

## EDITORIAL

# Redes y Salud Ocupacional

## Occupational Health and Networks

Ana María Gutiérrez Strauss

**Palabras clave:** redes de investigación, riesgos profesionales, salud ocupacional, transferencia de conocimiento.

**Keywords:** research networks, occupational hazards, occupational health, knowledge transfer.

El concepto de redes de investigadores hoy en día tiene un auge importante, ya que ha permitido integrar localidades, regiones y áreas geográficas relacionadas con metas y objetivos comunes. Esto se ha presentado en distintos campos del conocimiento y se ha facilitado con el uso de las tecnologías de la información y la comunicación - TIC.

En las últimas dos décadas se han presentado iniciativas en el campo de la salud, en las que el concepto de redes ha recobrado fuerza y ha fortalecido el trabajo en relación con la promoción de la salud de los trabajadores que dé respuesta a los distintos factores: individuales, institucionales y ambientales. Posibilitar las miradas de distintos escenarios y prácticas en redes fomenta una continua reflexión y elementos para tomar decisiones y mejorar las prácticas.

El paso del paradigma de compartir información a la sociedad del conocimiento y gestión del conocimiento y de las mejores

prácticas marca el norte al que deben apuntar las instituciones comprometidas con la salud. Trabajar en redes de investigadores permite: establecer conexiones, que a la vez generan contextos propicios para la creación de ambientes de trabajo que faciliten la salud del trabajador; desarrollar mejores modelos, mejores ambientes de aprendizaje en las instituciones formadoras de recursos humanos, gestionar eficientemente recursos y dar apertura a mayores oportunidades para las nuevas generaciones que se forman en estas áreas.

Es claro que mejores resultados se consiguen con trabajos colaborativos, y la red es una opción para la gestión de salud ocupacional con horizonte sostenible. Los retos de hoy en materia de salud ocupacional tienen un amplio horizonte en términos de distintas áreas: psicología positiva del trabajador, ergonomía, toxicología industrial, salud integral y otros. Todo esto precisa una labor de equipo y el liderazgo institucional

<sup>1</sup> Docente del Departamento de Salud Pública. Universidad del Norte. Barranquilla (Colombia).

**Correspondencia:** Ana María Gutierrez Strauss. Universidad del Norte. Barranquilla (Colombia) Km. 5 vía Puerto Colombia. AA 1509. [astraus@uninorte.edu.co](mailto:astraus@uninorte.edu.co); [amgstrauss@gmail.com](mailto:amgstrauss@gmail.com)

enmarcado en todo un paradigma transformacional.

Recientemente se ha consolidado una red de salud ocupacional con participación de distintos sectores geográficos, con representantes comprometidos y dispuestos a compartir y liderar procesos en distintos frentes en relación con la salud del trabajador. Es así como en el marco del I Congreso Internacional de Salud Ocupacional y Bienestar en el Trabajo de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, realizado en Tunja en 2011, se creó la Red Internacional de Investigación e Innovación en Salud Ambiental y Laboral (RISAL), con la participación de expertos nacionales e internacionales invitados al evento.

La Red RISAL está integrada por los siguientes investigadores representantes de las siguientes Instituciones: Asociación de Expertos de Psicología Básica y Aplicada (AEPA), Corporación para la Educación y el Desarrollo Sostenible (CEDES), Red Colombiana de Formación Ambiental (RCFA), Universidad de Guadalajara, Universidad de Mainz, Universidad Católica de Maule, Universidad de Valparaíso, Universidad Miguel Hernández, Universidad de Alicante, Universidad Central de Ecuador, Universidad del Norte, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Instituto Nacional de Salud, Universidad del Rosario, Instituto LEEST, Universidad de Angers, Universidad El Bosque, Instituto Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid, Secretaría Departamental de Salud.

Los encuentros de la RISAL se han fortalecido mediante la participación en la realización del: *I Congreso Internacional y del Caribe en Salud Ambiental y Ocupacional*, realizado

en la Universidad del Norte (Colombia) del 2 al 4 de marzo de 2011, con el lema “Ambiente sano en la industria agroindustrial para un futuro habitable”. Se continuó la transferencia de conocimientos y experiencias en el *II Congreso Internacional y del Caribe en Salud Ambiental y Ocupacional* y en el *II Congreso Internacional de Salud Ocupacional y Bienestar en el Trabajo*, que se realizó del 25 al 27 de abril del 2013 en la Universidad del Norte (Colombia). Y se espera realizar la tercera edición de los congresos en abril de 2015 en la Universidad Central de Ecuador con sede en la ciudad de Quito.

Con la consolidación de la iniciativas la RISAL ha logrado consolidar metas y objetivos conjuntos, que buscan difundir y compartir las mejores prácticas; para ello se ha generado la cultura investigativa con enfoque interdisciplinar, y ya se ha tenido muestra de sus productos –parte de ellos se presentan en la edición de dos volúmenes de la revista *Salud Uninorte*–, con resultados de investigaciones de las instituciones participantes en los eventos científicos mencionados. Además de realizar el proceso de validación de instrumentos de medición que permitan a futuro comparar resultados entre países (1).

Este último número del volumen 29 de 2013, se ocupa de dos temas principales. El primero, la “Salud mental en el trabajo”, relacionado con los riesgos psicosociales en los lugares de trabajo y la repercusión en la calidad de vida laboral, como también la intervención desde la psicología positiva (2 - 5).

La psicología positiva es un tema poco explorado en nuestro medio empresarial y de gran impacto para la salud ocupacional

en nuestra región. Hemos avanzado con la nueva Ley 1616 de 2013, que enmarca la Salud Mental en Colombia en su artículo 9, que trata sobre la promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental en el ámbito laboral. Sin embargo, los resultados que muestran las investigaciones publicadas en este número solo hacen referencia a dos poblaciones agobiadas por los efectos de la exposición a riesgos psicosociales: en personal de salud y en docentes. También se presenta el resultado de los efectos secundarios a dichos riesgos en la calidad de vida laboral.

Es de vital importancia para las organizaciones o empresas incorporar todos los elementos que favorezcan el desarrollo del trabajador, la eliminación o minimización de los riesgos psicosociales con la psicología positiva en los lugares de trabajo, influyendo en el mejoramiento de la calidad de vida integral de la población trabajadora (4).

El segundo gran tema tratado en este volumen está relacionado con el "Trabajo y el Sector Informal de la economía". En Colombia, el servicio de mototaxis es el medio de transporte ilegal más utilizado por las diversas poblaciones del país (26 de 32 departamentos lo utilizan), debido a lo cual se ha convertido en el medio de supervivencia para aquellas personas que en su mayoría son de escasos recursos; al mismo tiempo, el mototaxismo se ha convertido en una problemática social; el incremento de motocicletas genera un mayor riesgo de accidentes en las vías y enfermedades laborales para quienes se dedican a esta labor (6).

Otro de los estudios presentados en el sector informal permitió romper otro paradigma acerca de cómo el abordaje de la inves-

tigación cualitativa amplía la perspectiva de la problemática de la exposición laboral a plaguicidas en el sector rural campesino. Población que a su vez tiene poco acceso a información técnica y menor educación en prevención de riesgos y salud laboral. También se explora el concepto de calidad de vida laboral, que está, a su vez, integrada a las representaciones que tiene esta población con significados, tipología de los tóxicos en la cotidianidad, barreras individuales y colectivas por problemas de estrategias operatorias adoptadas (7).

El problema del mercurio, presentado en otro de los artículos, en la minería de oro en Colombia nos lleva a reflexionar que las condiciones de trabajo, de salud y de medio ambiente siguen siendo un grave problema a pesar de la existencia de normas técnicas y legales y de formación de personal para la intervención de los riesgos ocupacionales (8).

Se resalta entonces que los profesionales que conforman estas redes de innovación, desarrollo y de investigación promuevan y mantengan la transferencia de conocimientos y de experiencias positivas en el control de situaciones negativas para la salud ambiental y laboral.

## REFERENCIAS

1. Pando M, Aranda C, Parra L, Gutierrez A. Determinación del mobbing y validación del Inventario de Violencia y Acoso Psicológico en el Trabajo (IVAPT) para Colombia. *Salud Uninorte* 2013; 29(3): 526-534.
2. Aldrete G, León S, González R, Medina E, Contreras M, Pérez B. El trabajo y la salud mental de las profesoras de preescolar de la Zona Metropolitana de Guadalajara (México). *Salud Uninorte* 2013; 29(3): 479-487.

3. Aranda C, González R, Hidalgo G, Pando M. Factores de riesgo psicosocial laborales, apoyo social y síndrome de Burnout en médicos de familia de tres instituciones públicas de salud de Guadalajara (México). *Salud Uninorte* 2013; 29(3): 488-501.
4. Polo-Vargas JD, Palacio J, De Castro A, Mebarak M, Velilla J. Riesgos Psicosociales: la psicología organizacional positiva como propuesta de promoción prevención e intervención. *Salud Uninorte* 2013; 29(3): 562-576.
5. Martínez L, Oviedo-Trespacios O, Amaya C. Condiciones de trabajo que impactan en la vida laboral. *Salud Uninorte* 2013; 29(3): 543-561.
6. Castillo I, Galarza B, Palomino H. Condiciones de trabajo y salud de mototaxistas. Cartagena-Colombia. *Salud Uninorte* 2013; 29(3): 515-525.
7. Gutierrez-Strauss AG, González R, Salazar JG, Soletero R, Aguilera M, León S. Veneno para plagas percepción de exposición laboral, de efectos en salud y de calidad de vida de aplicadores de plaguicidas del sector informal rural. *Salud Uninorte* 2013; 29(3): 502-514.
8. Doria E, Marrugo J, Pinedo J. Exposición a mercurio en trabajadores de una mina de oro en el norte de Colombia. *Salud Uninorte* 2013; 29(3): 535-542.