

UNIDAD MUNICIPAL DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA  
CAMAJUANÍ, VILLA CLARA

SACROLUMBALGIA EN TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA AZUCARERA DEL  
MUNICIPIO DE CAMAJUANÍ.

Por:

Dra. María de los Ángeles Martínez Jiménez

Especialista de I Grado en Medicina del Trabajo. Asistente. Profesora Adjunta a la Universidad Central.

**Resumen**

Se realizó una investigación de tipo descriptiva explicativa de la afectación por sacrolumbalgia en trabajadores de la industria azucarera, realizada en el Complejo Agroindustrial "Batalla de Santa Clara", área de Vueltas, municipio de Camajuaní, provincia de Villa Clara, en el período comprendido de enero de 1997 a diciembre de 2001, con el objetivo de investigar la prevalencia de sacrolumbalgia en dicha industria, así como los grupos de edades, sexo, y puesto de trabajo, para valorar cuáles resultaron más afectados. Realizamos encuestas para este fin, las cuales fueron aplicadas a los trabajadores objeto estudio, además de valorar expedientes laborales, hojas de cargo e historias clínicas. Se determinó que el grupo de edad más afectado fue el de 36 a 55 años, y el sexo masculino. Los puestos de trabajo donde más se presentó esta afección fueron: auxiliares de producción y mecánicos, con un total de 2 165 días perdidos, para un costo de \$ 15 863.70.

**Descriptor DeCS:**

DOLOR DE LA REGION LUMBAR  
ENFERMEDADES OCUPACIONALES

**Subject headings:**

LOW BACK PAIN  
OCCUPATIONAL DISEASES

**Introducción**

El trabajo es la actividad humana que más contribuye a la alteración del bienestar tanto físico, psíquico como social que caracterizan a la salud. Las condiciones y medio ambiente de trabajo desfavorables alteran al individuo desde el punto de vista psíquico y físico<sup>1</sup>.

Asimismo, debemos tener en cuenta los problemas ergonómicos de adaptar los puestos de trabajo al hombre, no el hombre al puesto de trabajo, respetar las ocupaciones que requieren pausas o intercambio de personal, y eliminar o minimizar los factores de riesgo, ya sean físicos, químicos, biológicos o psicológicos.

Las enfermedades del aparato musculoesquelético son comunes, incapacitantes y costosas<sup>3</sup>.

El tema de las lesiones de espalda preocupa, tanto por las consecuencias para la salud de los afectados –muchas veces irreversibles–, como por su incidencia en el ausentismo laboral<sup>4</sup>.

En el área de salud de Vueltas existe una alta incidencia de certificados médicos con diagnóstico de sacrolumbalgia, y el centro más afectado es el complejo agroindustrial (CA) "Batalla de Santa Clara". Lo expuesto anteriormente nos motivó a realizar esta investigación, y nuestro principal objetivo fue valorar la prevalencia de esta entidad nosológica, identificar los grupos de edades, sexo y puestos de trabajo más afectados, así como analizar el costo por seguridad social.

## Métodos

Nuestra investigación ha sido de tipo descriptiva explicativa, y fue realizada en el CAI "Batalla de Santa Clara", parte Industrial perteneciente al área de Vueltas, municipio de Camajuaní, provincia de Villa Clara; se analizó el período comprendido entre enero de 1997 a diciembre de 2001.

El universo estuvo constituido por 5 011 certificados médicos emitidos en dicho centro durante los años referidos, y nuestra muestra fue de 201 certificados médicos emitidos con diagnóstico de sacrolumbalgia.

Para llevar a cabo esta investigación se confeccionó una encuesta para este fin, la cual fue aplicada a cada uno de los trabajadores objeto de estudio, así como la revisión de los expedientes laborales, hojas de cargo e historia clínica de cada trabajador, existente en el archivo del consultorio médico de la industria.

Se analizaron diversas variables: Grupos de edades, sexo, puestos de trabajo, costos, para poder valorar la afectación, además de las incluidas en la encuesta, como: días perdidos, salario, medios de protección, conocimiento sobre las reglas de Protección e Higiene del Trabajo, valoración por el Médico de la Familia o especialista en Ortopedia.

Se realizó análisis porcentual como medida de tendencia central, así como tasa x 1000.

## Resultado s

Fueron emitidos 201 certificados médicos con el diagnóstico de sacrolumbalgia, con tasa de 40,1, lo que traduce la alta prevalencia de esta enfermedad (tabla 1).

Tabla 1 Certificados médicos emitidos por años y tasas.

Años	Certificados médicos emitidos en el CAI	Certificados médicos por sacrolumbalgia	Tasa *
1997	1 248	60	48,0
1998	1 353	57	42,1
1999	1 075	36	33,5
2000	727	22	30,3
2001	608	26	42,7
TOTAL	5 011	201	40,1

Fuente: Encuesta

\* Tasa x 1 000.

De los pacientes estudiados, el 66,6 % quedó representado por el sexo masculino, y el grupo de edades más afectado fue el de 36 a 55 años de edad, seguido del de 26 a 35 años (tabla 2).

Tabla 2 Relación de grupos de edades y sexo.

Grupos de edades (años)	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%
18 a 25	28	20,8	9	13,4	37	18,4
26 a 35	41	30,5	24	35,8	65	32,3
36 a 55	49	36,5	25	37,3	74	36,8
+ de 55	16	12	9	13,4	25	12,4
TOTAL	134	66,6	67	33,3	201	100,0

Fuente: Encuesta

Al valorar los puestos de trabajo (tabla 3), los tres primeros lugares quedaron ocupados por: auxiliares de producción, mecánicos y operadores clarificadores.

Tabla 3 Principales puestos de trabajo.

Puestos de trabajo	Total	%
Auxiliares de producción	47	23,3
Mecánicos	38	19,0
Operadores clarificadores	28	14,0
Chóferes	23	11,4
Oficinistas	21	10,4
Soldadores	19	9,4
Torneros	17	8,4
Electricistas	5	2,4
CVP	3	1,4
TOTAL	201	100

Fuente: Encuesta

Es importante señalar que se otorgaron por esta causa 2 165 días por certificado médico, lo que representó un costo de: \$ 15 863,70 (tabla 4).

Tabla 4 Días perdidos y costo.

Años	Días perdidos	Costo
1997	579	\$ 4 322.78
1998	725	\$ 5 412.81
1999	404	\$ 3 016.24
2000	195	\$ 1 455.86
2001	262	\$ 1 656.01
TOTAL	2 165	\$ 15 863.70

Fuente: Expedientes laborales.

## **Discusión**

Muchos episodios de dolor están relacionados con el trabajo, y frecuentemente desarrollan una relación adversa entre el trabajador y el empresario<sup>5</sup>.

El 88 % de los trabajadores de diferentes empresas desconocían las normas sobre higiene postural, lo que trae consigo malos hábitos de conducta en el desarrollo de la labor, un incremento en el número de accidentes, pérdidas de horas de trabajo y enorme repercusión económica<sup>6</sup>. En nuestra investigación se perdieron un total de 2 165 días, lo que representa alrededor de cinco años perdidos de labor.

La carga física del trabajo es la suma de todos los esfuerzos musculares, y se localizan sobre todo en la zona lumbar. El trabajo durante el turno de noche supone una alteración de los ritmos biológicos, lo que explica la alta incidencia del dolor de espalda en el personal de ese turno<sup>7</sup>.

Según diversos autores, los principales factores de riesgo para la lumbalgia son: trabajos repetitivos, físicos, empujones y movimientos violentos, vibraciones y trabajos realizados asimétricamente<sup>8</sup>; los auxiliares de producción y los mecánicos fueron los más afectados en nuestro estudio.

Otros autores concluyen que los pacientes con lumbociatalgia crónica consumen del 50 al 80 % de los costos generados por este padecimiento<sup>9</sup>.

La lumbociatalgia es uno de los principales motivos de consulta en un gran número de servicios médicos en el mundo y en nuestro país. Este síndrome, considerado uno de los más incapacitantes, en ocasiones resulta desesperante por la potencia atormentadora del dolor<sup>10</sup>.

El dolor lumbar es una de las entidades clínicas más atendidas por el médico general<sup>11</sup>.

Este síndrome puede ser constante o evolucionar por crisis, por lo que puede manifestarse de forma permanente, temporal o tener recidivas<sup>12</sup>.

Las lumbalgias aparecen en edades tempranas, y su incidencia máxima es entre los 35 y 55 años de edad<sup>13</sup>, lo que coincide con nuestros resultados.

La mayoría de las personas con sacrolumbalgia aguda se recuperan pronto; las que no mejoran puede deberse al estrés por desfavorables relaciones interpersonales, dificultades económicas u ocupacionales<sup>14</sup>.

Es característico en el ser humano su esfuerzo por reincorporarse a sus actividades después de sufrir un proceso que haya disminuido su capacidad funcional. En nuestro país se trabaja para que las personas que sufren enfermedades invalidantes tengan una rehabilitación integral<sup>15</sup>.

### **Summary**

A descriptive explicative research was carried out about affectation due to sacrolumbalgia in sugar cane industry workers at CAI "Batalla de Santa Clara", located in Vueltas, Camajuaní, Villa Clara province. The research was carried out between January 1997 and December 2001 and it was aimed at finding out the prevalence of sacrolumbalgia in this industry, as well as age groups, sex, working place to determine the most affected. Surveys were applied to achieve this goal to workers object of the study. Besides, working files, charge sheets and clinical histories were checked. It was determined that group between 38 and 55 years was the most affected as well as males. Working places where the affection appeared most commonly were: auxiliars of production and mechanics with 2165 days lost for a cost of \$ 15 863,70.

### **Referencias bibliográficas**

1. Cabello Flores JL. Editorial. *Mapfre Med* 2000; 11(1):1-2.
2. Rodríguez Rodríguez L. Reflexión ética y jurídica sobre la atención médica a los trabajadores. En: Acosta Sariago JR. *Bioética desde una perspectiva cubana*. 2ª ed. La Habana: "Félix Varela", 1998; p. 189-91.
3. Gordon DA. Enfermedades musculoesqueléticas y del tejido conectivo. En: Bennett JC, Plum F. *Cecil tratado de medicina interna vol. 3*. 20ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana, 1998; p. 1663-7.
4. Lavín Villaverde M, Atienza Díez MJ, de Benito Martín JJ. Incidencia del dolor de espalda en el personal del Hospital Universitario de Valladolid. *Mapfre Med* 2001; 12(2):91-116.
5. Escriba Aguir V. Dolores de espalda. *Rev ROL de Enfermer* 1998; 21(200): 125-30.
6. Sobrino Serrano FG, Guillén García P. Raquialgias en el medio laboral: marcadores de riesgo. *Mapfre Med* 1999; 10(3):168-76.
7. Hueso Calvo R. Escuela de espalda. *Mapfre Med* 1999; 10(4):261-70.
8. Del Barrio Mendoza A, Gutiérrez Rubio A, Ruiz Peñalosa E, Ruiz Frutos C. Condiciones de trabajo y patología lumbar. *Mapfre Med* 1999; 10(3):207-12.
9. Salinas Tovar S, Lozada Montoya ME, López Rojas P, Hernández Leyva B, López Marmolejo A, Marín Cotoñieto A. Esguince lumbar accidente de trabajo en la industria química y de otras actividades económicas. *Mapfre Med* 2002; 13(1):30-5.
10. Rivero Pérez G, Galán Díaz I, Díaz Falcón N, Lambert Fernández O. Analgesia acupuntural y bloques terapéuticos en pacientes con lumbociatalgia. *Labor de enfermería. Rev Cubana Enfermer* 2000; 16(2):111-6.
11. López-Satre Núñez A, Gonzalo Orden JM, Rodríguez Altónaga JA, González del Río V. Fusión lumbar anterior mínimamente invasiva. Estudio experimental. *Mapfre Med* 2000; 11(4):237-45.

12. Delgado González M. Afecciones más frecuentes del sistema osteomioarticular. En: Álvarez Síntes R. Temas de medicina general integral vol. 2. La Habana: Ciencias Médicas, 2001; p. 959-68.
13. Escriba Aguir V. Dolores de espalda. Rev ROL Enfermer 1999; 23(200):29-30.
14. Gillete RD. Factores conductuales en el tratamiento de la sacrolumbalgia. Am Fam Physician 1998; 53(4):1313-8.
15. Santana Yllobme L. La discapacidad laboral. Trabajadores 2003 jun 16; 15(2).