

COINVESTIGACION DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS
TRABAJADORES DE UNA FABRICA DE ENVASES.

HORACIO TOVALIN A. 1
MAURO PLATA J. 2

1 Asesor sindical, Maestro en Salud en el Trabajo.
2 Responsable de Higiene y Seguridad, Sección MESA.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús

1. Introducción.

El presente trabajo fué apoyado por el Sindicato Nacional de la Industria del Hierro y Acero, sección Mexicana de Envases y el "Proyecto de Sistematización del Experiencias del Movimiento Popular", este último es un organismo no gubernamental dirigido a promover la capacitación de los trabajadores, impulsando su participación en la definición de los problemas a estudiar, el tipo de servicio, su diseño y metodología, así como la traducción de los resultados a conductas colectivas y prácticas sindicales. Mexicana de Envases es una empresa dedicada a la producción de artículos de hoja de lata (botes de diferente tipo).

Con este tipo de proyectos se pretende contribuir a la relación de los grupos populares entre sí y con investigadores e instituciones de educación popular para facilitar el estudio de la problemática en que viven.

El objetivo del proyecto fué desarrollar un proceso simultáneo de capacitación e investigación de las condiciones de trabajo y los daños que producen en la salud. La necesidad de implementar este proyecto de coinvestigación, parte de la teoría del conocimiento que señala como verdadero "sujeto" cognocente (que puede conocer la realidad) al sujeto colectivo (los grupos sociales). Por lo mismo, en términos de las necesidades obreras es necesario que los trabajadores se apropien y produzcan conocimiento conjuntamente con los técnicos, es decir se transformen en sujetos conscientes de su realidad.

En la coinvestigación el principal elemento que produce conocimiento es el trabajador, actuando colectivamente, por lo

mismo es importante delimitar el carácter de su saber. Este saber inmediato o subjetivo de los individuos tiene dos componentes: uno se identifica con las sensaciones percibidas y otro es el "sentido común" adquirido históricamente, que expresa el desarrollo social y cultural de los diferentes sectores de la sociedad (1).

Los técnicos por su parte otorgan orientaciones e información para el abordaje correcto del problema a investigar y para la formalización del conocimiento obtenido a través de la práctica colectiva y el análisis grupal de las condiciones de trabajo y vida.

El Modelo obrero es una propuesta de coinvestigación para estudiar las condiciones de salud de los trabajadores que asume una postura comprometida con los trabajadores que identifica al capital como el principal responsable de los daños en la salud de los trabajadores y desarrolla una metodología que permite la producción de conocimiento por parte de los trabajadores con el apoyo de los profesionistas y técnicos. Esta metodología se organiza en base a los siguientes principios: 1) No delegar, no dejar la responsabilidad del proyecto a los técnicos; 2) Discusión colectiva de los procedimientos y resultados; 3) Difusión generalizada hacia el conjunto de los trabajadores, de los conocimientos existentes y los producidos en el proceso de investigación; y 4) Papel de apoyo metodológico de los intelectuales es este proceso (2).

El asumir de esta forma el estudio del mundo del trabajo, por una parte ayuda a la conformación de la conciencia de la clase

obrero y la dota de autonomía con respecto de los técnicos, quienes en las sociedades clasistas y en aquellas donde persisten las clases sociales, tradicionalmente son reconocidos como los únicos portadores del saber, negando la validez del conocimiento que los trabajadores obtienen a través de su práctica colectiva. Con este tipo de proyectos uno limita, aunque sea parcialmente, los efectos negativos de la división social del trabajo, sobre todo aquellos relacionados con la división entre el trabajo manual y el intelectual, entre quien planea y quien ejecuta el trabajo. Además se evitan desviaciones científicas, al articular los procesos objetivos y subjetivos promoviendo la transformación social y la rectificación de los errores cometidos(3).

Organizar el estudio de las condiciones de salud de los trabajadores en base a su experiencia no es caer en una postura empirista, puesto que incluye la reconstrucción del objeto de estudio. En esta reconstrucción es importante la participación de los profesionistas y técnicos, para que los resultados no sean una simple recopilación de datos o de relaciones monocausales, sino que integren el conjunto de elementos sociales que determinan el proceso salud-enfermedad de los trabajadores.

Como producto de las reflexiones anteriores elaboramos una propuesta de metodología para el estudio de la salud de los trabajadores (4), que tiene como objetivo la capacitación, la investigación y la acción colectiva de los trabajadores. En base a ella se diseñó esta investigación, presentándose a continuación parte de los resultados sobre los daños en la salud

detectados.

2. METODOLOGIA.

Para realizar este trabajo, previamente se realizaron una serie de discusiones con la dirección de la sección Mexicana de Envases. El principal compromiso del sindicato fué conseguir que los trabajadores integrantes del grupo de investigación, tuvieran el tiempo necesario para desarrollar las actividades de cada una de las fases. Así se evitó que las decisiones y el trabajo recayeran exclusivamente en el asesor. Además se debía difundir el proyecto al conjunto del sindicato.

Por su parte el asesor se comprometió a mantener un contacto permanente con el sindicato y sus agremiados, para el apoyo de los problemas de salud laboral y la supervisión del trabajo realizado.

El proyecto duró siete meses en dos fases. En cada una se realizaron actividades de capacitación e investigación.

En la primer fase el grupo de investigación revisó y aplicó la metodología y técnicas propuestas y una vez hecho esto se planeó conjuntamente, el tipo de estudio a realizar.

La segunda fase del proyecto consistió en el estudio de campo. Se adiestró a los trabajadores para aplicar los instrumentos de recolección de la información (el cuestionario grupal).

Posteriormente se obtuvo la información y colectivamente se discutió y analizó, para elaborar el diagnóstico general de los daños laborales y el programa de prevención.

Los métodos y técnicas utilizados en el estudio de las condiciones de salud fueron los siguientes:

2.1 Encuesta Colectiva sobre las Condiciones de Trabajo y Salud:

Esta encuesta se basó en la aplicación del método propuesto por el "Modelo Obrero", que consiste en la discusión en grupo, por trabajadores de las diferentes áreas y departamentos, de sus condiciones laborales y los malestares y enfermedades que les producen. La discusión se hizo siguiendo las preguntas de un cuestionario colectivo, denominado así por que en el se registra el acuerdo grupal o mayoritario y no la opinión particular de cada uno de los trabajadores.

Con esta información se elaboró una caracterización del proceso de trabajo y una lista de los principales agentes dañinos así como de las enfermedades que los trabajadores reportaron como más frecuentes.

2.1.1 Población seleccionada:

Para las 16 áreas de trabajo, se buscó integrar grupos de discusión y acción grupos homogéneos de un mínimo de 10 trabajadores, de preferencia 5 adultos jóvenes menores de 30 años y 5 mayores de esa edad, que representaran todos los puestos de trabajo.

2.1.2 Cuestionario Grupal:

Con los integrantes del equipo de investigación se discutió el contenido del cuestionario grupal, adaptándolo a las peculiaridades de cada una de las áreas de trabajo y se determinaron responsables para que coordinar las discusiones grupales por departamento. Al cuestionario propuesto se le agregó un apartado del Método LEST (6), para tratar de conocer la carga mental a que están sujetos los trabajadores.

En 8 de los 14 departamentos de la planta, que representan al 74% del total de trabajadores, se aplicó el cuestionario colectivo. Participando en las discusiones 120 trabajadores.

Como lo recomienda la propuesta original del "Modelo Obrero" las condiciones de trabajo a que se exponen los trabajadores, se dividen, para facilitar la discusión entre los trabajadores, en cuatro grupos.

El primer grupo se compone por condiciones presentes tanto dentro como fuera del trabajo, por ejemplo: el ruido, el calor, los problemas de iluminación y ventilación y las vibraciones.

El segundo grupo contiene a las condiciones exclusivas del medio ambiente laboral como: los diferentes tóxicos laborales, las radiaciones ionizantes y no ionizantes, microondas, etc.

En el tercer grupo se toman en cuenta los factores asociados con el esfuerzo físico, postura y movimientos ejercidos durante la jornada.

El cuarto grupo se dirige a conocer los factores relacionados con la fatiga psíquica y la producción del estrés laboral. En el presente estudio se utilizó una parte del "Metodo LEST" para investigar estos factores.

2.2 Encuesta Epidemiológica.

Esta encuesta tuvo como objeto conocer la cantidad de trabajadores afectados por las enfermedades y malestares detectados en la encuesta grupal.

2.2.1 Cuestionario Epidemiológico.

Este fue un cuestionario estandarizado de autoaplicación. El cuestionario incluyó información sobre las molestias y

enfermedades presentadas durante el último mes, así como aquellas que fueron diagnosticadas por algún médico dentro de los doce meses anteriores. Incluyó un cuestionario para la detección de alteraciones psiquiátricas (MacMillan) .

2.2.2 Población encuestada.

Se distribuyó a la totalidad de los trabajadores de la empresa, 420, entregándose a la terminación de la jornada, siendo responsables de su recuperación los delegados departamentales. Problemas que el sindicato enfrentó en ese momento impidieron su recuperación, obteniéndose 72 cuestionarios.

2.2.3 Otros estudios.

Además de los estudios mencionados, a 58 trabajadores afectados por la exposición al ruido se les realizó una audiometría tonal.

3. RESULTADOS.

Como se puede observar en el Cuadro 1, los principales problemas del primer grupo son: el calor excesivo, la mala ventilación, el ruido, la iluminación deficiente y las vibraciones. Estas condiciones afectan a múltiples puestos y son asociadas con padecimientos: respiratorios, auditivos, nerviosos, visuales y fatiga.

En el Cuadro 2 se presentan las diversas sustancias tóxicas a que exponen: polvos orgánicos e inorgánicos, humos metálicos, vapores de solventes orgánicos y rocíos. Relacionados con estos se reportan: irritación ocular, de vías respiratorias, síntomas diversos de intoxicación y lesiones cutáneas.

En el grupo tres (Cuadro 3) se reporta como postura predominante la erecta y en ciertos puestos se mantienen posturas

viciadas o se levantan y trasladan cargas pesadas. De estas condiciones se derivan según lo reportado por los trabajadores problemas: vasculares periféricos, dolores articulares y hernias abdominales.

Para estimar la carga mental a que están sujetos estos trabajadores y que se relaciona con la aparición de padecimientos nerviosos y de la adaptación (hipertensión, gastritis, úlcera, colitis, debilidad ante las infecciones, etc.), se discutió el ritmo a que deben ejecutar su trabajo, la atención requerida, los descansos y la posibilidad de comunicación.

Sobre el ritmo de trabajo en la mayoría de los departamentos -excepto patio y limpieza- un trabajador nuevo tarda en alcanzar el ritmo adecuado, alrededor de una semana. En caso de ocurrir retrasos, en "Bote alcoholero" el trabajador tiene que recuperar el tiempo, porque se trabaja a destajo; en las otras líneas no ocurre esto.

La posibilidad de tener pequeños descansos durante el trabajo en la mayoría de los departamentos es de 2 minutos en una hora. Sólo en "bote alcoholero" es de 7 a 10 minutos, -siendo una ventaja relativa del trabajo a destajo-, estos trabajadores, una vez cubierta su cuota podían salir del trabajo, hasta dos horas antes.

La atención requerida para su actividad en todos los puestos es de media a alta, debido a la necesidad de mantener una vigilancia permanente de la maquinaria, por el valor del equipo y en algunos puestos por la dificultad de la tarea y para evitar los

accidentes.

La comunicación en el puesto de trabajo era permitida, aunque solo se daba a nivel de palabras y raramente como plática. Además era obstaculizada por el nivel de ruido del local.

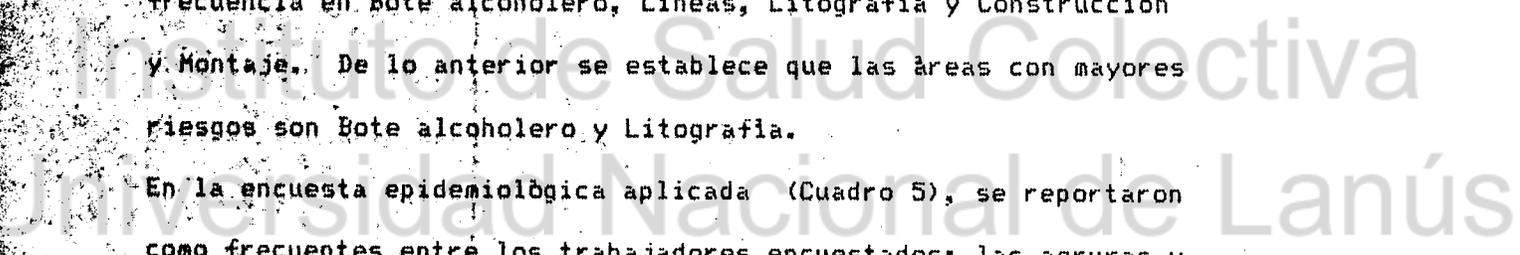
Estas condiciones implican una carga mental elevada para los trabajadores de las áreas de destajo y líneas automáticas y se relaciona con el elevado número que fué clasificado con alteraciones psiquiátricas en la encuesta epidemiológica.

En el Cuadro 4, se puede observar el conjunto de padecimientos, malestares y las diferentes condiciones laborales asociadas, referidas en la encuesta grupal por los trabajadores de las distintas áreas. Estos a la vez pueden agruparse en padecimientos de las vías respiratorias, auditivos, del sistema osteomuscular, gastrointestinales, oculares, de la piel, del sistema nervioso e inespecíficos como la fiebre por humos metálicos.

Los departamentos que reportaron una frecuencia mayor de accidentes - de más de 1 a la semana - son Bote alcoholero, Líneas automáticas y Litografía.

Según los trabajadores los accidentes graves son escasos en todos los departamentos, los moderados son más frecuentes en Litografía y Bote alcoholero. Los accidentes leves alcanzan sus mayor frecuencia en Bote alcoholero, Líneas, Litografía y Construcción y Montaje. De lo anterior se establece que las áreas con mayores riesgos son Bote alcoholero y Litografía.

En la encuesta epidemiológica aplicada (Cuadro 5), se reportaron como frecuentes entre los trabajadores encuestados: las agruras y el ardor estomacal con el 25% y 16% del total de encuestados



respectivamente, los acúfenos con un 22% - hay que tomar en cuenta que estos también se asocian con la pérdida de audición-, los fosfenos con 15%, el edema de piernas y pies con el 15%, el dolor de piernas con 29%, el dolor en la espalda baja con 26% y el dolor en la espalda alta con el 24%.

El 43% refirió que frecuentemente oye mal.

De las enfermedades infecciosas, la gripe se reportó como frecuente en el 14% de los casos.

La irritación de los ojos fue frecuente en el 29% de los trabajadores y la irritación de la piel en el 15%.

Los resultados del cuestionario de alteraciones psiquiátricas de MacMillan, indican que el 51% de los trabajadores presentan algún grado de alteración psiquiátrica.

El último de los estudios que se hizo fue la medición de la capacidad auditiva de 58 voluntarios (Cuadro 6). De los estudios hechos: 8 (14%) resultaron dentro de límites normales; 19 (36%) tuvieron una pérdida de 11 a 19%; 21 (36%) de 20 a 29% y 8 (14%) de 30 a 39% de pérdida auditiva.

4. DISCUSION.

Las actividades de capacitación que fueron programadas se llevaron a cabo e hicieron posible que los trabajadores responsables participaran activamente en el diseño del estudio y en la obtención de la información, como ya fue mencionado. Aunque se trató que el papel del asesor se subordinara a lo definido por los trabajadores, en repetidas ocasiones recayó en él la decisión de aspectos importantes para la investigación. Esto es

11

comprensible si tomamos en cuenta que la mayoría de los trabajadores que participaron tenían un nivel educativo básico y además poca o nula información sobre la relación entre el trabajo y su salud.

Tomando en cuenta que el asesor nunca pudo ingresar a la planta cuando estaba en funcionamiento, podemos afirmar que sin la participación de los trabajadores difícilmente se tendría un conocimiento adecuado de las características del trabajo y no se hubiera obtenido con la misma eficacia la información necesaria para identificar las patologías que debían ser incluidos dentro del cuestionario epidemiológico.

Por otra parte el proceso permitió la formación de un equipo de trabajadores capacitados para la vigilancia de las condiciones de salud en su centro de trabajo, de tal forma que la presencia del técnico ya no es la determinante.

Los resultados obtenidos de la experiencia colectiva de los trabajadores a través de la encuesta colectiva nos muestran con detalle las condiciones de trabajo, los distintos agentes presentes, los tiempos de exposición y los daños en la salud que se relacionan con ellos. Aquí hay que recordar nuevamente que para que se pueda obtener adecuadamente esta información es necesario elevar el nivel subjetivo de conocimientos de los trabajadores. Eso es lo que hicimos con la primer fase del proyecto, con la discusión sobre los diferentes agentes y condiciones presentes en el trabajo, como identificarlos y los efectos que producen en el organismo. Después, con el diseño del estudio y la aplicación y prueba de los instrumentos de

recolección de información.

Esta información no deja de tener un umbral, determinado entre otras circunstancias por el nivel de conocimientos sobre las posibilidades de daño, las manifestaciones de la enfermedad, o las características de la condición o agente y la posibilidad de detectarlo. Si embargo nos da una visión general de las condiciones de salud de un grupo laboral, desarrollando a la vez un proceso de conciencia sobre la importancia del problema. Este primer diagnóstico permitió identificar las enfermedades consideradas como más importantes y frecuentes por los trabajadores, así como a los grupos de mayor riesgo. Con esto se profundizó en el conocimiento de la situación aplicando la encuesta epidemiológica y un estudio específico como es la audiometría tonal.

Los resultados de la encuesta epidemiológica, en términos generales ratifican lo registrado en las encuestas grupales, sin embargo el tamaño de la muestra debe hacernos pensar en la presencia de un sesgo en la información. Algo similar ocurre con los resultados de las audiometrías, que al ser voluntarias agruparon a trabajadores que probablemente sabían de su problema.

A pesar de todo no deja de ser preocupante encontrar en una fábrica de cerca de 500 trabajadores 58 casos de hipoacusia, lo que representa una tasa de 122.8 por 1 000, mientras que la tasa general es de 0.15 por 1 000 trabajadores.

Bibliografía.

1. Lektorski, W., Teoría del conocimiento y marxismo. Ed. Taller Abierto. México 1980. p. 68.
2. Oddone, I., Ambiente di lavoro. Ed. Sindicale. Italia, 1977.
3. De la Garza, E., Una paradigma para el análisis de la clase obrera. UAM, México, 1989. p. 34.
4. Tavalin, H., Saber obrero y salud. SEMPO-C.E.E. México. 1988.
5. Guelaud, F., et al. Para el estudio de las condiciones de trabajo. INET-México e INDA-Perú. México. 1982. p. 115.

CUADRO 1
GRUPO 1 DE AGENTES Y CONDICIONES LABORALES
DARINAS . MESA 1989.

AGENTES	PUESTOS AFECTADOS	MOLESTIAS Y ENFERMEDADES
CALOR	Mecánico de formadora. Alimentadores de líneas automáticas y troqueles automáticos. Empacadores de líneas automáticas. Recibidores de litografía. Ayudante de línea a destajo, bote alcoholero. Auxiliar de servicios generales en líneas.	Gripa. Resequedad de vías respiratorias superiores. Irritabilidad. Reumatismo.
MALA VENTILACION	Cisallas y cerradoras en líneas automáticas. Toda litografía. Probadores de bote alcoholero. Todo el departamento de troquelado y asa.	Irritación de las vías respiratorias superiores
RUIDO	Fogonero. Hojalateros de construcción y montaje. Troquel neumático de troquelado y asa. Cerradores, pestañadores, remachadores y expansor de bote alcoholero. Almacén de tapa. Recibidores de litografía Auxiliar de limpieza en líneas automáticas. Troqueladores de troqueles automáticos. Cisallas, pestañador, formador, probador, cerrador, de líneas automáticas.	Dolor de cabeza. Ensovecimiento. Colitis. Nervios.

Sigue

Continúa Cuadro 1.

AGENTES	PUESTOS AFECTADOS	MOLESTIAS Y ENFERMEDADES
ILUMINACION DEFICIENTE	Mecánico y alimentadores de líneas automáticas. Alimentador y empacador de troqueles automáticos. Premsista de litografía. Selección en almacén de hoja. Probador de bote alcohólico.	Deslumbramiento. Visión borrosa. Vista cansada. Mareos. Dolor ocular. Irritación ocular.
VIBRACIONES	Supervisor de caldera. Pulidores de construcción y montaje. Barnizador de litografía. Alimentador de troqueles automáticos. Cerradores y alimentadores de líneas automáticas y paletizadoras.	Dolor de espalda y brazos. Adormecimiento de piernas. Cansancio.

Fuente: Cuestionarios colectivos.

Continúa Cuadro 2

TIPO	PUESTOS AFECTADOS	MOLESTIAS Y ENFERMEDADES.
VAPORES	Solvente de barniz Barnizadores de bote alcoholero, litografía, productos terminados, y troquelado y asa.	Dolor de cabeza, irritación vías respiratorias y ojos.
	Gasolina y amoníaco. Punteadores, engomadores, barnizadores.	Lo mismo.
	Hexano Mezclador de troqueles automáticos.	Irritación de la piel y mareos.
	Alcohol Esmalte alquidálico, thinner Prensistas de litografía.	Ardor en piel, ojos, garganta, mareos, náusea, aparición de vesículas en manos.
ROCÍOS	Barniz y solventes. Mecánicos y alimentadores de líneas y bote alcoholero.	Gripe, irritación nariz, garganta y ojos.

Fuente: Cuestionarios colectivos.

CUADRO 3
GRUPO 3 DE CONDICIONES LABORALES DARIINAS.
MESA 1989.

POSTURA	PUESTOS AFECTADOS.
Encorvada	Troquelador, engomador, punteador de troquelado y asa.
Parado	Probadoras, cerradoras y sudronic en Bote alcohólico, Alimentadores y mecánicos de líneas, paletizadores, selección de tapa, empacadores de troqueles automáticos, ayudantes de patio y limpieza.
Levantamiento de objetos.	Troquelador, engomador y punteador de troquelado y asa, selección de tapa, lavadores de hoja, troqueles y líneas, cerradores de bote alcohólico.
Transporte de cargas.	Alimentadores y mecánicos de líneas, ayudantes, cerradores.
Desplazamiento	Ayudante de patio y limpieza, mecánicos y paletizadores.

Fuente: Cuestionarios colectivos.

CUADRO 4
MOLESTIAS Y ENFERMEDADES REFERIDAS POR LOS
TRABAJADORES Y AGENTES ASOCIADOS. MESA 1989.

MOLESTIAS Y ENFERMEDADES	AGENTES Y CONDICIONES .
Irritación de vías respiratorias.	Humos de soldadura y zinc. Humos de plomo-estaño. Humos de pintura de aluminio. Polvo de metal, barniz, pintura, aluminio, tintas, tierra. Vapores de solvente de barniz, gasolina, amoníaco.
Resequedad de las vías respiratorias.	Calor. Mala ventilación.
Gripe.	Calor.
Tos.	Humos de plomo-estaño.
Dificultad para respirar.	Polvo de fécula de maíz. Humos de soldadura y zinc.
Ensordecimiento.	Ruido.
Fiebre.	Humos de zinc (lámina galvanizada).
Reumatismo.	Calor.
Dolor en los dedos de las manos.	Transporte de cargas.
Dolor en espalda y brazos.	Transporte de cargas. Postura encorvada.
Dolor en la cintura.	Postura encorvada. Levantamiento de cargas. Transporte de cargas. Parado mucho tiempo.
Adormecimiento de piernas.	Parado mucho tiempo.
Cansancio excesivo.	Vibraciones.

Sigue ...

ENFERMEDADES
POSIBLES A

CUADRO 4
MOLESTIAS Y ENFERMEDADES REFERIDAS POR LOS
TRABAJADORES Y AGENTES ASOCIADOS. MESA 1989.

MOLESTIAS Y
ENFERMEDADES

Irritación de vías
respiratorias.

EXPOSICIÓN EXCESIVA A AEROSOLIZADOS

Resequedad de las

vías respiratorias.

Gripe.

Tos.

Dificultad para
respirar.

Ensordecimiento.

Fiebre.

Reumatismo.

Dificultad para

respirar.

Ensordecimiento.

Fiebre.

Dificultad para

respirar.

Ensordecimiento.

Fiebre.

Dificultad para

respirar.

EXPOSICIÓN EXCESIVA A AEROSOLIZADOS

Instituto de Salud Colectiva
 Universidad Nacional de Lanús

Continúa Cuadro 4

MOLESTIAS Y ENFERMEDADES	AGENTES Y CONDICIONES .
Nausea.	Thiner.
Colitis.	Ruido.
Irritación ocular.	Iluminación deficiente. Polvo de tierra. Humos de pintura de aluminio. Vapores de solventes y gasolina.
Vista cansada y borrosa.	Iluminación deficiente.
Irritación de la piel	Hexano. Esmalte alquidàlico.
Vesículas en piel.	Esmalte alquidàlico.
Cefalea.	Vapores de solventes. gasolina, amoniaco.
Irritabilidad y nervios.	Calor. Ruido.
Mareos.	Hexano.

Fuente: Cuestionarios colectivos.

1. Cefalea
 2. Mareos
 3. Irritabilidad y nervios
 4. Vesículas en piel
 5. Irritación de la piel
 6. Nausea
 7. Colitis

INSTITUTO DE SALUD COLECTIVA
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE LANÚS

CUADRO 5

PRINCIPALES MOLESTIAS REFERIDAS COMO FRECUENTES POR LOS TRABAJADORES ENCUESTADOS. MESA 1989.

MOLESTIA	
Dolor de piernas.	
Dolor de la espalda baja.	
Agruras.	
Dolor de la espalda alta.	
Acúfenos.	
Fosfenos.	
Edema de piernas y pies.	
Alteraciones psíquicas.	

Fuente: Encuesta Epidemiológica.

CUADRO 5

PRINCIPALES MOLESTIAS REFERIDAS COMO FRECUENTES
POR LOS TRABAJADORES ENCUESTADOS. MESA 1989.

MOLESTIA	No.	%
Dolor de piernas.	21	29
Dolor de la espalda baja.	19	26
Agruras.	18	25
Dolor de la espalda alta.	17	24
Acúfenos.	15	22
Fosfenos.	11	15
Edema de piernas y pies.	11	15
Alteraciones psiquiá- tricas.	37	51

Fuente: Encuesta Epidemiológica.

CUADRO 6
 PERDIDA AUDITIVA DE 56 TRABAJADORES DE
 DIFERENTES DEPARTAMENTOS DE MESA 1989 .

DEPARTAMENTO	HIPOACUSIA BILATERAL COMBINADA.			
	Normal	11-19	20-29	30-39
Taller Mecánico	6	7	5	1
Troqueles automáticos	1	2	3	--
Construcción y Montaje	--	1	1	--
Corte y Refinado	--	--	--	1
Bote Alcoholero	--	4	3	--
Troqueles Semiautomáticos	--	1	--	--
Líneas Automáticas	--	4	3	3
Litografía	--	--	3	1
Productos Terminados	--	--	1	--
Almacén de Hoja.	--	--	2	--
Montacargas.	--	--	--	1
Zig-Zag.	1	--	--	1
TOTAL	8	19	21	8

Fuente: Encuesta Audiométrica.