

## TRABAJOS ORIGINALES

## Una reflexión acerca de la notificación de lesiones laborales en Cuba

### A reflection on the notification of occupational lesions in Cuba

Caristina Robaina Aguirre<sup>I</sup>; Ibis Ávila Roque<sup>II</sup>; Déborah Sevilla Martínez<sup>III</sup>

<sup>I</sup>Especialista de II Grado en Epidemiología. Máster en Salud de los Trabajadores. Profesora Auxiliar. Investigadora Auxiliar del INSAT. La Habana, Cuba.

<sup>II</sup>Especialista en Medicina General Integral. Máster en Salud Ambiental. Asistente. Investigadora Agregada del INSAT. La Habana, Cuba.

<sup>III</sup>Especialista de II Grado en Pediatría. Asistente del Policlínico "19 de Abril". La Habana, Cuba.

---

#### RESUMEN

El presente artículo tiene como objetivo fundamental realizar un análisis acerca del comportamiento de la morbi-mortalidad por accidentes del trabajo notificada en Cuba en los años 1995-2004. Se puntualiza además en el concepto de *lesión* y no *accidentes* para resaltar el carácter preventivo de esta definición. Se destacan algunos sectores de la economía como la construcción, la industria, la agricultura y el transporte como los de mayor índice de incidencia y mortalidad en el período estudiado, y entre las provincias que presentan los indicadores más elevados en el país tenemos a Villa Clara, Cienfuegos y Sancti Spiritus, entre las centrales, y además Las Tunas y Granma en la región oriental del país. Se realiza un análisis crítico de la tendencia a la disminución de la incidencia de las lesiones en este período, aunque no se comportó así la mortalidad.

**Palabras clave:** Lesiones, percepción de riesgo.

---

#### ABSTRACT

The main objective of this article was to make an analysis of the behavior of morbimortality from occupational accidents reported in Cuba from 1995 to 2004. Emphasis was given to the concept of lesion and not of accidents to stress the preventive character of this definition. Construction, industry, agriculture and transportation were some of the economic sectors with the highest rate of incidence and mortality in the studied period. Villa Clara, Cienfuegos and Sancti Spiritus, in the centre of the country, and Las Tunas and Gramma, in the eastern region, were the provinces with the most elevated indicators at the national level. A critical analysis of the trend to the reduction of the incidence of the lesions in this period is made, although

mortality had a different behavior.

**Key words:** Lesions, risk perception.

---

## INTRODUCCIÓN

Los accidentes o lesiones no intencionales siguen siendo un problema de salud para la población cubana, pues constituyeron en el año 2004 la quinta causa de muerte para todas las edades, y la primera y segunda causa en las edades de 10 a 49 años.<sup>1</sup> Los accidentes del trabajo también contribuyen a esta problemática, además de la repercusión económica y social que ellos representan en países en vías de desarrollo, como el nuestro. Los accidentes ocuparon en el 2002 la tercera causa de años de vida potencialmente perdidos.<sup>2</sup> Además de la magnitud de los accidentes, otro aspecto a tener en cuenta es su costo, que puede dividirse en: costos directos, costos indirectos y el costo de la calidad de vida.<sup>3</sup>

El concepto de accidentes de trabajo en ocasiones no considera las lesiones laborales que ocurren sin incapacidad y de menor cuantía, por lo que deseamos enfatizar en el concepto de *lesiones* como punto de partida para la prevención de accidentes en el ambiente laboral, pues previniendo lesiones menores podemos evitar aquellas más graves o fatales que llevan a la muerte a muchos trabajadores. La OMS define que las lesiones son causadas por una aguda exposición a agentes físicos, así como energía mecánica, electricidad, químicos y radiaciones ionizantes con el cuerpo en una cuantía o a niveles que excedan el umbral de tolerancia humana, por ejemplo, ahogamiento y congelación, son las lesiones que resultan de la carencia brusca de agentes esenciales como el oxígeno y el calor.<sup>4</sup>

Las lesiones pueden clasificarse en intencionales y no intencionales, estas últimas son llamadas también accidentales. De estas lesiones no intencionales, y especialmente de las que ocurren en el ambiente de trabajo, estaremos reflexionando en el presente artículo.

Lesiones, intencionales o no, constituyen el mayor problema de salud, pues causan la muerte a más de 5 millones de personas en todo el mundo cada año y mucho más casos de incapacidad. Personas pertenecientes a todos los grupos económicos sufren de lesiones mortales, pero las tasas de mortalidad debido a lesiones tienen una tendencia creciente en los países de bajos ingresos. Los países pobres están, además, menos calificados para recuperarse después de una lesión.

Para desarrollar estrategias de prevención efectivas, la mayoría de los países necesitan estar bien informados. Particularmente los países necesitan conocer acerca del número y tipos de lesiones que ocurren. La información debe indicar cuán serio es el problema de las lesiones y dónde las medidas de prevención tienen la mayor prioridad.

La prevención de lesiones en el ambiente de trabajo debe ser una prioridad no solo para el personal de salud a todos los niveles, sino que debe ser una preocupación constante de todos, desde el obrero hasta el administrador, aunque específicamente este último es el máximo responsable de la seguridad en el ambiente de trabajo.

## MÉTODOS

Se realiza una revisión de los informes de Seguridad en el Trabajo de la Oficina Nacional de

Estadísticas de Cuba para valorar el comportamiento de la accidentalidad laboral en el país durante los años 1995 a 2004.

Los resultados son mostrados en tablas y figuras, en los que se refleja el comportamiento que han tenido los accidentes del trabajo en todo este período. Se reflexiona seriamente sobre esta situación, y se compara, además, con otros estudios realizados en la década anterior en nuestro país y con estudios internacionales.

## RESULTADOS

En la [figura 1](#) se puede observar que a partir del año 1995, en que la incidencia de lesiones laborales fue de 8,2, esta ha ido disminuyendo año por año de forma notable, registrándose en el año 2004 una incidencia de lesiones laborales de 2,2 accidentes del trabajo x 1 000 trabajadores. El coeficiente de mortalidad (CM) se ha visto afectado por la baja notificación de lesiones, y hubo una tendencia al incremento marcado de este indicador en el decenio, pues de un CM de 5,2 en 1995 ascendió a 17,3 en 2004.

Los sectores de la economía que históricamente han presentado mayores índices de lesiones laborales debido a su complejidad y características del trabajo se muestran en la [tabla](#) y en la [figura 2](#), donde se refleja que la incidencia mayor en todos los años se encuentra entre los trabajadores del sector industrial, seguido por el transporte, la construcción y la agricultura, con promedios de lesiones de: 7,4, 6,1, 5,3, y 5,2 respectivamente en estos últimos años.

Al analizar el comportamiento de la mortalidad por sectores se aprecia un aumento notable de las lesiones mortales, aspecto que se recoge en la [figura 3](#), en la que aparece, entre los sectores, como el más afectado por la mortalidad, la construcción, con un CM promedio de 19,3 lesiones mortales en este período, seguido por el transporte con 17,1 y la agricultura con 12,5. Importante es señalar que la construcción lleva un ritmo ascendente de forma peligrosa, ya que de un CM de 7,9 en 1996, asciende en 2004 a 40,7, comportamiento similar al de la agricultura y el transporte.

En la figura 4 se muestra el comportamiento de la morbi-mortalidad por lesiones laborales según provincias, para lo cual se desglosa la información en 2 etapas: 1997-2000 ([figura 4 a](#)) y de 2001-2004 ([figura 4 b](#)) para enfatizar en la problemática del último quinquenio. Se puede apreciar que mientras las tasas medias del primer período disminuyen, en el segundo el coeficiente de mortalidad aumenta notablemente, como también se pueden observar provincias que en ambos períodos muestran valores por encima de la media nacional, como lo son las provincias centrales (Villa Clara, Cienfuegos, Sancti Spíritus) y algunas provincias orientales como Las Tunas y Granma.

## DISCUSIÓN

¿Reflexionar sobre las lesiones en el ambiente de trabajo? En el presente trabajo nos hemos dado a la tarea de analizar las estadísticas de los accidentes del trabajo publicados por la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE) de Cuba, a partir de los Reportes de Protección y Seguridad del Trabajo que emite dicha oficina anualmente (1997 a 2004, ONE).

Si observamos atentamente la figura 1, en la que se muestra el II de accidentes del trabajo y el CM del país durante diez años, pudiéramos pensar que en Cuba ocurren muy pocos accidentes del trabajo, según su II, pero que casi todos son mortales; o sea, que la peligrosidad en el trabajo es muy alta, o la gravedad de las lesiones muy serias, o la cobertura de salud muy pobre, por lo que repercuten todos estos factores en la evolución hacia la muerte de la mayoría de las lesiones, aspecto este que no es así, pues contamos con una cobertura amplia de salud,

y nuestros procesos productivos no son más agresivos que en otros países para que justifique estos resultados, tendríamos que buscar entonces otros factores que pueden también encontrarse en el ambiente del trabajo y a otros niveles, y ese factor, a nuestro entender, al igual que sucede en otros países en vías de desarrollo, no por las mismas razones que las nuestras, nos parece que es el subregistro de lesiones laborales menores. Este subregistro puede estar dado por diferentes razones, y entre ellas, se puede encontrar el caso de que los trabajadores cuando sufren de accidentes del trabajo y son considerados como baja por incapacidad temporal, pierden la estimulación mensual, en aquellas empresas donde las ofertan; así como otros trabajadores que ante lesiones de trabajo solicitan vacaciones para no incidir en el índice de incapacidad del centro. Esto puede ser una solución puntual en una empresa, pero conspira contra la investigación y la verdadera detección de los factores de riesgo en una entidad, y con la seguridad y salud de los trabajadores finalmente.

En recientes publicaciones se destaca que en países industrializados como Suecia en 2004 hubo un II de 7,5 x 1 000 trabajadores,<sup>5</sup> donde las condiciones de seguridad del trabajo en ese país son mucho mejores que en nuestros centros laborales, por las posibilidades económicas que poseen. En otros estudios realizados en Cuba hemos verificado que por cada lesión que se notifica como accidente del trabajo, ocurren 15 lesiones no consideradas accidentes del trabajo.<sup>6</sup>

## CONCLUSIONES

La tendencia descendente de las lesiones laborales en nuestro país debe ser motivo de reflexión profunda por todas las personas interesadas en esta temática, la no notificación de accidentes laborales no mejora las condiciones de seguridad en el trabajo.

La tasa de incidencia que mostramos hoy de 2,2 x 1 000 trabajadores pudiera repercutir negativamente en la seguridad en el trabajo, ya que según ese comportamiento se puede pensar que se están acometiendo acciones eficaces que reducen las lesiones en el ambiente laboral, lo cual es muy peligroso, ya que se le puede restar importancia a un problema que existe, y esto se demuestra por el aumento creciente de fallecidos en los últimos años.

La prevención de accidentes del trabajo no es privativa de los países industrializados. Países como el nuestro, donde la salud de la población cubana es una prioridad y donde se llevan a cabo diferentes programas de prevención y promoción de salud, no podemos conformarnos con omisiones en la notificación de accidentes del trabajo que repercutan negativamente en la percepción del riesgo que del problema tengan los trabajadores, administrativos y personal dedicado a la seguridad y salud en el trabajo a los diferentes niveles.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSAP. Dirección Nacional de Estadística. Anuario Estadístico de Salud. Ciudad de La Habana, 2004.
2. MINSAP/UNICEF. Manual para la prevención de accidentes y manejo del lesionado. 2003.p.9-28
3. Leigh JP, Wacheer G, Miller TR, Keenan C. Cost of occupational injury and illness across industries. Scand J Work Environ Health. 2004; 30(3).
4. WHO. Injury Surveillance Guidelines. CDC Atlanta. 2001.p.5-16.
5. Sundstrom-Frisk C, Weiner J. What do the occupational injury statistics tell us? In: Working

Life and Health in Sweden. 2004, Stockholm, 2005. p.79-108

6. Robaina Aguirre C, Doos M, Ávila Roque I, González Varela CM, Martínez Leblán P. Estudio de intervención en la construcción para la prevención de accidentes. Rev Cubana Med Gen Integr. 17(6); 2001:592-605.

Recibido: 16 de febrero de 2006.

Aprobado: 21 de abril de 2006.

*Caristina Robaina Aguirre*. INSAT. Calzada de Bejucal Km 7,5, municipio Arroyo Naranjo, Ciudad de La Habana, Cuba. E mail: [caristina.robaina@infomed.sld.cu](mailto:caristina.robaina@infomed.sld.cu)