

Panorama de la Seguridad y Salud laboral en cifras

Overview of Occupational Health and Safety in numbers

Elías Bedoya-Marrugo¹, Eduardo Jotty-Martínez², Lina Ortiz-Avila³, Sergio Gallo-López³

¹ Coordinación de investigación, Programa de Seguridad e Higiene Ocupacional, Fundación Universitaria Tecnológico Comfenalco. Grupo CIPTEC, Cartagena, Colombia.

² Instructor SENA, Centro Agroempresarial y Minero. Regional Bolívar,

³ Estudiante Programa de Seguridad e Higiene Ocupacional

ebedoya@tecnologicocomfenalco.edu.co, ejottym@sena.edu.co, linaortizavila@gmail.com,

sgallo@tecnocomfenalco.edu.co

Resumen. Los datos estadísticos sobre el panorama de la Seguridad y Salud laboral reflejan hechos que impactan negativamente en el bienestar integral de los trabajadores, se hace imprescindible la correcta implementación de un sistema de gestión que logre efectiva y eficientemente la prevención y control de los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales. Las cifras estadísticas representan un detonante para excluir constantemente las condiciones que faciliten la presencia de factores de riesgos que conlleven a estos estados patológicos que afectan la salud del trabajador, la productividad y competitividad empresarial.

Palabras claves: Accidente Laboral, Enfermedad Laboral, Factor de riesgo, Sistema de Gestión, Productividad.

Abstract. Statistical data on the Occupational Health and Safety panorama reflect facts that negatively impact the integral well-being of workers, it is essential to correctly implement a management system that effectively and efficiently achieves the prevention and control of occupational accidents and occupational diseases. The statistical figures represent a trigger to constantly exclude the conditions that facilitate the presence of risk factors that lead to these pathological states that affect worker's health, productivity and business competitiveness.

Key words: Occupational Accident, Occupational Disease, Risk Factor, Management System, Productivity.

1 Introducción

En Colombia según los datos estadísticos el sector de la construcción civil reporta un significativo porcentaje de accidentes laborales, debido a los diversos actos, escenarios y condiciones inseguras a las que está expuesto el trabajador, por la negligencia en los responsables de las entidades e inclusive de los mismos trabajadores en la correcta puesta en marcha del sistema de gestión. Existe un reporte llamativo, por cada 100 trabajadores, 6 sufrieron accidentes de trabajo a lo largo del año 2017 [1].

Entre Bogotá y Medellín la tasa de accidentalidad es muy alta en especial para Medellín, que presentó casi el doble de dicha tasa frente a la ciudad Bogotá. En cuanto a la enfermedad laboral pasa lo contrario, pues Bogotá presentó una tasa más alta que Medellín y en la tasa de mortalidad por accidente laboral Bogotá presentó una tasa inferior que Medellín para casi todos los años analizados [2].

En lo que respecta a la información de los costos de enfermedades laborales, para el caso colombiano, es escasa. En el último reporte realizado por el Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Trabajo, los costos de la atención médica y las prestaciones económicas de los 2.328 casos registrados de enfermedad laboral, para el año 2003, eran de \$9.074.597.544, y únicamente se incluían costos directos asumidos por las aseguradoras de riesgos laborales [3].

Según el ministerio de trabajo para el primer semestre de 2014 los sectores inmobiliarios, industria manufacturera, construcción, comercio, agricultura, ganadería caza y silvicultura, son las cinco primeras actividades económicas con mayor incidencia de accidentes de trabajo en el primer semestre del año 2014. La tasa de accidentalidad en el mismo período fue de 3,4 con 302.205 casos de accidentes

reportados y calificados como laborales. En cuanto a la tasa por enfermedades en el mismo período fue de 55,4 que representan 4.903 casos calificados como laborales [4].

El sector inmobiliario es el primero que registra el mayor número de siniestralidad con 71.919 accidentes de trabajo, y 1.004 enfermedades laborales, de un total de 2.273.528 trabajadores afiliados a las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), entre independientes y dependientes [5].

En la página web de Radio Cadena Nacional (RCN), reportan cifras relevantes de accidentes de trabajo y muertes laborales, avaladas por el Ministerio de Trabajo donde 602.889 accidentes de trabajo y 469 muertes laborales en el país en el periodo entre enero y octubre de 2015 las cuales son inferiores a las reportadas en 2013 [6].

Entre un 5 a 7% de las muertes en los países industrializados se pueden atribuir a los accidentes del trabajo y enfermedad laboral, este porcentaje es algo menor en los países en desarrollo, donde los problemas de salud no ocupacionales tienen una mayor participación, lo cierto es que la estimación mundial llega a 2.8 millones de muertes-año, de las cuales 2,4 millones son debidas a enfermedades y 400.000 casos a accidentes [7].

En relación con los accidentes de trabajo, en un estudio realizado sobre el costo total de la accidentalidad en Colombia indica que el 1,5% del Producto interno bruto es afectado por estos eventos. Al respecto, este es uno de los pocos estudios que se tienen con datos para el país; sin embargo, se hizo hace 15 años y la rigurosidad metodológica del mismo no es completa. Así las cosas, infortunadamente en Colombia a la fecha no se disponen de una estimación cuantitativa de los costos económicos y sociales de los accidentes y enfermedades laborales, por lo cual no es posible ver la magnitud de este problema [8].

El sector de la construcción español ha experimentado una involución en el número de accidentes laborales, pues los accidentes en este sector han disminuido debido a distintas causas, se han publicado una serie de datos referidos a la comunidad Valenciana, que confirman esta teoría. En función de los accidentes notificados a esta mutua, en 2010 se produjeron 15.54% Accidentes de Trabajo; en 2011 fueron registrados el 15.52% Accidentes y en 2012 el 12.69%, por tanto, observando estos datos, se puede decir que los accidentes en la construcción se reducen a medida que avanza el tiempo. [9]. Por otra parte, en este país se comprobó que los accidentes han disminuido con el paso de los años, en 2007 se registraron 8.795 accidentes y en 2013, una cantidad notablemente inferior, 1.054 accidentes concretamente. Otras de las causas evidentes que disminuyen el número de accidentes son la crisis inmobiliaria, la crisis económica 2008 - 2014 y el aumento de las medidas preventivas [10].

La población de afiliados a la Seguridad Social con la contingencia de accidentes de trabajo específicamente cubierta, que se utiliza como referencia para el cálculo de índices de incidencia, frecuencia y gravedad asciende a 14.538.018 trabajadores en el año 2016, lo que supone un aumento en 453.692 trabajadores respecto a 2015, que representa un porcentaje del 3,2% de incremento [11].

En el mundo se estima que anualmente se presentan 260 millones de accidentes y 160 millones de enfermedades laborales, y además representan más de dos millones de muertes relacionadas con el trabajo, y de los accidentes y enfermedades que dejan lesiones no fatales, se estima que los costos de estos eventos equivalen a cerca del 4% del Producto Interno Bruto (PIB) Global. [12]; de los cuales, según el último reporte de la Organización Internacional del Trabajo (2013), el total de muertes es de 2.34 millones, donde el 14% corresponde a los accidentes mortales y el 86% a enfermedades laborales [13].

La OMS calcula que en la región solo se notifican el 25% de los accidentes relacionados con el trabajo y el 5% de las enfermedades ocupacionales en el mundo [14]. En el Sector Agrario, en 2010, los bloques de causas donde se produjeron un mayor número de accidentes de trabajo fueron el de Organización del Trabajo (20%) y la Gestión de la Prevención (18,2%), seguidos por Espacios y Superficies de Trabajo - (16,4%) y la Prevención intrínseca (16,4%) [15]. El ciclo económico tiene mucha influencia en las tasas de accidentes de trabajo, estudiándose ya en Estados Unidos en los años 30, observándose un ciclo en los valores de índices de incidencia (que representa el número de accidentes ocurridos por cada mil personas expuestas) que seguían paralelos a los de los ciclos económicos [16].

Se estima que la carga global de enfermedad por accidentes y enfermedades relacionadas al trabajo en Singapur son del orden de 2,78 millones de muertes, lo que representa el 5% del total de muertes a nivel mundial, que en su mayoría corresponden a enfermedades relacionadas al trabajo (86,3%) y accidentes mortales (13,7%); es decir, cada día mueren más de 7.500 personas a causa de accidentes o enfermedades relacionadas al trabajo [17].

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) se estima que los costos directos e indirectos de las enfermedades y accidentes ocupacionales equivalen al 4% del producto bruto interno o 2,8 billones de dólares, donde además cada 15 segundos, un trabajador muere a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo y, en ese mismo intervalo de tiempo, cada 15 segundos, 153 trabajadores tienen un accidente laboral"[18].

Llegando a lugares muy distantes, como lo es la India, vemos que muchos casos no son distintos, En India, la Constitución constituye la base de las leyes de seguridad y salud en el trabajo, y establece la función del Estado de implementar políticas de promoción de la seguridad y salud en los centros de trabajo. En India, las gestiones y actuaciones mínimas a desempeñar por parte del empresario o persona en la que delegue tal responsabilidad en caso de accidente, incidente o enfermedad vienen recogidas en la sección 88 y siguientes de la Ley de Industria [19].

2 El evento de accidentalidad en Suramérica

Actualmente en Venezuela casi la mitad de la población trabaja en el sector informal. Siguiendo las proyecciones de la Oficina Internacional del Trabajo, 5 personas mueren por día en Venezuela debido a accidentes laborales o enfermedades profesionales, lo que hace que la salud y la seguridad en el trabajo, un lujo más que un derecho. La calidad de vida del trabajador promedio se ha deteriorado, afectando no solo la salud sino también el bienestar general de todos los venezolanos que a la fecha se halla en un estado de desesperación [20].

Mientras que en Ecuador se ha identificado un incremento de considerable del número de casos notificados por accidentes de trabajo y posibles enfermedades profesionales; donde la incidencia por accidentes aumentó de 381,2 en 2010 a 775,0 en 2015; asimismo, para los casos de enfermedades de 6,0 en 2010 a 28,4 en 2015 [21].

En los últimos 10 años, Perú ha tenido un crecimiento económico constante. Perú es predominantemente un país de la industria extractiva, pero los sectores de fabricación y construcción están en auge. Es en este contexto que se han implementado regulaciones para proteger la seguridad y la salud de los trabajadores. Entre los años 2001 a 2014 se materializaron 51740 accidentes no mortales, mientras que 657 de estos fueron fatalidades, mientras que aparecieron 337 enfermedades laborales en el conglomerado [22]. En el período de estudio en el Perú se encontraron 54.596 reportes de accidentes laborales no mortales, de los cuales el 90,2% (48 365) fueron en varones. Lima Metropolitana fue la ciudad en donde se reportó la mayor cantidad de accidentes laborales no mortales (76,9%), seguida de la provincia constitucional del Callao (15,0%) y el departamento de Arequipa (3,8%). En el mismo período se reportaron 674 accidentes mortales, 3432 incidentes y 346 enfermedades laborales [23].

En América Latina es latente la ausencia de datos confiables y sistematizados sobre la magnitud de la morbilidad y la mortalidad por ATEL. Para desarrollar estrategias de prevención de ATEL, la mayoría de los países necesitan conocer las empresas, los trabajadores y el número de eventos para caracterizar el problema y definir las medidas de intervención [24].

En Bolivia para el año 2012, tuvieron lugar 5238 eventos en seguridad y salud, de los cuales 50176 son accidentes de trabajo, mientras 162 fueron enfermedades del trabajo, aunque no se tiene precisión sobre el nivel de fatalidad de los mismos, debido a las prescripciones del Ente Gestor, Autoridades de Pensiones y Seguros – APS y el Observatorio del Trabajo y Empleo en Bolivia – OTEB. [25].

Encontramos en países como Chile, que la tasa de accidentalidad está en 4 %, conforme a la Asociación Chilena de Seguridad (Achs), al explicar que gracias a un ambicioso plan de cambio e innovación su país registró 30.000 accidentes laborales menos en un año [26]. En otro orden de eventos se menciona la tasa de mortalidad general para todas las lesiones, tanto en el trabajo como durante el traslado hacia el lugar de labores; por cada 100000 chilenos que trabajan y se afilian al sistema de seguridad social ocupacional, se

hallaron tasas de 7.2 en 2014 y 7.3 para 2015. Para 2014, las tasas de mortalidad más altas ocurrieron en el transporte y sectores de comunicaciones; el sector minero (18.17), mientras que para 2015 las tasas más altas se encontraron en la industria pesquera (11.3) y en la minería (12.1). El setenta y dos por ciento de los casos ocurrieron en pequeñas y medianas empresas. La mitad de las empresas que con lesiones fatales relacionadas con el trabajo no tenían un departamento de prevención de riesgos. Las cuatro actividades más afectadas por la muerte de los trabajadores en Chile en los dos años de estudio fueron el transporte terrestre de carga, obras de ingeniería en construcción, obras menores en construcción y construcción de edificios completos o partes de edificios. La mitad de todas las lesiones fatales ocurrieron en trabajadores que habían estado empleados por menos de un año en su empresa [27].

Entre un 5 a 7% de las muertes en los países industrializados se pueden atribuir al ATEL, este porcentaje es algo menor en los países en desarrollo, donde los problemas de salud no ocupacionales tienen una mayor participación [28].

No solo en las empresas se ve involucrado los accidentes, en la vía, también podría ser en modo laboral, el año pasado se incrementaron los muertos y heridos en accidentes de tránsito en Ciudad de México, reportó el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). De acuerdo con la última actualización de las estadísticas de accidentes de tránsito terrestre en zonas urbanas y suburbanas, en 2018 se registraron 37 muertos y 256 heridos más respecto a 2017[29].

En el 2018, el Ministerio de salud pública destinó casi 9.500 millones de guaraníes al pago de reposo por accidente de trabajo y el 85% de dicho monto, poco más de 8.300 millones de guaraníes, fue para asegurados hombres de entre 20 y 45 años. Estos accidentes ocurren durante el cumplimiento de una misión o en el trayecto de ida o vuelta del trabajo a la casa. Con un promedio de 1200 muertes y 20.000 heridos dejan los accidentes laborales en Paraguay. El 92% de pagos de reposo del Instituto de Previsión Social se deben a accidentes laborales (Grupo Nación, 2016).

Mientras en Uruguay Entre los años 2014 y 2016, los accidentes laborales manejaron una baja trayectoria, donde en 2016 se registraron 10.700 accidentes laborales menos que en 2014 evidenciando disminución del 20% del total y demostrando que el 74% de los accidentes ocurrieron a trabajadores hombres, que además un 40% de estos eventos ocurrió a trabajadores de entre 25 y 34 años de edad. Los sectores más accidentados por el fenómeno de caídas de altura fueron la pesca, la construcción, metalmecánica, maquinarias y equipos y la Industria textil [31].

Sea planteado en países como Argentina que en el campo que nos ocupa, si se asume que la contratación de mano de obra se realiza en un mercado perfectamente competitivo, el riesgo de sufrir accidentes de trabajo debería reflejarse en el salario: uno de los determinantes de las diferencias salariales entre distintos tipos de empleo debería ser el riesgo diferencial de sufrir un accidente en cada uno de ellos [32].

3 Resultados y Conclusión

Los accidentes de trabajo y enfermedades laborales han prevalecido en diferentes sectores y representan una gran preocupación en los campos humanos y económicos. Siendo necesario hacer frente a estos problemas haciendo esfuerzos colectivos de países, ministerios, gremios, empleadores y trabajadores a fin de crear, gestionar, implementar y fortalecer continuamente una cultura de prevención en materia de seguridad y salud, ya que las cifras de accidentalidad y enfermedad laboral cada vez aumentan debido a la poca gestión de la seguridad y salud en el trabajo por parte de las empresas, relegando cada vez más la salud del trabajador ya que no se les suministran los EPP adecuados para sus actividades y mucho menos se le realizan programas formativos de prevención y control que les permitan conocer e identificar los factores de riesgos.

La importancia de la información de los ATEL en la toma de decisiones mundiales, regionales y locales se centra, en la necesidad de mejorar la capacidad nacional para recopilar y utilizar datos fiables sobre SST como instrumento para promover el trabajo seguro, saludable y digno [33].

Evitar que los trabajadores sufran accidentes o padezcan enfermedades laborales y procurar que disfruten de buena salud a lo largo de toda su vida, desde el primer empleo, es clave para que puedan trabajar más tiempo [34].

Así, los accidentes de trabajo y enfermedades laborales, proporciona a los estados y organizaciones la posibilidad de establecer estrategias de Seguridad y Salud en el ámbito laboral realistas y posibilistas, para la mejora de las condiciones de trabajo y en consecuencia una reducción de la siniestralidad laboral [35].

Referencias

1. Federación de Aseguradora Colombiana. (15 de 02 de 2018). FASECOLDA. Recuperado el 2019 de 10 de 31, de FASECOLDA: goo.gl/bx9hWC.
2. Hernández, H. (2018). Caracterización de la accidentalidad y morbilidad laboral en el sector formal de la construcción en las ciudades de Bogotá y Medellín reportado en el periodo 2010 - 2016. Bogotá: Corporación universitaria minuto de Dios.
3. Ministerio de la Protección Social. (2005). Informe de Enfermedad Profesional en Colombia 2003 - 2005. Bogotá: Ministerio de la Protección Social.
4. Riveros, M. (2015). Análisis de las estadísticas del sistema general de riesgos laborales en Colombia periodo 2006 - 2014. Bogotá: Universidad militar nueva granada.
5. Ministerio del trabajo. (s.f.). Sector inmobiliario, manufacturero y construcción, con mayor incidencia de accidentes de trabajo. Bogotá, Cundinamarca, Colombia.
6. Vélez, H, Franco, D. (2017). Características preponderantes que permiten que se materialice un accidente de trabajo mortal. RCN, Bogotá.
7. Álvarez, S, Palencia, F, Riaño, M. (2019). Comportamiento de la accidentalidad y enfermedad laboral en Colombia 1994 - 2016. *Asoc Esp Espec Med Trab*, 10-19.
8. Rodríguez, J. (1997). Impacto económico de los accidentes de trabajo. CES Medicina.
9. Franquet, J, Querol, A. (2010). Nivelación de Terrenos por Regresión Tridimensional. España: Centro Asociado de Tortosa.
10. Linares, J. (2014). Evolución de los accidentes de trabajo en el sector de la construcción. Madrid.
11. Guzmán, M. (2017). Estadísticas de accidentes de trabajo. España: Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
12. OIT. (2003). La seguridad en cifras. Ginebra: Organización Internacional del Trabajo.
13. Riaño, M. (2017). Economía de la salud y seguridad en el trabajo: un análisis de costos y beneficios desde las perspectivas del asegurador y de la empresa. Bogotá: Universidad nacional de Colombia.
14. Borja, Aburro, Sousa, Santana. (2010). Trabajo y salud en la Región de las Américas. En O. P. Salud, Determinantes ambientales y sociales de la salud. Washington, D.C: OPS.
15. Universidad internacional de valencia. (s.f.). Siniestralidad laboral en Europa y Latinoamérica: Una visión comparada. Valencia: Universidad internacional de valencia.
16. Castejón, E., Crespán, X. (2005). Accidentes de Trabajo: el porqué de todo. *La mutua fraternidad*, 69-104.
17. Paivi, H., Jukka, T., Tan, B. (2017). Global estimates of occupational accidents and work related illnesses. Singapore: Workplace Safety and Health Institute.
18. Takala J, Hämäläinen P, Saarela KL, Yun LY, Manickam K, Jin TW, et. (2014). Global estimates of the burden of injury and illness at work in 2012. *J Occup Environ Hyg*, 326-37.
19. prl.ceoe.es. (2018). prl.ceoe.es. Obtenido de Prevención de: <https://prl.ceoe.es/informacion/prl-en-el-mundo/india/>.
20. Caraballo-Arias, Y. (2015). Occupational safety and health in venezuela. *Annals of Global Health*, 81(4), 512-521. doi:10.1016/j.aogh.2015.08.022
21. Gómez García, Antonio Ramón, Algora Buenafé, Alfonso Francisco, Suasnavas Bermúdez, Pablo Roberto, Silva Peñaherrera, Michael giovanny, & Vilaret Serpa, Aimee. (2016). Notificación de Accidentes de Trabajo y Posibles Enfermedades Profesionales en Ecuador, 2010-2015. *Ciencia & trabajo*, 18(57), 166-172
22. Cruz, I. y Huerta-Mercado, R., 2015. Seguridad y salud ocupacional en Perú. *Annals of Global Health* , 81 (4), pp.568-575. DOI: <http://doi.org/10.1016/j.aogh.2015.08.027>
23. Mejía, C., Cárdenas, M., Gómero, R. (2015). Notificación de accidentes y enfermedades laborales al ministerio de trabajo. Perú 2010 - 2014. *Peru Med Exp Salud Publica*, 526-31.
24. Robaina C, Á. I. (2008). Una reflexión acerca de la notificación de lesiones laborales en Cuba. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 1-5.
25. Díez-Lacunza, Gabriel (2020) *Diario Pagina Siete*. / La Paz <https://oiss.org/wp-content/uploads/2018/12/2-Bolivia.pdf>
26. Atepetite. (2012). Tasas de accidentalidad. Obtenido de ATEL-ETITC: <https://atepetite.weebly.com/tasas-de-accidentalidad.html>
27. Bachelet, V. C. (2018). Work-related injuries resulting in death in chile: A cross-sectional study on 2014 and 2015 registries. *BMJ Open*, 8(6) doi:10.1136/bmjopen-2017-020393.
28. Jyea, T. (2014). Global estimates of the burden of injury and illness at work in 2012. *J Occup Environ Hyg*, 326 - 337.
29. Belmont, JA. (2019). En 2018, aumentaron muertes por accidentes de tránsito en CdMx. Obtenido de Milenio : <https://www.milenio.com/policia/2018-aumentaron-muertes-accidentes-transito-cdmx>.

30. Grupo Nación (2016) Accidentes laborales en Paraguay dejan 1200 muertes anuales. <https://www.lanacion.com.py/2016/06/01/accidentes-laborales-paraguay-dejan-1200-muertes-ano/>.
31. Seré-Carracedo, Florencia (2017) Análisis de la accidentabilidad laboral en Uruguay con énfasis en el sector de la construcción. Estudios Económicos. Cámara de la construcción del Uruguay. economia@ccu.com.uy.
32. Acciarri, H., Castellano, A., & Barbero, A. (2000). aaep.org. Obtenido de Riesgos y accidentes de trabajo: el caso argentino Algunas reflexiones desde la perspectiva del análisis económico del derecho: https://aaep.org.ar/anales/pdf_00/acciarri_castellano_barbero.pdf.
33. UN ORG. (2017). Naciones Unidas. Obtenido de <http://www.un.org/es/events/safeworkday/>.
34. Comisión Europea. (2014). EEAS. Europa. Obtenido de Comunicación De La Comisión Al Parlamento Europeo, AL: <https://eeas.europa.eu/>.
35. OISS. (2012). Recopilación de los Principales indicadores de siniestralidad laboral y enfermead ocupacional utilizados en iberoamerica.