CARTA AL EDITOR

Salud ocupacional en agricultura: necesidad de implementar programas ergonómicos en el Perú / *Occupational health in agriculture: The need to implement ergonomic programs in Peru*

Fisioterapia, Vol. 36. Núm. 04. Julio 2014 - Septiembre 2014

Sr. Editor:

La agricultura en el Perú es un sector que emplea al 31,2% del total de la población económicamente activa, es decir, 2,8 millones de personas, que pueden trabajar dentro de empresas formales o como trabajadores informales o de subsistencia. Las lesiones músculo esqueléticas (LME) en agricultura superan en incidencia a cualquier otro tipo de enfermedad ocupacional relacionada con el trabajo agrícola.

En Europa, según el último informe de OSHA 2010¹, el dolor causado por las LME representa una de las principales causas de ausentismo laboral. Reportes del estado de California refieren que 80 de cada 1.000 trabajadores presentan LME y el costo estimado por estas y otras lesiones de salud exceden los 167.250.000 dólares anuales².

Algunas investigaciones han demostrado que estos problemas pueden solucionarse rápidamente y es posible prevenirlos con intervenciones ergonómicas³. Dichas intervenciones se fundamentan en modificaciones de los métodos de trabajo, las herramientas y tareas, la educación ergonómica y las posturas saludables, con inversiones poco costosas y sencillas que contribuirán a la mejora de la calidad de vida laboral. En el Perú, durante el año 2008, se implementó la Norma Básica de Ergonomía y de Procedimiento de Evaluación de Riesgo Disergonómico⁴; dicha norma trata básicamente sobre la prevención y la promoción de salud del trabajador y busca proteger al mismo través de programas ergonómicos.

Sin embargo, con relación al tema de salud ocupacional en agricultura en el Perú, solo hemos encontrado investigaciones que consideran la intoxicación por pesticidas y otros químicos como el único riesgo al que se ven expuestos los trabajadores agrícolas cuando, debido a la naturaleza de su trabajo, estos se ven obligados a mantener posturas forzadas, realizar movimientos repetitivos y manejar cargas pesadas, lo cual, a la larga causa LME⁵. Sin embargo, a pesar de toda la evidencia hallada, no hemos encontrado estudios peruanos que identifiquen la prevalencia de LME en trabajadores agrícolas y mucho menos que propongan intervenciones ergonómicas para resolver dichos problemas.

Por otro lado, la Norma Básica de Ergonomía solo se aplicaría para el agricultor formal que pertenece a una empresa, mas no protege al agricultor informal o de subsistencia. Por todo lo antes mencionado, resulta necesario hacer hincapié en las empresas agrícolas para que implementen y evalúen los programas preventivos que exige la norma. Y además, capacitar a los profesionales de atención primaria en la detección y el manejo de LME, ya que ellos son los que evalúan a los trabajadores agrícolas de subsistencia y de esta manera, se minimice la incidencia de dichas lesiones.

Agradecimientos

A nuestros asesores, Percy Mayta-Tristán y Giancarlo Becerra Bravo.

Bibliografía

1. European Risk Observatory. OSHA in figures: work-related musculoskeletal disorders in the EU----facts and figures. European Risk Observatory Report. Luxemburg: European Union. 2010.

2. Davis KG, Kotowski SE. Understanding the ergonomic risk for musculoskeletal disorders in the United States agricultural sector. *Am J Ind Med.* 2007;50:501---11.
3. Chapman L, Meyers J. Ergonomics and musculoskeletal injuries in agriculture: Recognizing and preventing the industry's most widespread health and safety problem. University of California: Davis; 2001.
4. Ministerio de Trabajo de Perú. Norma básica de ergonomía y de procedimiento de evaluación de riesgo disergonómico. Resolución Ministerial N.º 375-2008-TR. Lima: MINTRA; 2008.
5. Alvarez E, Hernandez A, Colombini A. Repetitive movements of upper limbs in viticulture: Set up of annual exposure level assessment models with OCRA checklist comparing with the first results of clinical data. En: 17th Congress of the International Ergonomics Association. Beijing: International Ergonomics Association; 2009.

Y. Chuy Quiñones¹, M. Ulfe Subiria¹, A. Burgos Ramírez¹

1 Escuela de Terapia Física, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú

Autor para correspondencia. Correo electrónico: yuricochq@gmail.com
(Y. Chuy-Quíñones).