

AUTORAS:

BASTIDAS FALCONI ESTHER DEL CARMEN

RODRÍGUEZ TITO LUCIA KATHERINE

TEMA:

**ENFERMEDADES PREVALENTES EN LOS TRABAJADORES
MUNICIPALES DE RECOLECCION DE BASURA
DE LA CIUDAD DE IBARRA EN EL PERIODO
NOVIEMBRE 2009 – OCTUBRE 2010.**

RESUMEN

En la actualidad existen muchos cambios de todo tipo: económicos, sociales, y tecnológicos que inciden en forma directa sobre la calidad de vida y del ambiente en el que se desenvuelve la sociedad. Y el tema de la basura siempre será una de las falencias de las civilizaciones y más aún lo preocupante son los trabajadores que realizan esta labor a diario. Razón por la cual las investigadoras han puesto énfasis en el tema de bioseguridad y enfermedades en este grupo afectado. En el transcurso de la investigación se encontró que la mayoría de los trabajadores recolectores de basura son jóvenes, pero también se encontraron añosos. Desde el punto de vista de las profesionales en salud no se encontró enfermedades crónico - degenerativas como diabetes, hipertensión, insuficiencia renal, etc. Se encontró que las enfermedades más comunes y de mayor incidencia son las enfermedades gastrointestinales y las enfermedades respiratorias, pudiendo concluir las investigadoras, que esto se debe a los hábitos que tienen dentro de la jornada laboral como el consumo de bebidas y alimentos, y el no lavado o mal lavado de manos. También es importante mencionar que se encontró un alto consumo de alcohol y cigarrillo, situación que también fue fomentada para su prevención.

Se percibió la imperiosa necesidad de realizar un plan de intervención de acuerdo a los resultados obtenidos en base al diagnóstico, tratamiento y educación a los trabajadores de recolección de basura del Ilustre Municipio de Ibarra.

Se encontró que casi en su totalidad, alrededor del 95% de los trabajadores tienen amebiasis (ameba coli e histolítica) por lo que se decidió dar tratamiento a los casos y planificar una charla donde se pueda ayudar a los trabajadores a conocer las medidas preventivas. Como futuras profesionales de Salud se realizó la propuesta de Plan de Intervención que contempla tres pilares fundamentales:

- El diagnóstico (basado en el análisis de coproparasitarios seriados).
- El tratamiento (de acuerdo a cada patología)
- La fomentación de la prevención (mediante planificación de charla educativa, elaboración de guía, y difusión de trípticos).

SUMMARY

Actually there are many changes of all types: economic, social, and technological impact directly on the quality of life and environment in which society operates. And the matter of garbage will always be one of the shortcomings of civilizations and more worrying still is the workers who do this work daily. Why researchers have emphasized the matter of biosecurity and disease in the affected group. Research has collected information on all matters concerning the conceptual and institutional framework outlined in Chapter II, and they worked the variables for the development of Chapter IV. What are the results and discussion? During the investigation it was found that most of the garbage workers are young, but were also found elderly.

From the point of view of health professionals was not found - transmissible diseases such as diabetes, hypertension, renal failure, etc.

It was found that the most common diseases and increased incidence are gastrointestinal diseases and respiratory diseases, the researchers can conclude that this is due to the habits they have in working hours as the food and beverage consumption, and not washing or poor handwashing.

It is also important to mention that we found a high consumption of alcohol and cigarettes, a situation which was also promoted for prevention.

Perceived the urgent need for a plan of intervention according to the results based on the diagnosis, treatment and education to garbage collection workers the Illustrious Municipality of Ibarra.

It was found that almost all, about 95% of workers have amebiasis (e histolytica amoeba coli) so it was decided to treat cases and plan a which chat, and that can help workers to find preventive measures.

As a future health professional was carried Intervention Plan proposal includes three main pillars:

- Diagnosis (based on analysis of serial coproparasitarios).
 - Treatment (according to each disease)
 - The fostering of prevention (through educational presentation planning, preparation guides, and dissemination of leaflets).

INTRODUCCIÓN

Existen varios factores que interactúan en la calidad de vida y del ambiente como los económicos, políticos, y sociales. La recolección de basura ha sido un problema permanente, nacional y mundial, identificado por organismos mundiales que tiene que ver con temas ambientales y la agenda mundial de desarrollo.

Una de las consecuencias de los cambios constantes es el aumento de la producción de basura, sobretodo en las áreas urbanas, donde la producción de la basura cada año es mayor, tal como revelan los datos del Departamento de Desechos Sólidos del Ilustre Municipio de Ibarra donde el sector urbano es de 0,685 Kg/hab/día y en el área rural es de 0.537 Kg/hab/día. El parámetro de generación per cápita promedio del país es de 0.69 Kg/hab/día para ciudades medianas, lo que nos indica que el caso de Ibarra está en este rango. La producción diaria de basura en el cantón (diciembre / 2007) es de 111.12 Ton/día, tanto de el área urbana mas lo del área rural, y dependiendo del sitio o zona de donde provengan los desechos sólidos, estos varían la calidad y composición de los mismos. Las investigadoras se han interesado sobre todo en los riesgos que corren los trabajadores al desempeñar su labor y la relación entre los factores predisponen esto como la falta de conocimientos de los empleados, el incorrecto uso de los equipos de bioseguridad, el mal hábito de no lavarse las manos.

Se realizó una observación sobre las costumbres y hábitos de los trabajadores y la mayoría de ellos no la cumplen, razón por la cual es imperiosa la necesidad de actuar sobre todo en lo referente a Prevención. Pero también es necesario actuar

oportunamente para tratar en el caso de presentarse trabajadores con enfermedades.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Materiales:

- Material de oficina (papel, Esferos)
- Trípticos
- Hojas volantes
- Cajas para coproparasitarios.

Metodología:

- **Localización:** La investigación se realizó en la Provincia de Imbabura, ciudad de Ibarra, en el Departamento de Gestión Integral de residuos Sólidos, durante los meses de Noviembre 2009 a Octubre 2010.
- **Caracterización:** Se desarrolló en los trabajadores de recolección de basura del Ilustre Municipio de la ciudad de Ibarra. Personas tanto de género masculino como femenino, que tienen variedad en lo referente a la edad que van desde población económicamente activa hasta las personas añosas.
- **Tipo de estudio:** El tipo de estudio que se utilizó en la investigación es de tipo descriptivo y transversal porque se describe las características más importantes de la población en estudio, analizando los factores relacionados con las enfermedades que tengan relación con el contacto con los desperdicios.
- El énfasis está en el estudio independiente de cada característica, se ha realizado también una relación de algunas variables con el fin de investigar más a fondo el proceso causa – efecto.
- Es un estudio transversal porque la investigación solo se realiza en un tiempo, no se hará seguimiento.
- Tendrá un enfoque positivista en donde las investigadoras en donde la posición de las mismas es neutral sin buscar el beneficio de la investigación, sino en la veracidad y confiabilidad de los resultados.

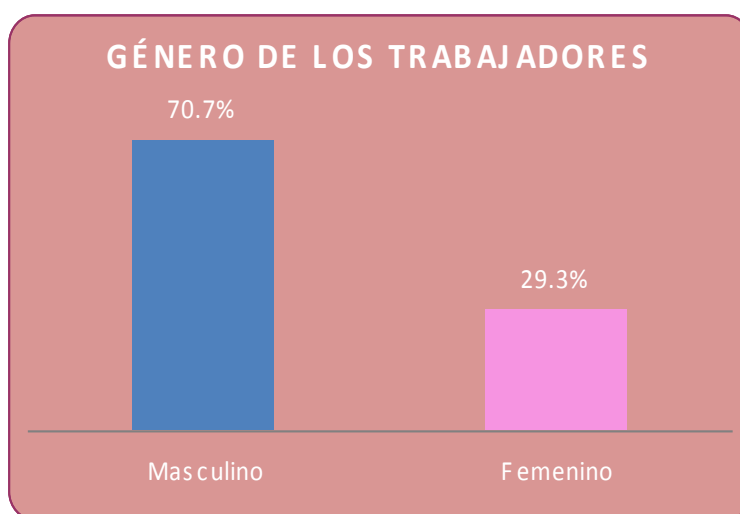
- **Diseño de la investigación:** Es un estudio no experimental, debido a que las variables no van a ser manipuladas por las investigadoras, el grupo de estudio no será sometido a una exposición o experimento, así como no se utiliza un grupo control.
- **Estrategias de la Investigación**
- **Métodos:** No experimental.

Población: Trabajadores municipales de recolección de basura del Ilustre Municipio de Ibarra. La población objeto está constituida por los trabajadores localizados en la ciudad de Ibarra, registrados en el Ilustre Municipio de Ibarra y que figuran como trabajadores activos, siendo un número de 99 cargos nominados. No se utilizará muestra, sino que se trabajará con todo el universo.

RESULTADOS

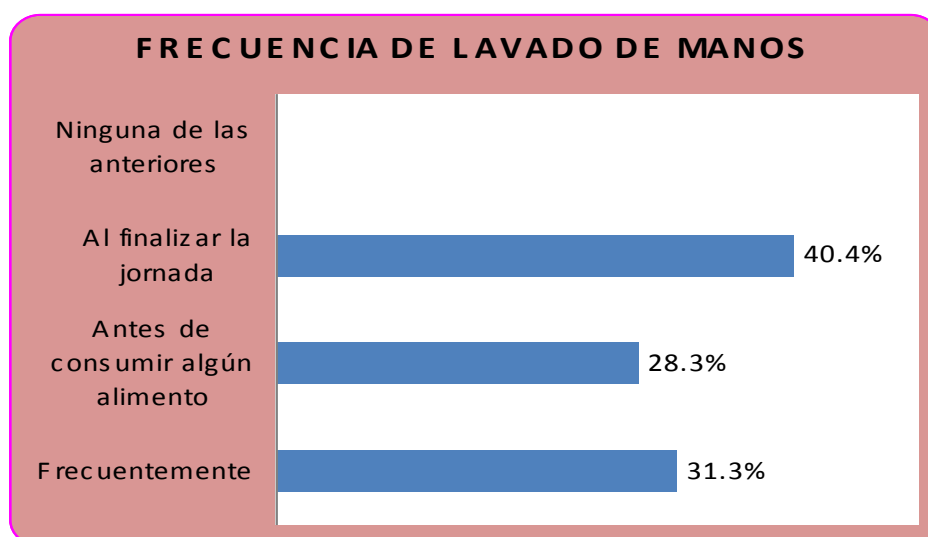
Genero de los trabajadores Municipales de recolección de basura de la ciudad de Ibarra.

GÉNERO	FRECUENCIA	%
Masculino	70	70.7
Femenino	29	29.3
TOTAL	99	100.00



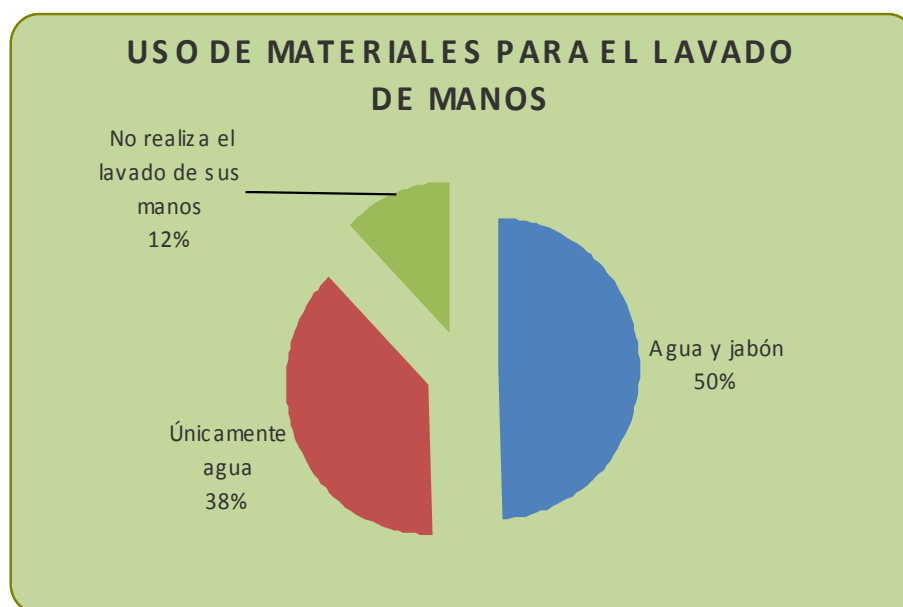
Frecuencia de lavado de manos durante la jornada laboral

FRECUENCIA DE LAVADO MANOS	FRECUENCIA	%
Frecuentemente	31	31.3
Antes de consumir algún alimento	28	28.3
Al finalizar la jornada	40	40.4
Ninguna de las anteriores	0	0.0
TOTAL	99	100.00



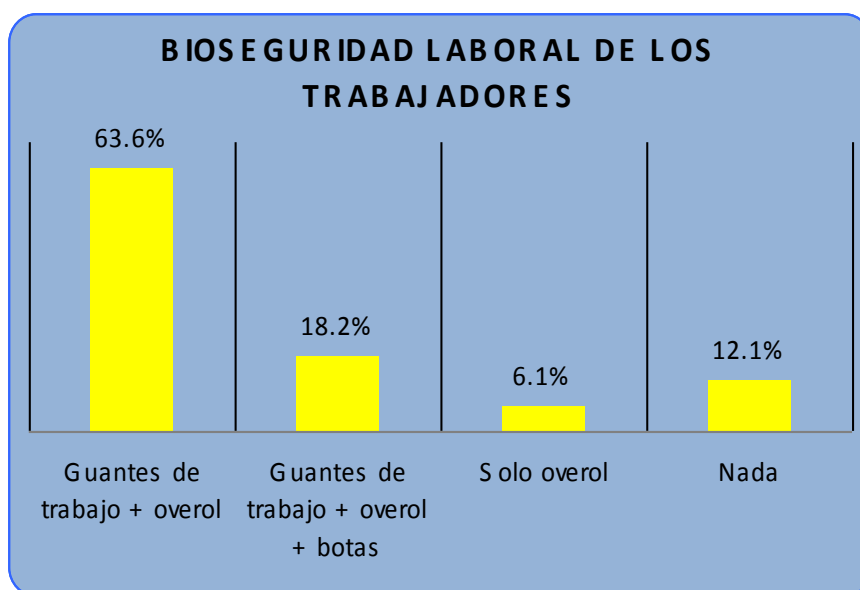
Uso de materiales de aseo para el lavado de manos

MATERIALES PARA LAVADO DE MANOS	FRECUENCIA	%
Agua y jabón	49	49.5
Únicamente agua	38	38.4
No realiza el lavado de sus manos	12	12.1
TOTAL	99	100.00



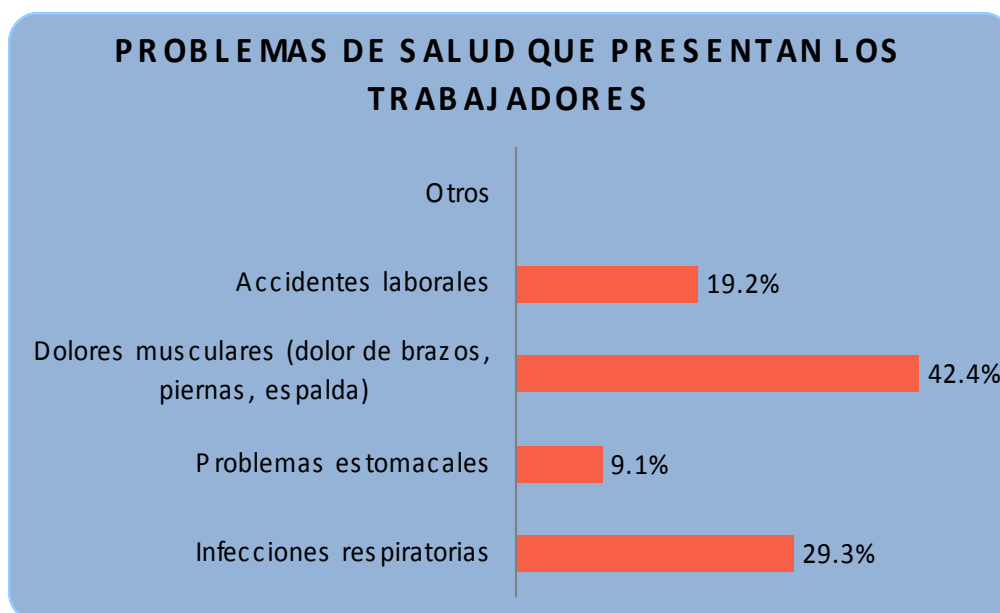
**Materiales de protección que utilizan los trabajadores municipales de recolección
de basura para el desempeño de sus tareas**

BIOSEGURIDAD LABORAL	FRECUENCIA	%
Guantes de trabajo + overol	63	63.6
Guantes de trabajo + overol + botas	18	18.2
Solo overol	6	6.1
Nada	12	12.1
TOTAL	99	100.00



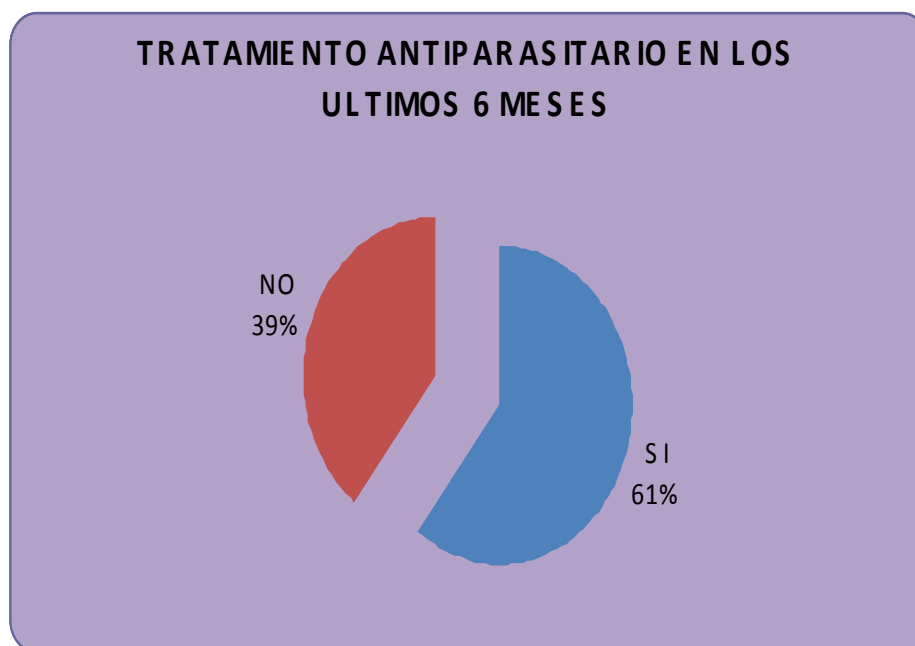
Problemas de salud de mayor prevalencia en los trabajadores municipales de recolección de basura de la ciudad de Ibarra.

PROBLEMAS DE SALUD	FRECUENCIA	%
Infecciones respiratorias	29	29.3
Problemas estomacales	9	9.1
Dolores musculares (brazos, piernas, espalda)	42	42.4
Accidentes laborales	19	19.2
Otros	0	0.0
TOTAL	99	100.00



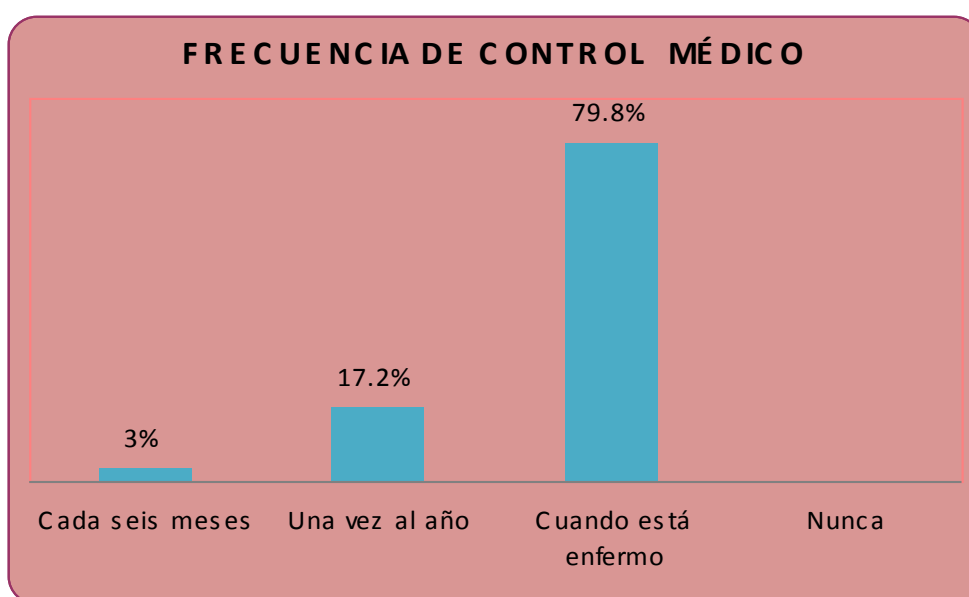
Tratamiento antiparasitario durante el último año

TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO	FRECUENCIA	%
SI	60	60.6
NO	39	39.4
TOTAL	99	100.00



Frecuencia con la que los trabajadores municipales de recolección de basura se realizan un chequeo médico.

CONTROL MÉDICO	FRECUENCIA	%
Cada seis meses	3	3.0
Una vez al año	17	17.2
Cuando está enfermo	79	79.8
Nunca	0	0.0
TOTAL	99	100.00



Se encontró que el 71% de los trabajadores municipales de recolección de basura de la Ciudad de Ibarra, lo constituyen los hombres y un 29% las mujeres, siendo un trabajo duro, por lo que predomina la fuerza física por lo tanto la relación de hombres a mujeres siempre va hacer mayor. Al finalizar la jornada laboral un 41% se lava las manos, frecuentemente se lava las manos un 31% y un 28% antes de ingerir algún alimento; este último dato es muy significativo en lo relativo a la salud. El 50% de la población en estudio nos indica que utiliza agua y jabón para el lavado, un 38% nos indica que lavan sus manos únicamente con agua; esto es perjudicial para ellos, quiere decir que lavan sus manos únicamente por que las ven sucias, mas no por eliminar bacterias y microbios, finalmente un 12% nos indica que no se realiza el lavado de manos bajo ninguna circunstancia. También encontramos que un 64% utiliza overol y guantes, por lo menos las manos, que son las mas expuestas al trabajo se protegen en algo de las enfermedades, el 18% utiliza de mejor manera las normas de bioseguridad ya que utilizan: guantes, overol y botas, pero un porcentaje inferior no se protege con ningún implemento excepto el overol. Debido a la intensidad y esfuerzo físico que realizan en sus labores diarias un 42% de los trabajadores encuestados presenta dolores musculares (dolor de brazos, piernas, espalda) el 29% presenta infecciones respiratorias, el 19% ha tenido accidentes laborales. El 9% presenta problemas estomacales; los problemas estomacales, puede deberse a infecciones bacterianas o parásitos, producto de que no se lavan las manos o que consuman alimentos dentro de la jornada laboral. Finalmente el 61% de los encuestados indica que sí se ha realizado un tratamiento antiparasitario en los últimos 6 meses, mientras que el 39% indica que no lo ha hecho.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS: Los resultados son muy claros los riesgos a los que se someten los trabajadores de recolección de basura son grandes, y sin embargo es necesario mencionar que ellos en su gran mayoría desconocen o no creen que puedan contagiarse de enfermedades que afectarían su salud. Se notó la clara incidencia de enfermedades como las Enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), ya que la gran mayoría admitió haber consumido en su jornada laboral alimentos y a más de ello, nos se lavan frecuentemente las manos y de estos se lavan solo con agua. Y otros con agua y jabón. El consumo de alcohol es otro factor preocupante en la salud de esta población, además de considerar que gran parte de ellos son de edad añosa. Ventajosamente no se encontraron casos de diabetes y otras enfermedades crónico -degenerativas, sin embargo

esta información que se recopiló no se comprobó por factores económicos. Es importante mencionar que la población a la que se estudió no tiene un nivel cultural muy amplio, debido a que su escolaridad llega apenas a la primaria y muy pocos a la secundaria. Por ese motivo no tienen gran conocimiento sobre los factores de riesgo o de enfermedades que pueden o no presentar síntomas como la diabetes, hipertensión, insuficiencia renal, etc.

CONCLUSIONES:

- ✧ Las características socio demográficas de la población en estudio se detallaron y las más relevantes son: la mayoría vive en el área urbana y también hay quienes viven en el área rural. Son la gran mayoría jefes de hogar. Tienen una escolaridad baja.
- ✧ Durante el desarrollo de la jornada laboral los trabajadores realizan actividades como el consumo de alimentos y alcohol, factores de riesgo muy preocupantes para la salud, también realizan en menor proporción el hábito de fumar y consumir líquidos.
- ✧ Las enfermedades más prevalentes son las infecciones intestinales que pueden deberse al hábito de comer durante el trabajo y al mal lavado de manos o en el peor caso el de no lavarse las manos.
- ✧ Se relacionó las enfermedades con el tipo de trabajo que realizan y con normas básicas de aseo además de los hábitos. Se encontró que la mayoría de los trabajadores son añosos, pero un porcentaje no muy alto tienen problemas de salud crónicos como diabetes, e hipertensión. Pero la gran mayoría no lo tiene. Es un factor muy importante porque como profesionales de salud debemos fomentar la prevención para no actuar con el tratamiento.
- ✧ Es muy importante hacer hincapié en el uso de los trajes de bioseguridad en los trabajadores de la basura. En el correcto lavado de manos. En la mejor prevención para evitar el contagio de enfermedades como las ETA (enfermedades transmitidas por alimentos) o peor aún enfermedades como el SIDA, hepatitis, etc. Por esta razón se realizó la guía de prevención, que será de mucha ayuda.
- ✧ Se realizó una guía de salud preventiva y se dejó plasmada la necesidad de la PREVENCIÓN.

- ✧ Se evidenció la necesidad de implementar un plan de acción basado en el diagnóstico de enfermedades parasitarias y su correspondiente tratamiento. Así como en el pilar fundamental que es la prevención a través de la educación al paciente.

AGRADECIMIENTO

Queremos hacer un sincero agradecimiento a todas y cada una de las persona que nos apoyaron durante la realización de este trabajo, de manera especial a nuestra tutora de Tesis Msc. Rocío Castillo, que a pesar de los momentos difíciles que está atravesando, supo guiarnos con mucha dedicación y paciencia, a la vez apoyándonos para las alianzas estratégicas con el Gobierno Provincial de Imbabura y la Fundación Ecuatoriana G.R.A.V.I.T.A.R., al Señor Milton Vásquez responsable € de Desechos Sólidos del Municipio de Ibarra, quien nos dio gran apertura para poder realizar nuestro trabajo investigativo, a los trabajadores municipales de recolección de basura de Ibarra por la predisposición que siempre mostraron.

También queremos agradecer a nuestra querida Universidad Técnica del Norte por abrimos las puertas para poder llegar a ser unas profesionales éticas, a nuestros maestros que día a día compartieron con nosotras sus conocimientos y experiencias profesionales y personales, fomentando siempre el amor y dedicación a nuestra profesión.

BIBLIOGRAFÍA.

1. ELIA Beatriz, Metodología de la investigación, Segunda edición
2. BETANCOURT, O., (1995). La Salud y el Trabajo CEAS/OPS. Quito, Ecuador.
3. BOSSANO, F. POZO C. VILLACIS T. 2001 Gobiernos locales y costos del Manejo Ambientalmente Adecuado de Desechos. Fundación Natura Ecuador Fundación Natura, 2004
4. DESECHOS HOSPITALARIOS: PELIGROS Y SIGNIFICADOS Fundación Natura, 2001-2004 Manual para el manejo de desechos en establecimientos de salud
5. García, M. (2008). Las Enfermedades profesionales, un camino por recorrer (2008).Extraído el 24 de Diciembre de 2008, de la dirección electrónica [http://www.geyseco. Com/scm científica/2008](http://www.geyseco.Com/scm_científica/2008).

6. GESTIÓN DE CALIDAD EN EL MANEJO DE LOS DESECHOS HOSPITALARIOS: SOLIDARIDAD Y COMPETENCIA EN UN PROCESO DE CAMBIO (documento) Fundación Natura, 2004
7. HERNANDEZ Roberto, Metodología de la Investigación, 4ta edición.
8. HISTORIA DE LA SALUD OCUPACIONAL. (versión electrónica).Extraído 2 de febrero de 2009 de <http://katerinhistoriadelasaludocupacional.blogspot.com>