 80% especialmente en la población joven, el 50 % en el sector eléctrico y el 20% de la población del sector salud consume licor de manera ocasional.

Dicho estudio también aclara que los datos presentados sólo reflejan la realidad en los trabajadores que participaron en los grupos focales y que cualquier afirmación en relación con la población general es sólo un intento por contar con un referente que permita orientar el diseño de las herramientas pedagógicas para el abordaje preventivo de esta problemática. Otros abordajes en Colombia plantean que la ingesta de sustancias, incluyendo el tabaco y el alcohol, está distribuida uniformemente dentro de toda la población trabajadora, clase social o tipo de trabajo u ocupación (3).

Respecto al hábito de fumar en esta investigación fuman el 10,3% de los hombres y el 3,9% de las mujeres, similar a lo reportado en el estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas 2011(4). De acuerdo con éste, la prevalencia del consumo de tabaco es del 19,5% en hombres y tan sólo del 7,4% en mujeres, el análisis de los datos del grupo de fumadores contra los no fumadores por género permitió establecer diferencias estadísticamente significativas favorables hacia el género femenino, ya que ser hombre aumenta tres veces más el riesgo de ser fumador, condición que puede estar asociada a los roles sexuales tradicionales.

En relación al uso del tiempo libre este estudio arrojó que las mujeres utilizan la mayor parte de tiempo libre en actividades domésticas, lo que concuerda con lo referido en el artículo

“trabajo femenino tiempo libre” (5) en el que se plantea que la mujer cumple socialmente los papeles de madre, esposa y ama de casa, además del de trabajadora, y cada uno de ellos le exige cierto tiempo y la realización de determinadas actividades.

El estudio “Sedentarismo y percepción de la salud diferencias de género en una muestra aragonesa” (6) hace referencia a que la mayor parte de las mujeres debido a los múltiples roles que asumen, no cuentan con el tiempo necesario para dedicarlo a la realización de actividades que posibiliten la socialización y el entretenimiento o la participación en actividades deportivas, pues el deporte se relaciona con el tiempo de ocio, que en el caso de las mujeres se encuentra restringido por sus obligaciones domésticas. Estos hallazgos se correlacionan con los resultados obtenidos en esta investigación donde el 69,7% de las mujeres no practican deporte.

En Colombia se estima que uno de cada cinco empleados padece estrés y fatiga de acuerdo a un estudio de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), siendo estos los factores más perjudiciales para la salud de los trabajadores y detonante para los altos índices de rotación de personal en las organizaciones (11). Esto concuerda con los datos arrojados en el estudio, debido a que es muy alto el porcentaje de personas que manifiestan tener temporadas de agotamiento o fatiga y llama la atención que sea principalmente en los que tienen menos de 5 años de antigüedad en el oficio.

En la investigación “Caracterización del ausentismo laboral por causa médica en una EPS de la ciudad de Medellín” (12), la encuesta de signos y síntomas relacionada con las preguntas para el sistema neurológico arrojó que el 55% de los encuestados tiene dificultades para ver de lejos y/o de cerca, el 50% informaron haber tenido dolor de cabeza por lo menos dos veces a la semana y el 45% señaló haber tenido ardor, irritación y enrojecimiento en los ojos; lo que se asemeja con lo encontrado en este estudio.

Los resultados para este mismo sistema son similares a los encontrados en la investigación “Causas de ausentismo laboral en una empresa comercializadora de prendas de vestir con sede en Medellín” (7) donde el 42,3% informan haber tenido dolor de cabeza por lo menos 2 veces a la semana, el 39,7% indica tener dificultad para ver de lejos y/o de cerca y el 32,1% señaló haber tenido ardor, irritación y/o enrojecimientos en los ojos.

La principal causa de ausentismo por enfermedad laboral, según la información suministrada por la empresa objeto de estudio, está relacionada con el sistema osteomuscular y por la encuesta de signos y síntomas es el tercer sistema con mayor número de respuestas afirmativas

para las condiciones consultadas. Situación que se compara con el estudio “Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos y su relación con carga física en empleados de una fábrica de embutidos Cuenca, periodo 2014 - 2015” (13) donde se estableció la relación entre la carga física y las molestias musculoesqueléticas. Es importante resaltar que la empresa objeto de estudio prioriza en su matriz de peligros el factor de riesgo biomecánico.

De acuerdo con, la Segunda Encuesta Nacional de Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo en el Sistema General de Riesgos Laborales de Colombia - 2013, el 88% de las enfermedades laborales, corresponden a las lesiones musculoesqueléticas; una cifra bastante alta que pone en aumento los porcentajes de ausentismo laboral e incapacidad prolongada, representando un alto impacto en la productividad de las empresas (14). Aunque para el presente estudio, los signos y síntomas relacionados con el sistema osteomuscular ocupó un tercer lugar, no se debe desconocer que son la principal causa de ausentismo por enfermedad general en la empresa.

Según “la guía de prevención de riesgos psicosociales en la industria cárnica” (15) las consecuencias físicas como trastornos gastrointestinales, musculares, entre otros y psicológicas como alteraciones del sistema nervioso y trastornos del sueño, son consecuencias que se derivan de la no atención o prevención de los riesgos psicosociales. Esto es similar con la encuesta de signos y síntomas ya que los trabajadores manifestaron mayor afectación en el sistema psicósomático; y con las incapacidades reportadas siendo las de mayor prevalencia las del sistema osteomuscular y gastrointestinal.

## Conclusiones

Los hombres representan la mayoría de la población de los empleados de la empresa, en relación a los estilos de vida, estos hacen más actividad deportiva y emplean su tiempo libre en recreación mientras que las mujeres por su rol femenino lo dedican a labores domésticas, también son los que más consumen tabaco y alcohol.

La edad promedio de los empleados está en el rango de 28 a 37 años.

Por la encuesta de signos y síntomas los sistemas con mayor número de respuestas afirmativas fueron en su orden: el psicósomático, el neurológico y el osteomuscular.

Para el sistema psicósomático la población manifiesta tener temporadas de agotamiento y fatiga, sentirse cansados al levantarse y les cuesta trabajo dormirse o permanecer dormidos.

En el sistema neurológico los empleados manifiestan tener dificultades para ver de lejos y/o de cerca, reportan haber tenido dolores de cabeza por lo menos dos veces a la semana y tener ardor, irritación y enrojecimiento en los ojos.

En el sistema osteomuscular manifiestan haber tenido dolor en la parte superior de la espalda, dolor fuerte o rigidez en hombro, brazo, mano por varios días, dolor fuerte o rigidez en cadera, rodilla, piernas o pies por varios días.

Las principales causas de ausentismo están asociadas a condiciones osteomusculares, trastornos del sistema gastrointestinal y diagnósticos del sistema neurológico.

La empresa establece el riesgo biomecánico como priorizado en su matriz de peligros, la principal causa de ausentismo está asociada a diagnósticos del sistema osteomuscular y por el autorreporte de signos y síntomas éste ocupa el tercer lugar en cuanto a percepción de condiciones de salud.

## Bibliografía

1. Ministerio de Trabajo M. Decreto 1072 de 2015 (26 May 2015). Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo EL, vol Version ac. 2015;1–326.
2. Ministerio de la Protección Social. Diagnostico situacional, sustancias psicoactivas en la poblacion trabajadora. Pontificia Universidad Javeriana; 2007.
3. Molina Castillo CF, Suárez Bermúdez AM, Arango Alzate CM. Nivel de riesgo de consumo de alcohol en trabajadores de una empresa de servicio de transporte público urbano de la ciudad de Medellín. 2011;
4. Castillo EJ, Vargas CV, Reina ALP, Andrade JLC. Prevalencia del tabaquismo en población trabajadora del Hospital Cardiovascular del Niño de Cundinamarca. *Movimiento Científico*. 2014;8(1):71–78.
5. Barroso JG. Usos del tiempo de mujeres y hombres en la Gomera: un estudio de caso. *BARATARIA Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*. 2013;(16):63–82.
6. García Lanzuela Y, Matute Bravo S, Tifner S, Gallizo Llorens M, Gil-Lacruz M. sedentarismo y percepción de la salud: diferencias de género en una muestra aragonesa.
7. Orozco J, Yépez L. Causas de ausentismo laboral en una empresa comercializadora de prendas de vestir con sede en Medellín [Tesis]. Medellín, Colombia: Universidad de Antioquia; 2017.
8. González R. Encuesta de salud laboral, *Revista salud y trabajo* [internet]. 1987. [citado 2019 noviembre 16]. 63-63; 49-56. Disponible en: [https://www.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/es/catalogo\\_imagenes/grupo.cmd?path=1009856](https://www.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/es/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=1009856). En.
9. Pavão ALB, Werneck GL, Campos MR. Autoavaliação do estado de saúde e a associação com fatores sociodemográficos, hábitos de vida e morbidade na população: um inquérito nacional. *Cadernos de Saúde Pública*. 2013;29:723–734.
10. Agudelo-Londoño SM, Giraldo-Villa A, Romero-Nieto VI. Percepción del estado de salud en la región central colombiana: Encuesta Nacional de Salud, 2007. *Revista de Salud Pública*. 2012;14:899–911.
11. Fasesolda: Federación de Aseguradores Colombianos. [Internet]. Bogotá. [citado 2019 noviembre 09]. Disponible en: <https://fasesolda.com/index.php/sala-de-prensa/noticias/2017/agosto/sector-agosto-17-2017/>.
12. Suárez Guerra DS, Ángel Ospina A. Caracterización del ausentismo laboral por causa médica en una EPS de la ciudad de Medellín. 2015;

13. Palacios Arce CC. Prevalencia de trastornos músculo-esqueléticos y su relación con carga física en empleados de una Fábrica de embutidos de Cuenca, periodo 2014-2015 [Master's Thesis]. POSGRADOS FACULTAD: MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO; 2015.
14. Ministerio del Trabajo. II Encuesta Nacional de Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo en el sistema general de riesgos laborales de Colombia. [Internet]. Bogotá: diciembre de 2015. [citado 2019 noviembre 05]. Disponible en: <https://www.casanare.gov.co/?idcategoria=50581#>.
15. Unión General de Trabajadores. Prevención de Riesgos Psicosociales en la Industria Cárnica. [Internet]. Madrid: Comisión Ejecutiva Confederal de UGT; diciembre de 2007. [citado 2019 noviembre 11]. Disponible en: [http://portal.ugt.org/saludlaboral/observatorio/publicaciones/cuader\\_guias/2007\\_Guia\\_sectorial\\_Carnicas.pdf](http://portal.ugt.org/saludlaboral/observatorio/publicaciones/cuader_guias/2007_Guia_sectorial_Carnicas.pdf).

## **Anexo 1.**

### **Encuesta de morbilidad sentida (autorreporte de signos y síntomas)**

Señor trabajador responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, sin tachones o enmendaduras.

Área: \_\_\_\_\_

#### **1. SEXO**

- a. Hombre
- b. Mujer

#### **2. EDAD**

- a. Menor de 18 años
- b. 18 – 27 años
- c. 28 – 37 años
- d. 38 \_ 47 años
- e. 48 años o más

#### **3. ESTADO CIVIL**

- a. Soltero (a)
- b. Casado (a) /Unión libre
- c. Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)
- e. 48 años o más

#### **4. USO DEL TIEMPO LIBRE**

- a. Otro trabajo
- b. Labores domésticas
- c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

#### **5. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL**

- a. Menos de 1 año
- b. De 1 a 5 años
- c. De 6 a 10 años
- d. De 11 a 15 años
- e. Más de 15 años

#### **6. FUMA**

- a. Si
- b. No

#### **7. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS**

- a. Si
- b. No

#### **8. PRACTICA ALGUN DEPORTE**

- a. Si
- b. No

Marque con **X** al frente de cada número cuando la respuesta sea afirmativa, teniendo en cuenta que la condición sea deficiente en los seis (6) últimos meses.

		SI	CONDICIÓN DE SALUD
Sistema neurológico	Cabeza	1	Ha tenido dolores de cabeza por lo menos dos veces a la semana.
	Sistema visual	2	Ha tenido ardor, irritación, enrojecimiento en los ojos.
		3	Tiene dificultad para ver de lejos y/o de cerca.
		4	Ha tenido congestión y/o dolor a los lados de la nariz o la frente.
	Sistema Olfatorio	5	Ha tenido escurrimiento o secreción por la nariz, de mal olor o color verdoso.
		Sistema auditivo	6
	7		Le han supurado los oídos.
	8		Ha tenido vértigo (pérdida de equilibrio, mareo, cosas que dan vueltas) frecuentemente.

Sistema endocrino		9	Está en sobrepeso.
-------------------	--	---	--------------------

Sistema circulatorio		10	Ha tenido dolor o sensación de opresión y/o pesadez en el pecho.
		11	Se le hinchan las piernas, tobillos o pies al finalizar el día.
		12	Tiene várices en las piernas.

Sistema respiratorio		13	Ha tenido gripas frecuentes.
		14	Frecuentemente le dan ataques de tos.
		15	Cuando tose desgarrar flemas.
		16	Le falta aire o se sofoca al subir un piso por las escaleras.
		17	Ha tenido dolor o sensación de opresión y/o pesadez en el pecho.

		18		Tiene que sentarse en la cama en la noche, por falta de aire o tos que aparece de repente.
--	--	----	--	--

Sistema gastrointestinal		19		Ha tenido con frecuencia agrieras o acidez.
		20		Ha tenido ardor en la boca del estómago (gastritis) con frecuencia.
		21		Ha tenido vómito con sangre.
		22		Ha tenido estreñimiento (hacer del cuerpo cada tercer día o más).
		23		Ha tenido diarrea (hacer del cuerpo más de cinco (5) veces al día y de características blanda o líquida).
	24		Ha tenido rasquiña en el ano.	
	Garganta	25		Ha sufrido alteraciones de la voz (ronquera) frecuentemente.
		26		Ha sufrido alteraciones de la garganta (rasquiña, carraspeada) frecuentemente.
	Salud oral	27		Ha tenido dolores de muela.

Sistema genitourinario		28		Ha tenido ardor al orinar.
		29		Orina frecuentemente y en forma escasa.
		30		En las relaciones sexuales de los últimos seis meses, no ha usado condón para protegerse contra el SIDA o las ETS.

Sistema osteomuscular		31		Ha tenido dolor fuerte o rigidez en algún hombro, brazo o mano y que le dure varios días.
		32		Ha tenido dolor fuerte o rigidez de cadera, rodilla, piernas o pies que le dure varios días.
		33		Ha tenido dolor en la parte baja de la espalda que le dificulte o impida realizar su trabajo.
		34		Ha tenido dolor en la parte superior de la espalda.
		35		Ha tenido heridas, lesiones musculares y/o de huesos.

Piel y anexos		36		Ha tenido úlceras o llagas que no sanan en piernas o pies.
---------------	--	----	--	--

		37		Ha tenido algún tipo de roncha o alergia en la piel.
		38		Ha tenido rasquiña o resequedad en la piel.
		39		Tiene hongos en pies, ingles o en otra parte del cuerpo.

Psicosomático		40		Al levantarse por la mañana se siente cansado.
		41		Tiene temporadas de agotamiento o fatiga.
		42		Se irrita o inquieta fácilmente.
		43		Le cuesta trabajo dormirse o permanecer dormido.
		44		Ha estado hospitalizado en alguna institución para enfermos mentales o nerviosos.
		45		Tiene pesadillas frecuentemente.
		46		Se siente a menudo triste o infeliz.
		47		Pierde la paciencia o se enfurece fácilmente.
		48		Ha tenido problemas con su actividad sexual.
	49		Tiene una pareja sexual estable.	

Sistema osteomuscular		50		Ha tenido dolor e hinchazón y enrojecimiento en alguna articulación por más de cinco (5) días.
Accidentes de trabajo		51		Ha sufrido accidentes de trabajo (lesiones físicas ocurridas a causa del trabajo que realiza).
Lesiones deportivas		52		Ha sufrido lesiones como consecuencia de prácticas deportivas desarrolladas por la empresa.
Enfermedades laborales		53		Ha padecido de enfermedades diagnosticadas como de origen profesional (producidas por el trabajo que realiza).

<b>Conteste sólo si es mujer</b>				
Piel y anexo		54		Se ha detectado por palpación masas en los senos o axilas.
		55		Ha tenido secreción por el pezón en período diferente a la lactancia.
		56		No se ha practicado la citología en el último año.

Sistema genitourinario	57	Ha tenido secreciones vaginales de mal olor y/o rasquiña.
	58	Ha presentado alteración en la menstruación (sangrado abundante).

<b>Conteste sólo si es hombre</b>		
Sistema genitourinario	59	Ha tenido alguna lesión en el miembro (pene).
	60	Ha sufrido de disminución del calibre del chorro urinario, goteo después de orinar y/o orinadera frecuente.