

2019-09-03

Salud y calidad de vida, una mirada desde la perspectiva de los trabajadores de flores en la sabana de Bogotá

Nancy Piedad Molina Montoya
Universidad de La Salle

Follow this and additional works at: <https://ciencia.lasalle.edu.co/ai>

Citación recomendada

Molina Montoya, Nancy Piedad (2019) "Salud y calidad de vida, una mirada desde la perspectiva de los trabajadores de flores en la sabana de Bogotá," *Ámbito Investigativo*: Iss. 1 , Article 6.

Disponible en:

This Artículo de divulgación is brought to you for free and open access by the Revistas de divulgación at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in *Ámbito Investigativo* by an authorized editor of Ciencia Unisalle. For more information, please contact ciencia@lasalle.edu.co.

Salud y calidad de vida, una mirada desde la perspectiva de los trabajadores de flores en la sabana de Bogotá



NANCY PIEDAD
MOLINA MONTOYA



Agroquímico es una forma genérica de nombrar los productos químicos que se usan en el agro o en la industria. En la agricultura se usan para mejorar el rendimiento de los cultivos, ya que ayudan en el control, destrucción y repulsión de plagas que atacan las plantas. En el siglo XIX se acrecentó el interés por estudiar los efectos de estos compuestos en los seres vivos, y tras la Segunda Guerra Mundial se incrementó su uso debido a la necesidad de optimizar la producción de cultivos. Posteriormente, en los años cuarenta se comenzaron a utilizar los plaguicidas organoclorados, y en la década de los cincuenta, los organofosforados. En la actualidad se utilizan variedad de mezclas de agroquímicos para el control de plagas.

Si bien estas sustancias son desarrolladas por los fabricantes para funcionar de una forma relativamente segura, que implique el menor riesgo para los humanos y el ambiente, muchos estudios han planteado preocupaciones acerca de sus efectos sobre la salud de quienes están expuestos (agricultores y otros usuarios finales de plaguicidas), así como del contacto de la población con residuos contenidos en alimentos y agua potable.

Las consecuencias en la salud humana dependen de factores como: el tipo de plaguicida y su grado de toxicidad, la dosis, la duración, el momento y las circunstancias de exposición, entre otros, que pueden llevar a intoxicación aguda o crónica. Estos compuestos pueden ingresar

al organismo por contacto con la piel o las mucosas, por ingesta accidental o por inhalación, y una vez se han absorbido, circulan por todo el cuerpo a través del torrente sanguíneo. Algunos alcanzan el hígado donde son metabolizados. Los metabolitos producidos en el organismo y las sustancias originales se eliminan por la orina, las heces o el sudor. No obstante, algunos agroquímicos se acumulan en los tejidos y órganos del cuerpo donde pueden permanecer largo tiempo.

Estudios realizados en diferentes países muestran el uso extendido de los agroquímicos por parte de trabajadores de cultivos, quienes pueden padecer factores de riesgo por el manejo directo de esas sustancias, por las prácticas sanitarias de mezcla y aplicación y por el mal uso de los elementos de protección para la fumigación; son vulnerables a efectos en su salud debido al tipo de exposición directa y ambiental en su trabajo.

La mayoría de participantes de esos estudios reportó síntomas de intoxicación aguda y otros relacionados con la exposición de piel y mucosas. Los agroquímicos en general causan toxicidad y alteraciones en el sistema nervioso, lo que provoca reacciones en los procesos mentales y conductuales en las personas con exposición laboral confirmada. Dentro de los efectos agudos o a corto plazo están los gastrointestinales, como diarrea, dolor abdominal, dolores de cabeza, náuseas, vómitos, etc. Los efectos a largo plazo incluyen

Figura 1. Efectos de los agroquímicos en la salud humana y ambiental



enfermedades de la piel, cáncer, depresión, déficits neurológicos, diabetes, trastornos genéticos e incluso la muerte (figura 1).

La presencia de esta sintomatología y de los problemas de salud se ha asociado con la disminución de la *calidad de vida relacionada con la salud* (CVRS) en trabajadores del agro, en países como Corea, Cuba y España. En Colombia, país con gran actividad agrícola, son pocas las investigaciones sobre este tema. Es por esto por lo que en la Universidad de La Salle se está realizando un estudio que tiene como objetivo evaluar la calidad de vida relacionada con la salud en trabajadores de cultivos expuestos a agroquímicos en la sabana de Bogotá. Para entender la importancia de la investigación que se está llevando a cabo, es necesario aproximarse a los conceptos de *calidad de vida* (CV) y CVRS, así como la utilidad de su evaluación.

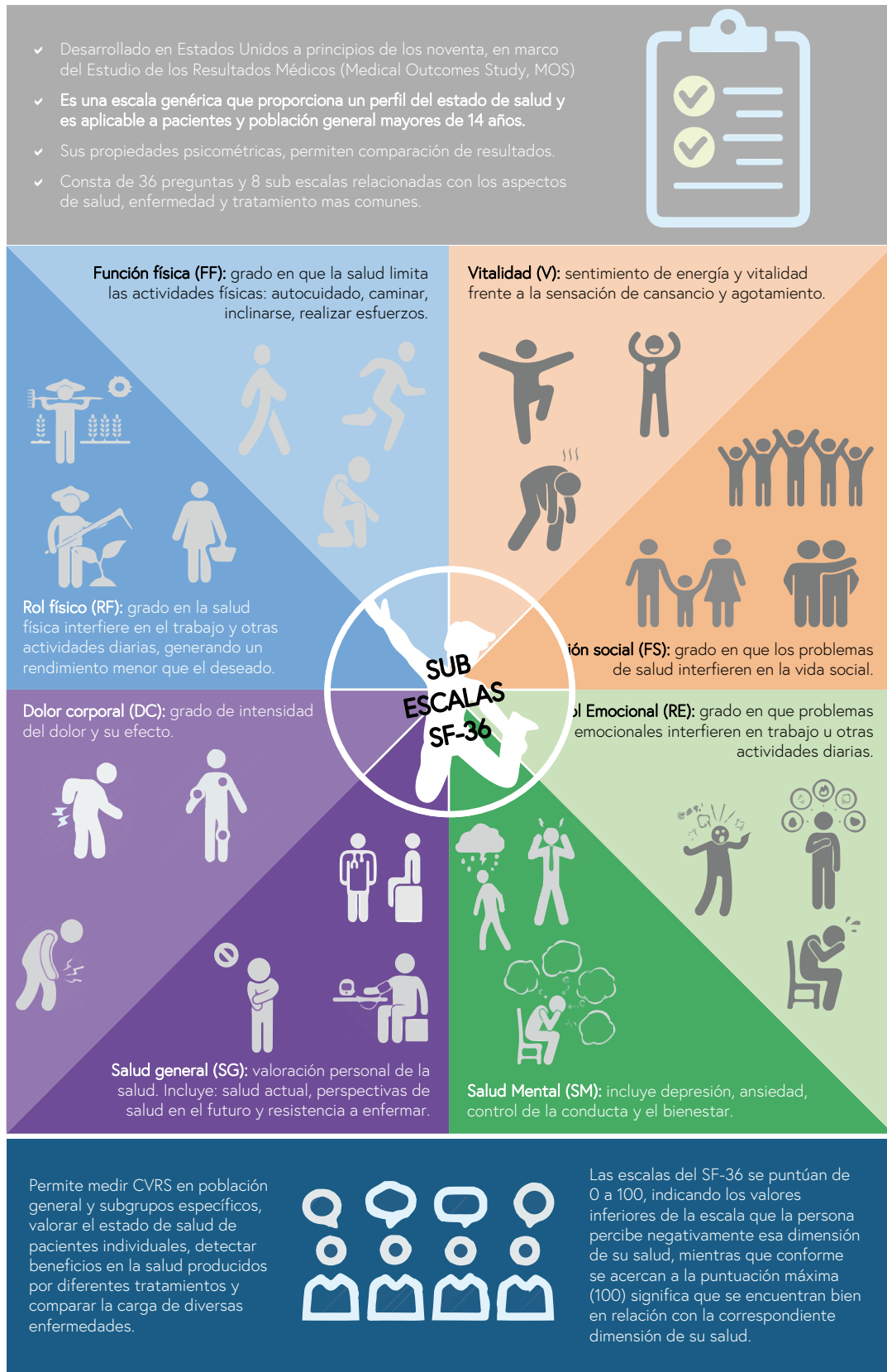
La humanidad desde tiempos inmemorables se ha preocupado por la CV en cuanto al bienestar humano. Sin embargo, la conceptualización y la búsqueda de una evaluación sistemática y científica de esta son relativamente recientes. En los años cincuenta surgió la inquietud por evaluar los efectos de la industrialización en la CV de la sociedad, y se inició el desarrollo de parámetros de evaluación. Posteriormente, en los años sesenta se hizo popular el término CV y en las décadas de los setenta y ochenta continúa el perfeccionamiento y la diferenciación

de los indicadores para medirla. Desde 1996, la CV se concibe como una noción integradora, multidisciplinar y multidimensional. Esta ha tenido un impacto importante en la evaluación y planeación de diferentes tipos de servicios, pese a que no exista un consenso sobre su definición.

Los diferentes modelos conceptuales que se han planteado la definen en función de las condiciones de vida de las personas y la satisfacción experimentada por estas en tales circunstancias vitales. Esta evaluación toma en cuenta componentes objetivos y subjetivos que permiten sopesar la escala de valores, las expectativas y las aspiraciones de una persona. Disciplinas como la medicina, la economía, la sociología, las ciencias políticas y la psicología han hecho hincapié en la evaluación de la CV. En el campo de las ciencias médicas, se ha adoptado su estimación en un intento por valorar de forma más amplia la salud.

Según la Organización Mundial de la Salud, la salud puede considerarse como "un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solo la ausencia de enfermedad". Ware y Sherbourne (citados por Möller, Smith y Petr, s. f.) indican que de acuerdo con esta definición, la CVRS se refiere a las condiciones generales de la CV de las personas enfermas o sanas, según los siguientes ocho dominios: a) limitaciones en las actividades físicas debido a problemas de salud, b) limitaciones en las actividades sociales debido a problemas físicos o emocionales,

Figura 2. Cuestionario SF-36



c) limitaciones en las actividades de roles debido a problemas de salud física, d) dolor corporal, e) trastornos mentales generales salud, f) limitaciones en las actividades de rol debido a problemas emocionales, g) vitalidad y h) percepciones de salud generales de un individuo o un grupo medidos en cuanto a sentimientos de satisfacción o insatisfacción.

En resumen, la CVRS se refiere a la percepción que tiene el paciente de los efectos de una enfermedad determinada o de cierto tratamiento en diversos ámbitos de su vida, particularmente de las consecuencias que provoca sobre su bienestar físico, emocional y social.

La evaluación de la CVRS tiene como propósito hacer seguimiento a la salud de la población, evaluar el efecto de políticas sociales y de salud, hacer inversión pertinente a las necesidades de las personas, precisar la naturaleza, severidad y pronóstico de una enfermedad y evaluar los efectos de un tratamiento. Esta evaluación debe ser válida y reproducible y debe facilitar la percepción de los cambios de la CVRS en el tiempo, comparar los resultados con los pacientes con otras condiciones de salud y con los pacientes que reciben diversos tipos de tratamiento.

La CVRS no puede observarse directamente, por lo que se han desarrollado instrumentos que permiten medir una amplia percepción de salud, de los dominios como el bienestar físico, mental y social, que explican el grado de dificultad para



realizar actividades de la vida diaria, el trabajo, la recreación y cómo estas dificultades afectan los aspectos relacionales o sociales del individuo.

Cada instrumento de medición de la CVRS debe incluir dimensiones relevantes para un conjunto particular de pacientes. Existen cuestionarios específicos y cuestionarios genéricos. Los primeros están diseñados para



evaluar la percepción de los pacientes sobre aspectos particulares de la salud afectados por una enfermedad específica. Lo segundos miden la salud general incluyendo los aspectos físicos, los síntomas y las dimensiones emocionales de la salud. Uno de los instrumentos más utilizados en el mundo para la evaluación, seguimiento clínico e investigación de la CVRS es el cuestionario SF 36

(figura 2). Este instrumento se utiliza tanto en poblaciones generales como específicas, por su capacidad para discriminar el estado de salud de la población en general o en pacientes con problemas de salud; en él se describen dimensiones específicas de la salud, funcionamiento o discapacidad. Este instrumento ha demostrado ser válido y confiable en sus diversas adaptaciones culturales, y permite comparar los resultados de CV entre poblaciones.

El cuestionario en salud SF-36 se enfoca en las experiencias, sentimientos, creencias, percepciones y convicciones de los encuestados con respecto a su CV relacionada con la salud durante las últimas cuatro semanas. Este instrumento está compuesto por preguntas estructuradas cerradas y mide tanto estados positivos como negativos de la CVRS física y síquica, con base en ocho dimensiones: función física, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental y 36 ítems (figura 2).

Los resultados del cuestionario deben recodificarse, puntuarse y transformarse según las instrucciones preestablecidas, con el fin de que puedan expresarse en una escala de cero a cien, en la que los valores más cercanos a cero reflejan peor estado de salud y los más cercanos a cien, el mejor estado de salud. En el marco de un estudio realizado por investigadores de las facultades de Ciencias de la Salud y de Ciencias Agropecuarias de la Universidad de la Salle, se evaluó la CVRS por medio

del cuestionario SF-36 a cincuenta trabajadores entre 18 y 40 años, que habían laborado en cultivos de flores en la sabana de Bogotá por uno o más años. Estos operarios están expuestos a poco más de 100 diferentes agroquímicos entre acaricidas, insecticidas, fungicidas, herbicidas, bactericidas y fertilizantes. Los participantes trabajaban como operarios de cultivo, operarios de poscosecha y fumigadores. Los individuos que contestaron el cuestionario fueron mujeres en su mayoría.

Los resultados del SF-36 mostraron que los trabajadores perciben una disminución en su bienestar mental, en su vitalidad y en sus preocupaciones sobre la posibilidad de que su salud se vea afectada en el futuro. En la mayor parte de las subescalas del cuestionario, los valores de CV percibida por los operarios fue similar a la reportada por la población general, a excepción de la salud mental, que fue más baja.

Este resultado puede deberse a dos factores: por un lado, al hecho de que la agricultura es una ocupación extenuante y estresante que frecuentemente está asociada con el aumento de los niveles de ansiedad y depresión; por otro, al impacto de la exposición ocupacional a los agroquímicos que podrían generar alteración de las funciones neurológica y cognitiva, así como problemas de comportamiento, pérdida de memoria, depresión y ansiedad, entre otros.

Estos hallazgos sugieren la necesidad de continuar con controles periódicos de salud y establecer

medidas preventivas, como programas educativos sobre el uso seguro de agroquímicos y enseñanza de estrategias de afrontamiento, grupos de autoayuda y apoyo práctico específico, así como la detección de casos que necesitan de tratamiento especializado.

Conclusiones

Una percepción holística de los problemas de salud y enfermedad en una población no debería desconocer la percepción y experiencia de sus miembros sobre su salud y bienestar. Es posible conocer esta percepción mediante la evaluación de la CVRS, identificar los aspectos que son susceptibles de mejora e incorporar dicha información para la toma de decisiones en el diseño, la aplicación y la evaluación de intervenciones en salud.

Bibliografía

- Afari-Sefa, V., Asare-Bediak, E., Kenyon, L., Lawrence y Micah, J. (2015). Pesticide use practices and perceptions of vegetable farmers in the cocoa belts of the Ashanti and western regions of Ghana. *Advance Crop Science Technology*, 3(3), 174. DOI: 10.4172/2329-8863.1000174
- Andersson, H., Tago, D. y Treich, N. (2014). Pesticides and health: a review of evidence on health effects, valuation of risks, and benefit-cost analysis. *Advance Health Economy Health Service Research*, 24, 203-295.
- Begoña Z, M., Aurrekoetxea, J. J., Ibarluzea, J. M., Goñi, F., López, R., Etxeandia, A., et al. (2010). Plaguicidas organoclorados en población general adulta de Bizkaia. *Gaceta Sanitaria*, 24(4), 274-281.

- Camarena Ojinaga, L., Von Glascoe, C., Martínez Valdés, C. y Arellano García, E. (2013). Riesgos del trabajo y salud: percepción de mujeres indígenas jornaleras en el noroeste de México. *Salud Colectiva*, 9(2), 247-256.
- García, A. y Gadea, R. (s. f.). *Diagnóstico de salud laboral en invernaderos agrícolas de Almería*. Recuperado de <http://www.istas.ccoo.es/descargas/almeria.pdf>
- Gómez-Vela, M. y Sabeh, E. (s. f.). *Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica*. Recuperado de <https://bit.ly/2pUpjrd>
- Kim, M. H. (2014). Farming related symptoms among Korean farmers and their quality of life. *Information*, 17(12A), 62-79.
- Lugo A, L., García G, H. y Gómez R., C. (2006). Confiabilidad del cuestionario de calidad de vida en salud SF-36 en Medellín, Colombia. *Revista Facultad Nacional Salud Pública*, 24(2), 37-50.
- Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. (2014). *Guía para la gestión ambiental responsable de los plaguicidas químicos de uso agrícola en Colombia*. Recuperado de <https://bit.ly/2PEyNm6>
- Möller, P. H, Smit, R. y Petr, P. (s. f.) *The SF-36 questionnaire: a tool to assess health-related quality of life*. Recuperado de <https://bit.ly/2vy5A2F>
- Moreno, B. y Ximénez, C. (1996). Evaluación de la calidad de vida. En G. Buela Casal, V. Caballo y C. Sierra (Eds.), *Manual de evaluación en psicología clínica y de la salud* (pp. 1045-1070). Madrid: Siglo XXI.
- Polanco, Y., Salazar, J. C. y Curbow, B. (2014). A quantitative analysis of Colombian campesinos' use of pesticides: perceived control and confidence in this use. *Revista Facultad Nacional Salud Pública*, 32(3), 373-382.
- Riccioppo, R. (2011). *Agroquímicos: sus efectos en la población. Medidas de prevención*. Recuperado de <http://www.colmed7.org.ar/files/Trabajos/AGROQUIMICOS.pdf>
- Soto, M. y Failde, I. (2004). La calidad de vida relacionada con la salud como medida de resultados en pacientes con cardiopatía isquémica. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 11(8), 53-62.
- Trujillo, B., Román, H., Lombard, H., Remior, F., Arredondo, N., Jova, L., Revueltas, A., M. y Valdivieso, R. (2014). Adaptación del cuestionario SF-36 para medir calidad de vida relacionada con la salud en trabajadores cubanos. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 15(1), 62-70.
- Trujillo, W., Román, J., Arredondo, O., Hernández, J., Jova, Y. y Labañino, Y. (2017). Estado de salud y su percepción en trabajadores cubanos de diferentes sectores ocupacionales. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 18(3), 51-60.
- Urzúa, M. A. (2010). Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Revista médica de Chile*, 138(3), 358-365. DOI: 10.4067/S0034-98872010000300017
- Vargas Trejos, Y. (2015). Exposición a agroquímicos y creencias asociadas a su uso en la cuenca hidrográfica del río Morote, Guanacaste, Costa Rica: un estudio de casos. *Ciencia y Trabajo*, 17(52), 54-68. DOI: 10.4067/S0718-24492015000100011
- Yassin, M., Mourad, T. y Safi, J. (2002). Knowledge, attitude, practice, and toxicity symptoms associated with pesticide use among farm workers in the Gaza Strip. *Occupational Environment Medicine*, 59(6), 387-394.