

Capacidad de trabajo percibida, factores individuales y estilo de vida en trabajadores manuales

Rizo Arredondo Ilia de la Candelaria¹
Sánchez Jacas Isolina²

¹ Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología, Departamento Salud Ocupacional, Santiago de Cuba, Cuba, iliara@cphem.scu.sld.cu y iliarizo@infomed.sld.cu

² Universidad de Ciencias Médicas, Departamento Posgrado, Santiago de Cuba, Cuba, isolina@infomed.sld.cu y isolina47@nauta.cu

Resumen: La capacidad individual para el trabajo está basada en la capacidad funcional del sujeto en función de demandas de trabajo, influencia de factores individuales, estilo de vida y padecimientos y percepción de salud. **Objetivo:** Describir la capacidad de trabajo percibida y su relación con el estilo de vida en trabajadores manuales de vías y obras férreas. **Material y Método:** Se realizó una investigación descriptiva con componente analítico, creándose base de datos en SPSS versión 17.5 para Windows y en el programa EPIDAT 3.1. Se utilizaron medidas de resumen como media y desviación estándar para las variables cuantitativas. **Resultados:** El sobrepeso obtiene puntuaciones bajas en el Índice de Capacidad de Trabajo resultando no satisfactorio. El 88,5% consumen café, el 82,6 % ingieren bebidas alcohólicas, el 82,1% refieren no realizan actividad física. En la percepción de su salud, el 72,4% refirió sentirse igual a los de su edad, el 16,7% se sintió mejor y un 1,3% mucho mejor pero la categoría de “peor” resultó estadísticamente significativa. Síntomas tales como dolor muscular, los trastornos del sueño y el mareo se asocian a la capacidad de trabajo no satisfactoria significativamente. **Conclusiones:** el sobrepeso corporal influyó negativamente en la Capacidad de Trabajo siendo la percepción de salud de “peor” y el dolor muscular los factores individuales asociados con la capacidad de trabajo no satisfactoria.

Palabras clave: Índice de Capacidad de Trabajo, Capacidad de trabajo percibida, Estilo de vida, Padecimientos de salud e ICT.

I- INTRODUCCION

La capacidad de trabajo es la base de la productividad y el bienestar, desde la perspectiva administrativa, los trabajadores productivos son el alma de cualquier centro laboral; garantizando una población laboral saludable, se incrementa la productividad en el trabajo¹. Es definida, de varias formas por diversos autores, así tenemos a Bethencourt y Prieto² exponen en su artículo que la capacidad de trabajo se basa en el equilibrio entre los recursos de una persona y las exigencias del trabajo. Las bases de la capacidad de trabajo son la salud y la capacidad funcional, determinándose también por los conocimientos profesionales y competencias (habilidades), los valores, actitudes, motivación, y el trabajo en sí mismo.

El concepto de capacidad de trabajo se le acredita al Profesor Juhani Ilmarinen, Director del Departamento de Fisiología del Instituto Finlandés de Salud Profesional (FIOH), quien define a la citada capacidad como el “potencial de una persona, hombre o mujer, de realizar una determinada tarea en un tiempo determinado. El desarrollo de la capacidad funcional individual debe ser acorde a las exigencias del trabajo”.

Este profesor y sus colaboradores estudiaron la capacidad de los obreros municipales de superar una variedad de problemas que eran las causantes de las perdidas tempranas de mano de obra.³ Marcador no definido.,⁴

La capacidad individual de trabajo es consecuencia de los recursos disponibles de la persona en relación con el trabajo, estos recursos de afrontamiento de las personas pueden describirse como: 1. Salud y capacidades funcionales, 2. Educación y competencias, 3. Valores y actitudes, 4. Motivación; cuando este conjunto de factores individuales se relaciona con: 1. Las demandas de trabajo (físicas y mentales), 2. La organización y dirección del trabajo, 3. El medioambiente de trabajo; el resultado puede ser denominado: Capacidad individual de trabajo. Esta debe ser vista no como un estado sino como un proceso dinámico sujeto a grandes cambios durante la vida laboral del individuo.^{5,6}

En estudios realizados por la Universidad Tecnológica de Swimbague, Melbourne, se evaluó un programa de intervención en salud para obreros expuestos al riesgo de jubilación temprana; promoviendo las capacidades de trabajo y propiciando una buena cooperación entre supervisores, empleados y los factores de la comunidad. Como herramienta diagnóstica se utilizó el Índice de Capacidad de Trabajo (ICT), que permitió al empleador identificar las necesidades de apoyo y de atención médica de los trabajadores, crear las condiciones óptimas en el ambiente laboral e impedir y predecir las amenazas de la pérdida prematura de la capacidad de trabajo, de mano de obra joven.⁷ Marcador no definido. 7.

La capacidad de trabajo es susceptible de reflejar los cambios que se producen a nivel fisiológico relacionados con la edad, el efecto de los factores que se dan en el plano individual y doméstico siendo este el principal objetivo de este trabajo: Describir algunos factores de tipo individual y relacionar sus posibles influencias entre las variables seleccionadas y la capacidad de trabajo percibida.

II-MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo con componente analítico para describir la influencia de algunos factores individuales y sus estilo de vida, con la capacidad de trabajo percibida de trabajadores pertenecientes a la empresa de Vías / Obras Férreas de la provincia Santiago de Cuba durante el año 2015.

Se aplicó la Encuesta de Factores Individuales donde se exploraron cuatro grupos de estos factores que pueden ejercer mayor influencia en la percepción de los sujetos sobre su capacidad de trabajo: Percepción de Salud y Padecimientos de Salud, entre estos, trastornos músculo esqueléticos, cansancio, trastornos del sueño; Síntomas Psicosomáticos, mareos, depresión, dolor de estómago, palpitaciones, ansiedad; Situación de vida y Nerviosismo. Además se relacionó el Índice de la Capacidad de Trabajo (ICT) con el Índice de Masa Corporal (IMC) activa y Hábitos tóxicos.

Se confeccionó una base de datos utilizando el paquete estadístico SPSS versión 17.5 para Windows y el programa EPIDAT 3.1 para el análisis de datos tabulados. Se aplicaron medidas de tendencia central y de variabilidad. Se aplicó el cuestionario Índice de Capacidad de Trabajo traducido al español y validado por el Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores⁸

Para el estudio de la capacidad de trabajo percibida y de los puntajes del Índice de la Capacidad de Trabajo, en relación con las variables de estudio, se utilizó la prueba de comparación de medias: prueba t para muestras independientes y el análisis de varianza de una vía (ANOVA).

).

III-RESULTADOS

La distribución del IMC, en la población de estudio muestra que el 56,4% de los encuestados supera el peso considerado normal y al relacionarlos con la capacidad de trabajo, es el sobrepeso quien obtiene las puntuaciones más bajas en el ICT que las personas con peso normal y esta diferencia muestra una significación estadística marginal ($p=,044$). También se observa en la Tabla 1, un promedio de puntuación más alto entre los de peso normal en cuanto a la puntuación que dan a su capacidad de trabajo actual comparada con la mejor de por vida, aunque esta diferencia no llega a ser significativa.

La asociación del sobrepeso y la obesidad con la capacidad de trabajo no satisfactoria se acerca a los niveles de significación en nuestro estudio $OR= 1,57$ ($IC= 95\% ,81-3,07$).

Tabla 1. Relación entre el índice de masa corporal y la capacidad de trabajo de los trabajadores de la empresa de Vías / Obras Férreas de la provincia Santiago de Cuba durante el año 2015.

IMC	ICT (Puntuación)				Ítem 1 (Puntuación)			
	Media	DE	F	Sig.	Media	DE	F	Sig.
Normopeso	38,41	5,56	4,13	,04	7,46	1,48	3,43	,06
Sobrepeso/Obeso	36,57	5,44		4	7,01	1,46		6

Dentro de las variables del estilo de vida se encuentran los hábitos tóxicos, donde su prevalencia en la población estudiada fue elevada, al referir el 88,5% de los estudiados algún hábito tóxico de los que se exploraron.

El consumo de café fue el hábito tóxico más referido con un 88,5%, seguido por el consumo de bebidas alcohólicas por el 82,6 % de los encuestados. El 82,1% de los trabajadores refieren no realizar ninguna actividad física o deportiva o bien la realizan con frecuencia inferior a una vez por semana. En el caso de los operarios relacionan la actividad física con el trabajo. (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución de los trabajadores según hábitos tóxicos

Hábitos Tóxicos	Si		No		Ex fumador		Total *
	Rec.	%	Rec.	%	Re c.	%	
Tabaquismo	65	41,7	88	56,4	1	0,6	155
Alcoholismo	129	82,6	8	5,1			155
Café	138	88,5	18	11,5			156

En el caso del café, existió un promedio de 2,01 tazas diarias, mientras que el promedio de consumo de cigarrillos fue elevado con una media de 14,7 DE de 5,2 unidades por día.

Los padecimientos de la salud identificados en este estudio, representa una frecuencia de más del 50 % de la población que refirió padecer entre uno y cuatro padecimientos de salud; la enfermedad con mayor prevalencia fue la hipertensión arterial que afecta al 17,9% de los trabajadores (En Santiago de Cuba la prevalencia de hipertensión arterial en el 2010 fue de 34,5%). Los resultados del estudio muestran que el 29,5% de los sujetos refieren que el trabajo les produce síntomas relacionados con los padecimientos de salud que les aqueja.

En la puntuación del ICT, se destaca la percepción de la salud propia, comparada con la de otras personas de la misma edad, la que se midió en una escala de cinco categorías: mucho peor, peor, igual, mejor y mucho mejor, siendo la categoría de peor la mas frecuente.

Se exploró la presencia de dolor muscular en diferentes localizaciones. Este tuvo una elevada prevalencia en la población de estudio, donde el 60,3% de ella aqueja este síntoma en diferentes regiones anatómicas, con una RP mayor a 1.

Se observa un predominio de la localización del dolor en miembros superiores, región lumbosacra, cuello y hombros en las categorías “Frecuentes y Muy Frecuentes”. El 62,2% de los encuestados planteó la presencia de síntomas psicosomáticos; los más referidos fueron cansancio 62,1%, depresión 61,4%, y trastorno del sueño 53,8%, los que se exponen en la tabla 3.

Tabla 3. Relación entre el Índice de Capacidad de Trabajo y padecimientos de salud de los trabajadores

Padecimientos de salud		ICT		RP*	IC (95%)		X ²	p
		No Satisf.	Satisf.		LI	LS		
Percepción de salud	Peor	14	8	2,78	1,40	5,53	9,49	,002
	Mejor	8	27					
Dolor muscular (Localizado)								
Miembros Inferiores	Frec.	42	44	1,60	1,06	2,44	5,37	,020
	Poco frec.	21	48					
Cuello y hombros	Frec.	44	51	1,46	0,95	2,25	3,27	,070
	Poco frec.	19	41					
Región Lumbosacra	Frec.	44	57	1,24	0,81	1,89	1,02	,311
	Poco frec.	19	35					
Síntomas psicossomáticos								
Trastornos del Sueño	Frec.	26	24	1,58	1,01	2,48	3,94	,047
	Poco frec.	37	68					
Cansancio	Frec.	43	55	1,25	0,82	1,90	1,15	,282
	Poco frec.	20	37					
Mareos	Frec.	22	19	1,52	1,04	2,21	4,17	,041
	Poco frec.	40	73					

RP*: Razón de Prevalencia Capacidad de trabajo no satisfactoria

Las limitaciones para el trabajo que se identificaron a consecuencia de enfermedades y lesiones que padecen los investigados, se asocian a la capacidad de trabajo no satisfactoria de forma significativa; al igual que el ausentismo por enfermedad con duración igual o mayor de diez día (Tabla 4).

Tabla 4. Relación entre el Índice de Capacidad de Trabajo y las limitaciones para el trabajo por enfermedad.

Limitación para el trabajo	Índice Capacidad de Trabajo				Total	
	No Satisfactoria		Satisfactoria			
	No.	%	No.	%	No.	%
Sin limitaciones	17	26,6	74	80,4	91	58,3
Con síntomas	29	45,3	17	18,5	46	29,5
Con limitaciones	18	28,1	1	1,1	19	12,2
Total	64	100,0	92	100,0	156	100,0
χ^2 Pearson 50,65 (2 gl) p ,000						
Coeficiente de Contingencia ,495 p ,000						

Los resultados del estudio muestran que el 29,5% de los sujetos refieren que el trabajo les produce síntomas relacionados con los padecimientos de salud que los aquejan.

IV-CONCLUSIONES

La capacidad de trabajo resultó influenciada de forma negativa por el sobrepeso corporal, y fueron la percepción de salud “peor” y el dolor muscular fueron los factores de riesgo individuales que mostraron mayor fuerza de asociación con la capacidad de trabajo no satisfactoria.

V- REFERENCIAS

(1)- Admasachew L, Ogilie M, Maltby T. The Employability of Workers Over 50: Issues of Access, Retention and Progression. Final Report of the Equal “Older Worker” Research. Birmingham: University of Birmingham/Forward DP, 2005. [Consultado: 2016 febrero 2]. Disponible en: http://www.sjweh.fi/show_abstract.php?abstract_id=1754

(2)- Díaz Bethencourt AV, Prieto Morales MC. Relación entre la incapacidad laboral y el uso del Índice de Capacidad de Trabajo. Med. segur. trab. [Internet]. 2016 Mar [citado 2017 Mayo 03]; 62(242): 66-78. [Consultado: 2016 febrero 2]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2016000100007&lng=es

(3)-Fortùn N. Work ability index: una útil herramienta para la gestión de la edad en las organizaciones. prevenblog. 2016. [Consultado: 2016 febrero 25]. Disponible en: <http://prevenblog.com/work-ability-index-una-util-herramienta-para-la-gestion-de-la-edad-en-las-organizaciones/>

(4)-Tuomi k, ilmarinen j, klockars m, nygård c-h, seitsamo j, huuhtanen p, martikainen r and aalto l. finnish research project on aging workers in 1981—1992 scandinavian journal of work, environment & health vol. 23, supplement 1. eleven-year follow-up of aging workers (1997), pp. 7-11 [consultado: 2016 abril 25]. disponible en: <http://www.jstor.org/stable/40966686>

(5)-Kloimuller L Karazman Geissler Het al . The relation of age work ability index and stress – inducing factors among bus drivers Int Ind rgon 2000: 25; 497 – 502. [Consultado: 2016 febrero 25]. Disponible en: [https://www.safetylit.org/citations/index.php?fuseaction=citations.viewdetails&citationIds\[\]=citjournalarticle_32196_5](https://www.safetylit.org/citations/index.php?fuseaction=citations.viewdetails&citationIds[]=citjournalarticle_32196_5)

(6)-YANG Xin-wei,WANG Zhi-ming,WANG Mian-zhen,LAN Ya-jia. Correlation of work ability with occupational stress, strain response and personal resources. Chinese Journal Industrial Medicine, 2004, 03. [Consultado: 2016 marzo 2]. Disponible en: http://en.cnki.com.cn/Article_en/CJFDTOTAL-SOLE200403011.htm

(7)- The American Industrial Higiene Association. Un enfoque ergonómico para evitar lesiones en el lugar de trabajo. [Consultado: 2016 marzo 25]. Disponible en: <http://www.aiha.org/consultantsconsumers/html/ooergoesp.htm>

(8)- López GM, del Castillo NP y Oramas A. Validez de contenido y confiabilidad del cuestionario Índice de Capacidad de Trabajo en su versión cubana. Revista Cubana de Salud y Trabajo 2011;12(2) (Citado 2017 mayo 5). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol12_2_11/rst04211.pdf

