

0
G23
A23
2a Etapa
IV

37 937

Buenos Aires, 28 de junio de 1993

Al señor Secretario General del
Consejo Federal de Inversiones

Ing. Juan José Ciáccera

S _____ / _____ D



Me dirijo a Ud. a fin de comunicarle
la entrega en el día de la fecha del TERCER INFORME PARCIAL
de la 2da. ETAPA del trabajo denominado "ESTUDIO DE SALUD DE
LA POBLACION EXPUESTA EN LA INDUSTRIA DE LA CARNE".

Sin otro particular, saludo a Ud.
atentamente.



Silvia Amadori

Dra. Silvia AMADORI

0/623
A23
2a Etapa
IV

MEN-76

ESTUDIO DE SALUD DE LA POBLACION

EXPUESTA EN LA INDUSTRIA DE LA CARNE

2DA. ETAPA

TERCER INFORME PARCIAL

DRA. SILVIA S. AMADORI

SERVICIOS DE MEDICINA DE TRABAJO E

HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

C A P I T U L O I

/159.

Ia. Servicios de Medicina del Trabajo.

Antes de comenzar a evaluar los diferentes servicios de los frigoríficos/mataderos visitados es importante destacar lo reglamentado en el art. 15 y 16 del CAP, III del Decreto Reglamentario 351/79, los cuales se transcriben a continuación:

Art. 15: "El servicio de Medicina del Trabajo tiene como misión fundamental promover y mantener el más alto nivel de salud de los trabajadores, ubicándolos en tareas de acuerdo a sus aptitudes psicofísicas, adaptando el trabajo al hombre y éste a su trabajo".

Art. 16: "Las funciones del Servicio de Medicina del Trabajo serán de carácter preventivo, sin perjuicio de la prestación asistencial inicial de las enfermedades presentadas durante el trabajo y de las emergencias médicas ocurridas en el establecimiento, coincidente con su horario de actividad, usando tal

/160.

responsabilidad al hacerse cargo el servicio asistencial que corresponda".

Si ahora evaluamos los servicios médicos, podemos observar que:

Ia. Frigoríficos bovinos TIPO "A"

El cuadro siguiente muestra algunos de los items de los arts. 21 y 23 del CAP III, del Decreto Reglamentario 351/79 Ley 19.587. (Cuadro I).

Es de destacar que es casi una constante la falta de conocimiento de la existencia, no tanto del Decreto sino de su contenido y esencia del mismo, excepto en un caso puntual.

Otro hecho notable, es que el enfermero/a es en realidad, la persona que más está informada sobre la salud de los trabajadores.

En ninguno de los establecimientos

/161.

visitados se comprobó la existencia de todos los exámenes preocupacionales.

Los legajos médicos no existen. En algunos se lleva un libro de ausentismo por morbilidad, sin tomar conciencia de la importancia de los datos allí consignados para conformar estadísticas y sucede de igual forma con el libro de accidentes y enfermedades profesionales.

Las inspecciones periódicas al lugar de trabajo no se realizan y tampoco se encuentran consignadas ningún libro o fichero.

En lo referente al equipamiento, consta en general por una camilla y un armario con medicación. En uno de los servicios visitados se observó telas de araña, falta de higiene que impresionaba, como si el mismo no se hubiese usado durante un tiempo.

La capacitación a los trabajadores es nula, tanto en lo que hace a socorrismo, vacunación y los

/142.

riesgos a los cuales los mismos están expuestos.

Servicios de Medicina del Trabajo de Mataderos/frigoríficos
TIPO "B".

No existe ningún servicio del referido.

Servicios de Medicina del Trabajo de Mataderos/frigoríficos
TIPO "C".

No poseen ningún servicio, a que se hace
mención.

b. Servicio de Medicina del Trabajo de Matadero/frigorífico de
la especie equina.

Poseen servicios de medicina externa.

El funcionamiento de estos servicios, en

/163.

una de ellos, se puede decir que es casi inexistente y en otro se realizan exámenes preocupacionales que constan de examen clínico, eritrosedimentación, glucosa, hemograma, urea, reacción de Huddlenson, VDRL, ECG, radiografía de tórax (frente) y radiografía de columna dorso lumbar.

Ambos poseen el libro de accidentes y enfermedades profesionales.

Los exámenes periódicos son exámenes clínicos solamente.

c. Servicios de Medicina del Trabajo de la Especie porcina.

De los dos establecimientos TIPO "B", uno de ellos desconoce totalmente la existencia del Decreto Reglamentario 351/79 y el otro contrata a un médico para efectuar el control de ausentismo.

El tercero de los mismos carece de total

/164.

conocimiento de la existencia del Decreto. Reglamentario.

351/79.

En estos frigorificos, excepto en uno de ellos se realiza primero la faena de bovinos y luego de la limpieza, se faenan porcinos.

/165.

CUADRO I de los Servicios de Medicina del Trabajo de
Mataderos/frigoríficos TIPO "A".

		ESPECIE	BOVINA
POSEE SERVICIO EXTERNO	X		X
POSEE SERVICIO INTERNO		SI	
NINGUNO			
MEDICO DE TRABAJO	NO	SI	SI
TITULO HABILITANTE			
LEGAJO MEDICO	NO	SI	NO
LIBRO RUBRICADO DE ACCIDENTES Y ENFER MEDADES DEL TRABAJO	NO	SI	NO
INSPECCIONES AL LU GAR DE TRABAJO	NO	NO	NO

/166.

ESTUDIOS AUSENTISMO
POR MORBILIDAD

NO

NO

NO

ANALISIS DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES
DEL TRABAJO

NO

NO

NO

EQUIPAMIENTO

Deficiente

bueno/deficiente

bueno/deficiente

CONTROL DE AUSENTISMO

SI

SI

SI

EXAMENES DE SALUD
INGRESO

examen
clínico
RX tórax
colum. cervical
lumbosacra
(f. y p)
ECG
Hemograma/

examen
clínico
RX tórax
columna
lumbosacra
hemograma
urea, glucemia
Machado-

examen
clínico
hemograma
urea, glucemia

/167.

glucemia/	Guerreiro	Machado -
uremia	Reacción de	Guerreiro
Machado-	Mantoux	Mantoux
Guerreiro	Coombs.	Reacción de
	antibruce-	Hudellson
	lar	
	Test Writh	

ADAPTACION

NO

NO

PERIODICOS

NO

cada 2 años

NO

PREVIOS A UNA

NO

NO

NO

TRANSFERENCIA DE

ACTIVIDAD

POSTERIORES A

UNA AUSENCIA

NO

a veces

NO

PROLONGADA

./168.

PREVIOS AL RE-

TIRO DEL

NO

SI

NO

ESTABLECIMIENTO

ESTUDIOS DE AUSEN

TISMO POR MORBILI

NO

NO

NO

DAD

INVESTIGACION DE

BRUCELOSIS

NO

si al ingreso

SI

ante la pre-

sencia de sin

tomas

ASESORAMIENTO EN

INSTALACION Y MAN

TENIMIENTO DE SER

NO

NO

NO

VICIOS SANITARIOS

Y AGUA POTABLE

PERSONAL

NO

NO

NO

AUXILIAR

/169.

EDUCACION SANITA

RIA, SOCORRISMO

NO

NO

NO

Y VACUNACION

/170.

Ib. Servicios de Higiene y Seguridad en Trabajo.

Se pudo comprobar que de todos los frigoríficos ninguno de ellos posee ningún tipo de servicio ya sea externo como interno.

Ic. Comentarios:

Los servicios de Medicina del Trabajo de aquellos mataderos/frigoríficos que lo poseen, no cumplen con todos los requisitos mínimos expuestos en la reglamentación vigente, menos aún con aquellos factores de riesgo que no se hallan mencionados taxativamente en el Decreto Reglamentario 351/79 Ley 19587.

En lo que hace al agua para consumo humano, en general, cuando los efectúan están a cargo del personal de SENASA. El médico del trabajo desconoce totalmente sus resultados, es más muchos de ellos cree que es obligación de SENASA.

/171.

Si evaluamos "agua para consumo humano", en el CAP IV ítem 4.3.2, del Decreto 4238/68 modificado dice: "El agua para consumo humano deberá reunir las condiciones exigida por las autoridades sanitarias nacionales, provinciales y/o municipales", o sea que la opción de seleccionar el tipo de característica bacteriológica o fisico-química del agua acorde a la institución seleccionada. Los frigoríficos TIPO "A" que efectúan exportación se rigen por lo especificado en la Comunidad Económica Europea, es así que en el examen fisico-químico se exige además de buscar los minerales y no minerales especificados, deben dosar también por ejemplo, mercurio.

En cambio en el CAP VI del Decreto Reglamentario 351/79 Ley 19587 en su art. 58 da las especificaciones que debe tener el agua de bebida, no dando ninguna otra opción para elegir.

En lo que hace a los Servicios de Higiene y Seguridad en el Trabajo, no existen y la mayoría de los empresarios desconocen cual es la función, existencia y obligatoriedad que estos deben cumplir en un establecimiento.

PATOLOGIA LABORAL

CAPITULO II

/172.

IIa. Enfermedades del Trabajo.

Se describirán las patologías halladas en las visitas a los distintos mataderos/frigoríficos.

Cabe acotar que se consignan solamente las encontradas en libros habilitados para tal fin.

- Gastroenteritis
- Lumbalgia
- Bronquitis
- Tendinitis
- Brucelosis crónica
- Micosis (pitiriasis versicolor)

Ninguno de los médicos entrevistados (a excepción de uno de ellos), no relacionan las patologías con el puesto de trabajo así es, que por ejemplo haciendo un análisis pormenorizado de cada una de ellas, podemos aseverar:

* Gastroenteritis: En dos de los mataderos visitados la

/173.

frecuencia de esta era alta, en proporción a lo habitual; hay que tener en cuenta que los análisis de agua en todos los casos están a cargo del personal de SENASA, que a pesar que muchas veces es APTA para consumo humano; las cisternas del almacenamiento no siempre posee condiciones de higiene aceptables. Otras veces, se utiliza el agua de uso industrial.

En los casos descriptos el agua de consumo provenia de pozo y en uno solo de los casos si se procedia a realizar los análisis de agua. Es de destacar que todos los resultados están a cargo del personal de SENASA, cuando es una responsabilidad compartida entre el Servicio de Medicina del Trabajo e Higiene y Seguridad en el Trabajo, cuando el agua es para consumo humano.

De lo antedicho, surge que el médico desconoce los resultados y hecho que se comprobó durante las visitas. Por lo tanto, no relaciona la potabilidad de agua con los casos de gastroenteritis.

* Lumbalgia/tendinitis: Todas ellas son afecciones del aparato

/174.

osteomuscular. Estas tampoco son relacionadas con las condiciones de trabajo.

Hay muchos de los profesionales médicos que conocen el proceso productivo, pero que desconocen las características ergonómicas que debe poseer cada puesto de trabajo.

Como se pudo observar, por ejemplo trabajadores de baja estatura y poco peso, ocupan puestos de garreadores, donde deben realizar movimientos de extensión del brazo con elongación de columna para poder sujetar al animal.

No debe olvidarse que en el manejo de las cargas no sólo es importante limitar el peso de las mismas porque a veces estas podrían estar bajo del límite tolerados, pero en cambio el ritmo de trabajo pudiese ser tan elevado que la penosidad fuese extrema. Por ello, en los puestos de trabajo en los que se manipulan cargas debe analizarse el consumo de energía de los operarios.

Por ello, debe ser tenido en cuenta el tipo de cargas, el ritmo de trabajo y el ambiente en que se encuentra.

/175.

El cuadro siguiente muestra las cargas máximas acorde con la edad y peso. (2)

Manejo de Materiales a Mano

PESOS Y CARGAS MAXIMAS


Legislado en España (1)			Recomendado por la O.I.T.		
Edad	Hombres	Mujeres	Edad	Hombres	Mujeres
Hasta 16 años	15kg.	-			
de 16 a 18 años	20kg.	8kg.	De 16 a 18 años	20kg.	15kg.
de 18 a 21 años	30kg.	10kg.	18 o más años	50kg.	20kg.

(2) "Salud y Trabajo en las Industrias Cárnicas".

1983 GIMENO - GIMENO.

/176.

El cuadro siguiente muestra que conforme a la inclinación lumbar, el peso que soporta la columna lumbar - (carga física dinámica). (3).

 Angulo de inclinación del tronco	PESO DE LA CARGA			
	0 kg.	50 kg.	100 kg.	150 kg.
0°	50 kg.	100 kg.	150 kg.	200 kg.
30°	150 kg.	350 kg.	600 kg.	850 kg.
60°	250 kg.	650 kg.	1000kg.	1350kg.
90°	300 kg.	700 kg.	1350kg.	1500kg.

/177.

- Presión sobre los cinco discos lumbares de complexión media que eleva una carga con la espalda curvada según el ángulo de inclinación del tronco y el paso de la carga.

(3) Salud y Trabajo en las Industrias Cárnicas

1983 Gimeno - Gimeno. Madrid.

/178.

* Bronquitis: Esta afección encontrada puede ser de diversos Origenes, en el caso de ser inespecífica, pero en este caso particular, se debería tener en cuenta, la humedad ambiental, la temperatura (diferentes en los distintos sectores), la falta de ropa adecuada en la entrada a la cámara con los consiguientes cambios bruscos de temperatura.

En lo que se refiere al frío, la unidad usada para determinar el aislamiento necesario de un vestido es el clo.

INDICE DE CLO: (I CLO)

$$I \text{ CLO} = \frac{5,55 (T_p - T_a)}{0,75m}$$

0,75m

Tp: Temperatura de la piel

Ta: Temperatura del aire

m: K cal por hora por m² de superficie del cuerpo.

/179.

En el siguiente cuadro se muestra según los índices de clo la ropa adecuada a utilizar.

INDUMENTARIA	VALOR AISLANTE ICLO (Índice del Clo)
Desnudo	0
Pantalón corto	0,1
-Indumentaria tropical - Camisa corta abierta, pantalones cortos, calcetines ligeros, sandalias	0,3 a 0,4
-Indumentaria ropa de trabajo ligera - Calzoncillos cortos, camisa de trabajo a- bierta o chaqueta ligera, pantalones de trabajo, calcetines de algodón, zapatos	0,6
- Indumentaria ligera de deporte al aire li- bre - calzoncillos cortos, chaqueta y pan	0,9

/180.

talones de entrenamiento, calcetines, zapatos de gimnasia	
-Indumentaria de trabajo resistente - ropa interior larga, mono, calcetines, zapatos resistentes	1,0
-Vestido de calle ligero - Ropa interior corta, camiseta cerrada, chaqueta ligera pantalones largos, calcetines, zapatos	1,0
- Indumentaria de calle - Ropa interior corta, camiseta, jersey, chaqueta y pantalones resistentes, calcetines, zapatos	1,2
- Vestido de calle ligero con abrigo ligero -	1,5
- Vestido de calle resistente - Ropa interior larga, camiseta larga cerrada, chaqueta	1,5

/181.

ta y pantalón resistente, chaleco de pana
o lana, calcetines de lana y zapatos

- Indumentaria para tiempo frío-húmedo -

Ropa interior larga, camiseta larga ce-
rrada, chaqueta y pantalón resistente,
jersey, abrigo de lana, calcetines de la
na, zapatos resistentes

1,5 a 2,0

- Indumentaria Polar -

A partir de 3

/182.

Otro aspecto a tener en cuenta es el tiempo de permanencia dentro de las cámaras. El siguiente cuadro da cuenta de lo expresado. *

TIEMPO DE PERMANENCIA

TEMPERATURA	JORNADA	DESCANSOS
Hasta 5 <u>o</u> C	Normal	Si ha de estar dentro más de 3 hs. ininterrumpidas se le dará descanso 10 minutos
-6 <u>o</u> C a -18 <u>o</u> C	6 hs. de permanencia en el interior de las cámaras	Si ha de estar dentro más de 1 hora tendrá descanso de 10 minutos. El resto de trabajo fuera de la cámara
Menos de -18 <u>o</u> C	4 horas	Si ha de estar dentro más de 1 hora tendrá 15 minutos de recuperación en el exterior

* La Salud y el Trabajo en las Industrias Cárnicas

1983 - Gimeno - Gimeno. Madrid.

/183.

* Brucelosis crónica: Solo en uno de los establecimientos visitados se encontraron casos de Brucelosis crónica.

En los restantes: Los TIPO "A" (ganado bovino) dos de ellos cumplen con los requisitos de efectuar la reacción de Huddleson en los exámenes preocupacionales de igual forma que los de la especie equina.

Los mataderos TIPO "B" y "C" no efectúan ningún tipo de estudio para detectar Brucelosis.

En lo referente a los exámenes de salud periódicos, se realizan en uno de ellos cada dos años y en otro cuando surgen síntomas.

De todo lo expuesto, surge a todas luces que no se detectan los casos de brucelosis tanto sea aguda como crónica, ya que no se realiza la detección al ingreso en la mayoría de los casos. Pero queda también planteado, que en casos que eventualmente se produjera el contagio luego de ingresado el trabajador al establecimiento, al no realizar los

/184.

exámenes periódicos, este pasa desapercibido dado muchas veces las características de la enfermedad.

Cabe aclarar que las vías de entrada son la mucosa respiratorio y digestiva, en toda su extensión. Lo mismo sucede con la conjuntiva ocular. La piel íntegra puede ser franqueada por las brucelas.

Otro hecho a tener en cuenta es que en una zona de la muestra seleccionada se utiliza la Libreta Sanitaria que indica el apto o no para desempeñar una tarea.

El Centro de Salud que emite estas libretas no posee ninguna estadística al respecto. Según referencias, ya que no consta en la Libreta Sanitaria, ni se me proporcionó ningún comprobante, se realiza la reacción de Huddleson en el mencionado Centro.

* Micosis: Como es sabido, todos los trabajadores utilizan botas de goma durante toda la jornada, lo que implica que los pies están en un medio húmedo en forma continua. No se les brinda capacitación en tal sentido.

/195.

IIb. Accidentes de Trabajo

Se evaluarán los accidentes de trabajo encontrados en el relevamiento efectuado en la muestra seleccionada.

Los accidentes hallados fueron:

Heridas

Infección post-traumática

Corte

Luxación

Hernia

En general, en todos los establecimientos en los cuales se hallaron datos, estos fueron los accidentes menos frecuentes.

* Heridas: Estas son de distinta índole (lascerações). Las más frecuentes son los cortes en mano, debido a la no

/186.

implementación del guante con malla de acero en la mano que no utiliza cuchillo. Solo dos establecimientos lo tienen implementado.

Los golpes producidos por el paso de los animales por los rieles, a pesar del uso del casco puede resultar lesionados otras partes del cuerpo.

Las caídas, se encuentran incrementadas por la falta de limpieza en el lugar, de igual forma considerando que en esta actividad el agua constante del piso, grasa, sangre, entre otros, son elementos contribuyentes a las caídas que pueden ocasionar fracturas, luxaciones, etc.

No es de observar la falta de barandas en los palcos y escaleras. Tal como se describió en los mataderos se observó que en el piso del palco, el trabajador había colocado en forma fija una alfombra de goma a fin de no resbalarse y que esto produjera una caída.

Las hernias, como se explicó anteriormente

/187.

si no se toma en consideración las características ergonómicas del puesto, muchos trabajadores están expuestos a un sobreesfuerzo, que ante la debilidad de una pared muscular puede desencadenar una hernia.

Las infecciones post traumáticas son frecuentes ya que luego del corte son reintegrados al puesto de trabajo. También se observó como los trabajadores se cortan y se vendan ellos mismos y no concurren al servicio médico (si es que los establecimientos lo poseen y si lo poseen generalmente el que se encuentra a cargo es el enfermero).

Si nos remitimos al Capítulo correspondiente a los servicios observamos que ninguno de los establecimientos relevados poseen este servicio.

ESTADISTICAS

CAPITULO III

/188.

Como es de público conocimiento, las estadísticas en nuestro país carecen de toda la exactitud que deberían poseer para cumplir con el fin para lo cual se hacen.

Esto se puede atribuir a distintos factores los cuales se pasan a enumerar en lo referente al área de enfermedades:

- 1) Deficiente o ausente detección de enfermedades.
- 2) Subregistro
- 3) Insuficiente personal auxiliar
- 4) Insuficiente personal especializado
- 5) Falta de informatización

Si analizamos uno por uno las causas de lo explicitado anteriormente veremos que:

- 1) La deficiente o ausencia de detección de enfermedades del trabajo.

Si tomamos que muchos médicos desconocen la forma de presentación inicial de la enfermedad (Brucelosis) o no tiene relación directa con el trabajador (relación médico-

/189.

paciente), o no se efectúan los estudios complementarios correspondientes, es difícil tener una de las fuentes de registro.

Cabe aclarar que tanto la Brucelosis, como el Carbunclo son de denuncia obligatoria (formulario C2).

2) Subregistro: La brucelosis y el carbunclo son dos enfermedades del trabajo y por lo tanto indemnizable si se constata que las mismas fueron contraídas en y/o ocasión del trabajo, de allí surge una de las causas del subregistro.

3/4) Insuficiente personal auxiliar/personal especializado: Se comprobó que en casi todos los lugares donde se confeccionan las estadísticas, la cantidad de personal es escaso y en general existe un estadístico o un epidemiólogo, en el mejor de los casos. Si bien es verdad, que mucho del personal administrativo presenta la capacidad y experiencia para recabar los datos y procesarlos, también no deja de ser verdad que existen profesionales que son especialistas en el área y no siempre son empleados.

/190.

5) Falta de informatización: Se pudo comprobar que existe una computadora por sector visitados, en el mejor de los casos.

Sin un sistema informatizado, es difícil encontrar estadísticas fiables y que sus datos sea similares, en Nación como en Provincia.

Como es sabido, si carecemos de estadísticas confiables o con el solo hecho de carecer de las mismas, ya sea en el tema que nos ocupa o en cualquier otro, desconocemos cual es la problemática que afecta a nuestro país y por lo tanto es imposible tomar todas las medidas de prevención necesarias.

III1. Estadísticas halladas.

IIIa) Zona sanitaria Nro. VII: Los datos están recogidos de las zonas de Calamuchita, Departamento Rio Cuarto, Juárez Celman.

Estadísticas de morbilidad

Año	1990	No se registraron casos.
-----	------	--------------------------

/1991.

1991	No se registraron casos.
1992	15 casos. (tres de ellos de egresos hospitalarios)

IIIb. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba:

Departamento Estadística

Defunciones registradas según causa, sexo y edad.

Para la confección de estas estadísticas, se utiliza la Clasificación Internacional de Enfermedad de la Organización Mundial de la Salud;

<u>Año</u>	No hay defunciones
------------	--------------------

1991	
------	--

Tablas de Egresos Hospitalarios por causa, sexo y grupo de edad (Morbilidad)

Se utiliza la Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud.

/192.

Carbunclo

AÑO	SEXO	GRUPO ETARIO
1991	MASCULINO 1	+ DE 80 AÑOS
	FEMENINO 1	40-49 AÑOS
	TOTAL 2	

Brucelosis

	SEXO	TOTAL	GRUPO ETARIO					
AÑO			10/19	20-29	30-39	40-49	50-59	70-79
1991	MASC.	7		2	2		2	1
	FEM.	5	1	1	1	2		
TOTAL		12						

/193.

Tuberculosis 1991

Morbilidad 373 casos

Con respecto a esta entidad se desconoce cual es el medio de contagio.

IIIc) Medicina Sanitario - Departamento Epidemiología: Provincia de Córdoba.

Vigilancia Epidemiológica

En este departamento se reciben las enfermedades de notificación obligatoria (Ley 15463 - Dec. Nro. 2771/79) (Formulario C2).

/194.

Enfermedad		AÑO	AÑO
BRUCELOSIS		1991	1992
	Nro. de casos	63	94
CARBUNCLO		1	1
TUBERCULOSIS		291	464

IIIe. Sindicato y obra Social de la Industria de la Carne.

Carecen de estadísticas de la población
expuesta.

IIIIf. Asociación de frigoríficos e Industrias d la Carne.

Carecen de estadística de la población
expuesta.

/195.

IIIg) Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación

Departamento Estadísticas.

ESTADISTICAS VITALES de mortalidad año 1988 (última procesada)

AÑO	GRUPO ETARIO	BRUCELOSIS	
		SEXO	
1988	5-9 AÑOS	1	
	1	masculino	
	1	femenino	
	TOTAL	2	

ESTADISTICAS VITALES de morbilidad (año 1985)

(última procesada)

No figuran casos de Brucelosis en la
provincia de Córdoba.

/196.

IIIh) Departamento Medicina Sanitaria. Dirección Epidemiología
Dto. Vigilancia Epidemiológica del Ministerio de Salud y Acción
Social de la Nación.

ENFERMEDAD	AÑO	AÑO
	1991	1992
BRUCELOSIS	42	43
CARBUNCLO	1	0

IIIi) ESTADISTICAS DE LA ORGANIZACION PANAMERICANO DE LA SALUD.

"CONDICIONES DE SALUD EN LAS americas".

ARGENTINA BRUCELOSIS 594 CASOS - 1,9 CADA 100.000
Habitantes

/197.

IIIj) DEPARTAMENTO PROMOCION Y PROTECCION A LA SALUD
(DIRECCION PROVINCIAL DE TRABAJO PROVINCIA DE CORDOBA)

Se revisaron todas la Juntas Médicas y Accidentes de Trabajo que se me facilitó en el mencionado Departamento constatándose:

1) En una sola Junta Médica, a un trabajador se le fija una incapacidad del 68% por alteraciones en el hombro, columna, lumbrosacra, patología circulatoria e hipoacusias.

En lo referente a los accidentes de trabajo se encontró:

- 1) un accidente "In Itinere"
- 2) Realizando reparación de cañerías con soldaduras eléctricas.

IIIk DEPARTAMENTO DE CONDICIONES DE MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO
(Dirección Provincial de Trabajo).

Se realizaron los informes anuales

/198.

estadísticos del mencionado Departamento, encontrándose solo un informe que a los fines estadísticos carece de valor ante la muestra.

IIII) Dirección de Salud y Seguridad en el Trabajo

(Ministerio de Trabajo y Seguridad Social de la Nación).

Se revisaron todos los informes anuales estadísticos de la Provincia de Córdoba, constatándose que, a la actividad correspondiente matadero/frigorífico (año 1992), no se presentó ninguno de ellos.

IIIm) Departamento de Sanidad Animal de la Provincia de Córdoba

No posee ningún tipo de estadística, siendo el organismo competente en lo que hace a frigorífico TIPO "B" y "C".

IIIn) Municipalidades relevadas en el estudio de campo

No poseen ningún tipo de estadística, siendo el Organismo competente en lo que hace a los frigoríficos TIPO "C" y rural.

/199.

III2) INFORME ANUAL ESTADISTICO

CUADRO I

1988		
* RUBRO	EMPRESAS	TRABAJADORES
31 DE		PRODUCCION
CIUI	568	77.115

1987		
* RUBRO	EMPRESAS	TRABAJADORES
31 DE		PRODUCCION
CIUI	642	80.682

* CIUI CLASIFICACION INTERNACIONAL DE INDUSTRIAS.

/200.

CUADRO II

1988

Informe Anual Estadístico	PCIA.CORDOBA	PCIA.CORDOBA
	EMPRESA 138	TRABAJADORES 35.599

1987

Informe Anual Estadístico	PCIA.CORDOBA	PCIA.CORDOBA
	EMPRESA 144	TRABAJADORES 37.840

/201.

CUADRO III

1988

TOTAL PAIS	EMPRESA	TRABAJADORES
RUBRO 31 DE * CIUI	28.498 CENSO 1985	360.630

1987

TOTAL PAIS	EMPRESA	TRABAJADORES
RUBRO 31 DE * CIUI	28.498 CENSO 1985	360.630

* CIUI Clasificación Internacional de Industrias.

CUADRO IV

1988

Porcentaje Según censo 1985 y la muestra		
31	1,99	27,13
Rubro	EMPRESA	TRABAJADORES
*(CIUI)		

1987

Porcentaje Según censo 1985 y la muestra		
31	2,25	28,67
Rubro	EMPRESA	TRABAJADORES
*(CIUI)		

* CIUI Clasificación Internacional de Industrias.

/203.

CUADRO V

1988		
ACCIDENTES	RUBRO 31	1987
MORTALES	* CIUI	
	PERMANENTES	TEMPORALES
8	163	14524

1987		
ACCIDENTES	PERMANENTES	TEMPORALES
MORTALES		
6	93	15970

* CIUI Clasificación Internacional de Industrias.

CUADRO VI

1988

ENFERMEDADES PROFESIONALES RUBRO 31 * CIUI 1988		
MORTALES	PERMANENTES	TEMPORALES
-----	106	47

1987

ENFERMEDADES PROFESIONALES RUBRO 31 * CIUI 1987		
MORTALES	PERMANENTES	TEMPORALES
-----	3	54

* CIUI Clasificación Internacional de Industrias.

CUADRO VII

1988

ENFERMEDADES PROFESIONALES PCIA. CORDOBA (Total de todas las enfermedades)		
Mortales	Permanentes	Temporales
---	21	43

1987

ENFERMEDADES PROFESIONALES PCIA. CORDOBA (Total de todas las enfermedades)		
Mortales	Permanentes	Temporales
-----	20	14

/206.

Si hacemos una evaluación de los cuadros seleccionados del Informe Anual Estadístico, comparando los años 1988/1987 podemos observar que en el Cuadro I, la cantidad de empresas y de trabajadores es prácticamente la misma, no ha sufrido variaciones.

En el cuadro II los Informes Anuales Estadísticos han sido prácticamente iguales.

Con respecto al Cuadro V los accidentes correspondientes al rubro 31 han quedado sin variación en lo referente a mortales y temporales, pero ha habido un ostensible aumento de los accidentes permanentes con un incremento de 70 entre los años 1987/1988.

De igual forma, sucede con las enfermedades profesionales (cuadro VI) que con referencia al año 1987, con respecto al año 1988 aumentaron en 103.

Cabe agregar que el rubro 31, del *CIUI no

* Clasificación Internacional de Industrias.

/207.

se encuentra desagregado a cinco dígitos, por lo tanto este rubro incluye todos los establecimientos de alimentos y bebidas, no discriminando mataderos/frigoríficos.

De igual manera, si observamos los resultados del año 1991/1992 de la cantidad de enfermos por brucelosis y carbunclo (IIIId) Vigilancia epidemiológica Pcia. de Córdoba y IIIIg Vigilancia Epidemiológica Ministerio de Salud y Seguridad Social de la Nación), tomados de la Provincia de Córdoba, observamos una ostensible diferencia entre ambos resultados. Cabe acotar que ambas entidades utilizan el Formulario C2 para enfermedades de denuncia obligatoria.

ORGANISMOS OFICIALES

ENCUADRADOS EN LA TEMATICA

CAPITULO IV

/208.

IVa) Dirección Provincial de Trabajo. Departamento de Condiciones y Medio Ambiental de Trabajo. (CYMAT) - Pcia. de Córdoba.

Este Departamento cuenta con el personal idóneo para efectuar el relevamiento en lo referente a Higiene y Seguridad. En lo concerniente a los Servicios Médicos el personal que hace el estudio de campo al no pertenecer a esta disciplina carece de los conocimientos para buscar las patologías relacionadas con los puestos de trabajo. El mencionar que existe el Servicio Médico no cumple ningún objetivo, sin realizar la auditoria médica correspondiente. Cabe aclarar que acorde al sector médico solo a otro médico se le permite ver los legajos médicos.

En el caso que nos ocupa, el personal carece del Reglamento de Inspección de Productos, Subproductos y derivados de origen animal Decreto 4238/68.

En lo referente al personal de las Delegaciones del Interior de la Provincia, no existe ningún

/209.

especialista en lo referente al tema, lo que hace que la fiscalización y control para la prevención de riesgos no se agilice y los temas puntuales que requieran soluciones rápidas se encuentren supeditados a la capacidad operativa del Departamento Cymat de la Capital Cordobesa.

IVb) Departamento de Sanidad Animal Dependiente del Ministerio de Agricultura, Ganaderia y Recursos Renovables.

El Departamento de Sanidad Animal correspondiente a ganaderia cuenta con u solo tres profesionales especializados y un personal administrativo. El trabajo de campo lo efectúa un solo profesional.

No se llevan estadísticas y los datos son expresados oralmente.

IVc) Laboratorio de SENASA y Secretaria de Agricultura y Ganaderia.

Cuenta con tres profesionales, se carece de

/210.

los reactivos para por ejemplo detectar brucelosis.

Vd) Coordinación General Córdoba SENASA (Servicio Nacional de Sanidad Animal), dependiente del Ministerio de Economía, Subsecretaría de Agricultura, Ganadería y Pesca.

DEPARTAMENTO SELSA: Este Departamento es el encargado de trabajo de campo. Trabajan aproximadamente en la zona 11 que corresponde a la zona norte de la Provincia, 53 ayudantes veterinarios, 7 veterinarios y un supervisor. La zona 12 (sur de la Provincia) cuenta aproximadamente con igual cantidad de personal.

Este personal debería extraer las muestras de sangre de los animales hembras en el caso que nos ocupa para la detección de Brucelosis, como así también proceden a la vacunación de terneras 3 - 8 meses, que llevan una marca como certificación.

No se realizan las muestras de sangre de

/211.

las hembras no vacunadas y en lo referente a la vacunación no se tiene ningún tipo de estadística.

La vacunación antibrucelósica está condicionada por un gran número de factores, tales como política ganadera, especie animal, circunstancias geoepidemiológicas, edad del ganado y situación inmunitaria del mismo.

DEPARTAMENTO SIPA: Cuenta con 57 agentes, 30 de los cuales son veterinarios. Este personal determina las enfermedades de los animales durante la faena.

Según las referencias del personal de SIPA no se hace determinación de brucelosis en los animales sacrificados.

Las muestras que se deben tomar para su detección proceden de:

Ganado vacuno: Ganglios linfáticos supramamarios,

/212.

y retrofaringeos, ilíacos internos y lumbares, tejido esplénico, tejido de cada pezón de la ubre y un fragmento de útero.

Ganado porcino: Ganglios linfáticos mandibulares, gastrohepáticos internos y suprafaringeos.

Según se observó en el estudio de campo, no se tomaban muestras especificado.

Si evaluamos los cuadros VIII y IX que a continuación se presentan y que fueron facilitados por la Asociación de Industrias Frigoríficas de la Carne de la Provincia de Córdoba, observamos que no existe animales con brucelosis.

Lo cual es entendible, para brucelosis, ya que no se estudio, si los animales poseen o no esta enfermedad.

/213.

IVe) Municipalidad de la Provincia de Córdoba.

Las municipalidad provinciales carecen de todo dato acerca de la salud de los trabajadores y el estado de los animales.

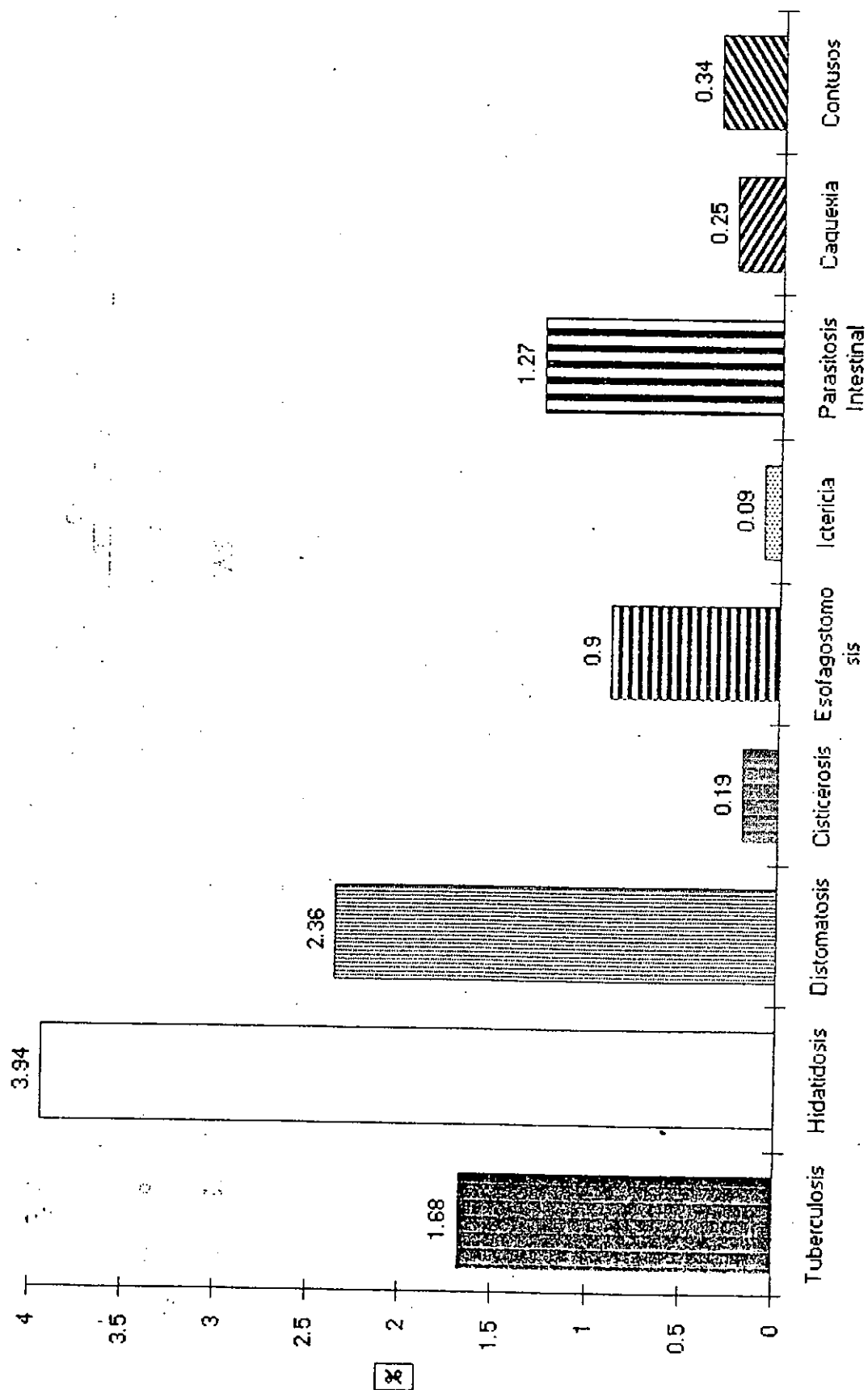
IVf) Dirección Nacional de Salud y Seguridad en el Trabajo dependiente del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social de la Nación.

Con la firma de los Convenios con la Provincia esta entidad ha dejado de tener incumbencia en la Provincia.

IVg) SENASA (Servicio Nacional de Sanidad Animal) dependiente del Ministerio de Economía Subsecretaria de Agricultura, Ganadería y Pesca.

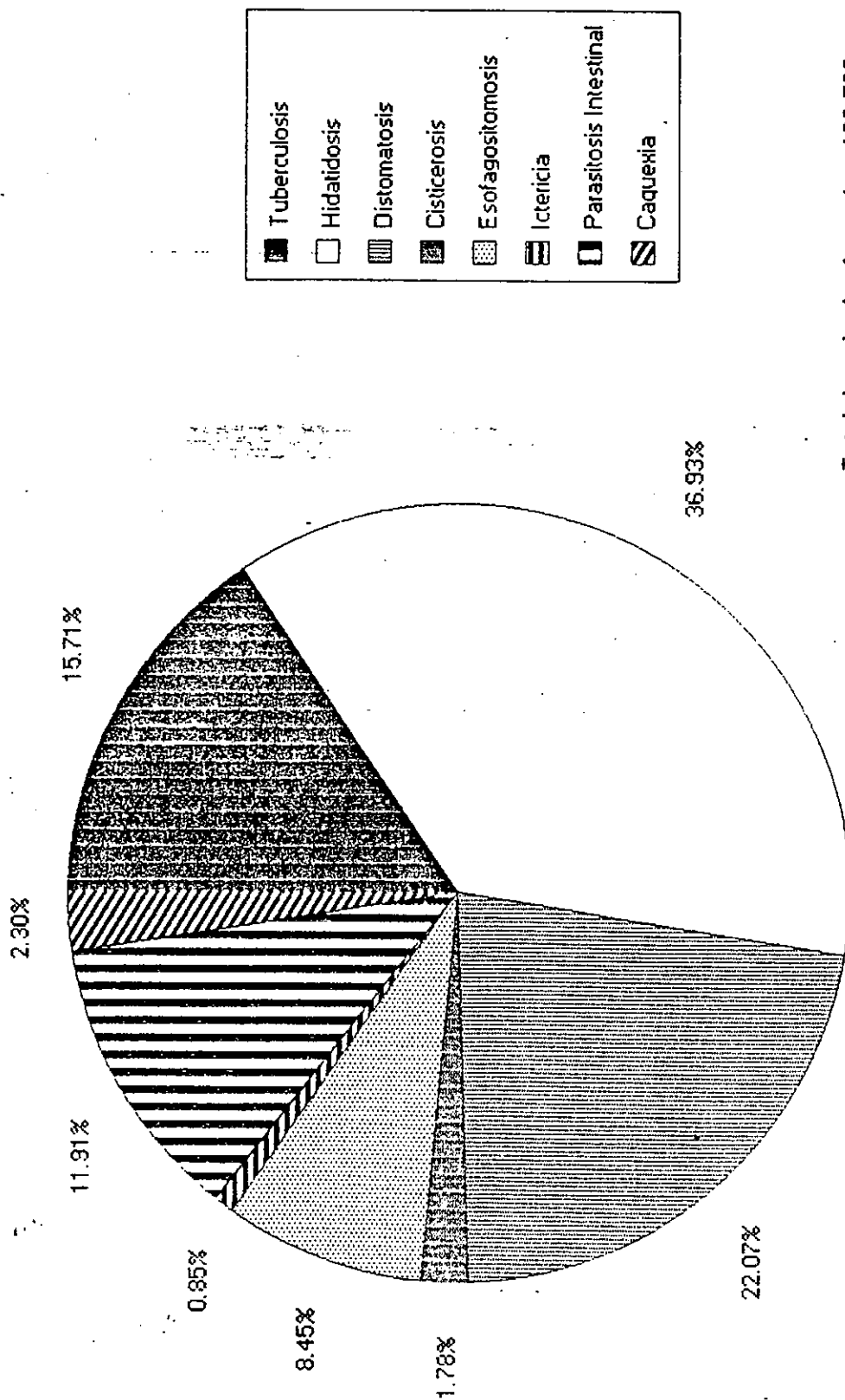
Departamento SIPA: No se permitió el acceso, a los solo efecto de tomar ciertos datos necesarios para esta investigación, siendo la norma actual volcar todas las necesidades por nota.

**Córdoba: Porcentajes de enfermedades sobre total de animales
faenados-Julio y Agosto 1991**



Fuente: Grupo de Estudios - A.F.I.C. sobre información cedida por SENASA

Córdoba: Porcentaje de enfermedades sobre total de animales enfermos en Julio y Agosto



Total de animales faenados: 132.580

Total de animales enfermos: 14.615 (11.02% del total faenado)

Fuente: Grupo de Estudios-A.F.I.C. sobre información de SENASA

/216.

Cabe recordar que los datos no eran de índole económico, sino por ejemplo, el listado de frigoríficos habilitados por la mencionada Institución.

CONCLUSIONES

CAPITULO V

/217.

CONCLUSIONES FINALES DE LOS TRES INFORMES PARCIALES.

- La selección de la muestra, se efectuó en base a cinco listados, lo que indica que se "carece" de un listado fidedigna mataderos/frigoríficos que diferencien las distintas especies animales y los diferentes tipos de frigoríficos a fin de efectuar estudios epidemiológicos con validez estadística.

- Se detectaron deficiencias en las condiciones de seguridad.

Máquinas sin recubrimientos de poleas.

Cables aéreos.

Falta de sistema contra incendio.

El transporte del animal en los TIPO C se realiza en forma manual.

-Se comprobó que cuando existe rieles los trabajadores deben empujar a los animales. En la noria cuando existen desniveles en la misma se deben empujar la misma, por lo tanto están sujetos a carga física estática y

/218.

dinámica.

Deficiencias en la iluminación en los frigoríficos menos tecnificados.

- Alto nivel sonoro en aquellos con mayores adelantos tecnológicos.

- Falta de barandas de protección en palcos y escaleras.

- Ausencia de elementos de protección, en lo referente a las eventuales fugas de amoníacos en aquellos que utilizan cloro-gas.

- Muchos trabajadores no poseen ropa de abrigo para la entrada a las cámaras frigoríficas.

- En general, los trabajadores no poseen guantes con malla de acero para la mano que no utiliza el cuchillo.

- Se constata que el tiempo que se demora por puesto de

/219.

trabajo en los frigoríficos TIPO A y B es de aproximadamente un minuto.

- Se comprobó en algunos frigoríficos la ausencia de personal de SENASA o de veterinario contratado.

- Se constató la ausencia de análisis de agua para consumo humano en los frigoríficos TIPO B y C. En los frigoríficos TIPO "A", los mismos están a cargo del personal de SENASA.

- se constató ausencia de certificación de Selsa en lo referente al ganado en pié.

- Del estudio de campo surge que es de conocimiento empresarial el Decreto 4238/68, pero no así el Decreto Reglamentario 351/79 Ley 19587.

- No existen Servicios de Higiene y Seguridad en el Trabajo.

- Existen Servicios de Medicina del Trabajo en algunos frigoríficos, pero en general no cumplen con las misiones y funciones.

/220.

- En general, no se realiza detección de Brucelosis en los trabajadores de esta rama de actividad.

- No se realiza capacitación a los trabajadores en lo referente a riesgos inherentes a su trabajo.

- No se estudia en general la salud de los trabajadores acorde a los riesgos de su puesto de trabajo.

- Las estadísticas son deficientes, muchas veces inexistentes y otras no cumplen la función para lo cual son diseñadas.

- Los Organismos Estatales no cumplen con la totalidad de las misiones y funciones que le competen.

- No existe intercambio de información entre los Organismos Estatales involucrados en la técnica.

- La Asociación de Frigoríficos e Industrias de la Carne y el Sindicato de Industrias de la Carne desconoce la salud de los trabajadores.

I N D I C E

CAPITULO I	Servicios de Medicina del Trabajo e Higiene y Seguridad en el Trabajo.	Pág. 159
Ia	Servicios de Medicina del Trabajo	Pág. 159
Ib	Servicio de Higiene y Seguridad en el Trabajo.	Pág. 170
Ic	Comentarios	Pág. 170
CAPITULO II	Patologia Laboral.	Pág. 172
IIa	Enfermedades del Trabajo	Pág. 172
IIb	Accidentes de Trabajo	Pág. 185

//.

CAPITULO III	Estadísticas	Pág. 188
III1	Estadísticas halladas	Pág. 190
IIIa	Zona Sanitaria Nro. VII	Pág. 190
IIIb	Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba - Departamento Estadística	Pág. 191
IIIc	Medicina Sanitaria - Departamento Epi- demiología - Provincia de Córdoba	Pág. 193
IIIe	Sindicato y Obra Social de la Indus- tria de la Carne.	Pág. 194
IIIf	Asociación de Frigoríficos e Indus- tria de la Carne	Pág. 194
IIIg	Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación - Departamento Estadística	Pág. 195

///.

- IIIh Departamento Medicina Sanitaria. Dirección Epidemiología - Departamento Vigilancia Epidemiológica - Ministerio de Salud y Acción Social Pág. 196
- IIIi Estadísticas de la Organización Panamericana de la Salud Pág. 196
- IIIj Departamento Promoción y Protección a la Salud (Dirección Provincial de Trabajo - Pcia. de Córdoba). Pág. 197
- IIIk Departamento de Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo Dirección Provincial de trabajo (Pcia. de Córdoba) Pág. 197
- IIIl Dirección de Salud y Seguridad en el Trabajo Ministerio de Trabajo y Seguridad Social de la Nación. Pág. 198

////.

IIIIm	Departamento de Sanidad Animal Provincia de Córdoba	Pág. 198
IIIn	Municipalidades de la Provincia de Córdoba	Pág. 198
III2	Informe Anual Estadístico	Pág. 199
CAPITULO IV	Organismos Oficiales involucrados en la temática	Pág. 208
IVa	Dirección Provincial de trabajo, Departamento de Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo - Provincia de Córdoba.	Pág. 208
IVb	Departamento de Sanidad Animal - Provincia de Córdoba.	Pág. 209

//////.

IVc	Laboratorio de SENASA y Secretaria de Agricultura y Ganadería - Provincia de Córdoba.	Pág. 209
IVd	Coordinación General Córdoba SENASA	Pág. 213
IVe	Municipalidades de la Provincia de Córdoba	Pág. 213
IVf	Dirección de Salud y seguridad en el Trabajo	Pág. 213
IVg	Servicio Nacional de Sanidad Animal	Pág. 213
CAPITULO V	Conclusiones	Pág. 217