

## Carta al editor

# La pandemia del COVID-19: consecuencias para la salud ocupacional

## *The COVID-19 pandemic: consequences for occupational health*

<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.61e.022>

Estimado editor:

Vivimos en tiempos modernos sin precedentes con una enfermedad viral particular, COVID-19, causada por el SARS-CoV-2, también comúnmente conocido como coronavirus, está alterando las sociedades y las vidas personales, es probable que el virus se propague a la mayoría, sino a todos los países, lo que ilustra la interconexión del mundo. En el momento de redactar esta misiva los Estados Unidos es el país más afectado a nivel mundial, con 28762886 casos y 516863 defunciones, lo que representa una letalidad de 1,8%, además ha alcanzado 7,9% de cobertura de vacunación (26.162.122 habitantes), en comparación a la cobertura global de 0,72% (Google Noticias, 2020). Mientras países como Perú, con 1.338.297 casos y 46.894 muertes registradas, y una tasa de letalidad de 3,80 muertes por cada 100 enfermos, no reportan coberturas vacúnales.

Si bien muchos países han adoptado medidas para contener la propagación del virus, que van desde las instrucciones de estricta higiene de manos, restricciones para viajar, distanciamiento social, cierre de escuelas, restaurantes, bares y tiendas. No obstante, las medidas de contención han tenido impactos repentinos y drásticos en los trabajadores y las empresas (International Labour Organization, 2020).

Experiencias recientes con el síndrome respiratorio agudo severo (SARS), influenza A (H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>) y los brotes del virus del Ébola han puesto de relieve la importancia de centrarse en los lugares de trabajo no solo para identificar las poblaciones en riesgo, sino también comprender los mecanismos de propagación de la enfermedad y poder implementar medidas de prevención y control exitosas; orientadas a la práctica de Salud Global considerando a todos los eslabones de la cadena epidemiológica y sus determinantes.

El COVID-19 es un tremendo desafío para la seguridad y salud ocupacional. El riesgo de transmisión es mayor para algunos trabajadores, en particular los de primera línea, trabajadores que prestan servicios esenciales o trabajadores en espacios altamente concentrados. De hecho, en países como Italia y China el 20% del número total de casos confirmados positivos corresponden a trabajadores de la salud, con la connotación de riesgo asociado a la actividad laboral (The Lancet, 2020).

En el contexto del COVID-19, diferentes tipos de medidas se implementaron para reducir el riesgo de contagio de los trabajadores que están en primera línea mediante controles dirigidos a reducir la propagación de patógenos y la contaminación de superficies, también se implementó una medida administrativa para hacer seguimiento de la salud y vigilancia de los trabajadores en situación de riesgo para detectar cualquier efecto desfavorable en una etapa temprana cuando es más fácil tratar la enfermedad y el uso adecuado de equipos de protección personal (EPP).

Debido a los patrones de transmisión de COVID-19, trabajadores que interactúan con personas potencialmente infectadas están riesgo de contagio (por ejemplo, trabajadores en tiendas y supermercados, bancos, escuelas, servicios de entrega, restaurantes, etc.), así como los trabajos que impliquen aglomeración de personas, dada la proximidad con otros trabajadores en entornos semiconfinados (por ejemplo, fabricas, call center, oficinas, etc.) (Occupational Safety and Health Administration, 2020), Para hacer frente a esta situación excepcional, muchos gobiernos de todo el mundo han decidido imponer medidas de cuarentena obligatoria sobre la población junto con el cierre de fábricas, servicios y empresas para limitar el contagio, los gobiernos deben prestar asistencia a las familias, y brindar subsidios a las empresas afectadas por estas acciones.

Los efectos sociales duraderos de esta pandemia son imposibles de estimar todavía. Las recesiones económicas nacionales, regionales o globales parecen inevitables. Ahora, de las crisis económicas anteriores, como la de Finlandia en la década de 1990 (Vahtera *et al.*, 1997) y la crisis financiera mundial de 2007-2009 (Torá *et al.*, 2015; Karanikolos *et al.*, 2016), se produjeron efectos en la salud de las personas, tanto en las que perdieron su empleo como en las que quedaban. Por lo tanto, los esfuerzos de contención, supresión y mitigación no son solo necesarios con respecto a los virus, sino también con respecto a posibles consecuencias adversas sociales y económicas.

El COVID-19 tendrá un impacto tanto a corto como a largo plazo en las sociedades, los sistemas de salud, los lugares de trabajo y las personas por igual. Como profesionales de la salud ocupacional, debemos contribuir con nuestros conocimientos y perspectivas para brindar una salud ocupacional adecuada a todos los trabajadores afectados directa e indirectamente por esta pandemia.

Finalmente, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), señala que el mundo del trabajo se ve profundamente afectado por la pandemia amenazando la salud pública, con perturbaciones a nivel económico y social poniendo en peligro los medios de vida a largo plazo y el bienestar de millones de personas. Por lo anterior, es

corresponsabilidad y con cooperación ente la OIT y sus mandantes, gobiernos, trabajadores y empleadores contribuyan al papel decisivo en la lucha contra el virus, pues han de velar por la seguridad de las personas y la sostenibilidad de las empresas y los puestos de trabajo garantizado la salud, al igual que se hace necesario encausar los esfuerzos académicos e investigativos en pro del empoderamiento de estos actores para incrementar los conocimientos, actitudes y prácticas ante la prevención y control de enfermedades como el COVID-19, siendo aplicable también a futuras emergencias sanitarias.

Sin más, se despide

**Roberto Carlos Dávila Morán<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Universidad Privada del Norte (UPN). Lima, Perú

Autor de correspondencia: [rdavila430@gmail.com](mailto:rdavila430@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0003-3181-8801>

## Referencias

- Google Noticias. (2020). Coronavirus (COVID 19). Disponible en: <https://news.google.com/covid19/map?hl=es-419&gl=US&ceid=US%3Aes-419>. (Acceso 20 Oct 2020).
- International Labour Organization. (2020). COVID-19 and the world of work Updated estimates and analysis. Int Labour Organ. Monitor 2nd edition. [Internet]. 2020 Disponible en: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@dgreports/@dcomm/documents/briefingnote/wcms\\_740877.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@dgreports/@dcomm/documents/briefingnote/wcms_740877.pdf). (Acceso 24 Oct 2020).
- Karanikolos M, Heino P, McKee M, Stuckler D, Legido-Quigley H. (2016). Effects of the global financial crisis on health in high-income OECD countries: A narrative review. *International journal of health services: planning, administration, evaluation*. 46(2):208-40. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0020731416637160>. (Acceso 10 Set 2020).
- Occupational Safety and Health Administration. (2020). Guidance on preparing workplaces for COVID-19. US: Department of Labor. Disponible en: <https://www.osha.gov/Publications/OSHA3990.pdf>. (Acceso 24 Oct 2020).
- OIT. (2020). COVID-19 y el mundo del trabajo. Disponible en <https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/lang-es/index.htm>. (Acceso 15 de octubre de 2020).
- The Lancet. (2020). COVID-19: protecting health-care workers. *Lancet*. 395(10228):922. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30644-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30644-9). (Acceso 24 Oct 2020).
- Torá I, Martínez JM, Benavides FG, Leveque K, Ronda E. (2015). Effect of economic recession on psychosocial working conditions by workers' nationality. *International journal of occupational and environmental health*. 21(4):328-32. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10773525.2015.1122369>. (Acceso 11 Set 2020).
- Vahtera J, Kivimäki M, Pentti J. (1997). Effect of organisational downsizing on Health of employees. *Lancet*. 350(9085):1124-8. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(97\)03216-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(97)03216-9). (Acceso 8 Set 2020).