

DOLOR, FACTORES DE RIESGO FÍSICOS OCUPACIONALES Y CALIDAD DE VIDA DE LAS CAMARERAS DE PISO DE ISLAS BALEARES

Cristian Sánchez Rodríguez^{1, 2}

Oana Bulilete Bulilete¹

Xènia Chela Àlvarez¹

Olga Velasco Roldán²

Joan Llobera Cànaves¹

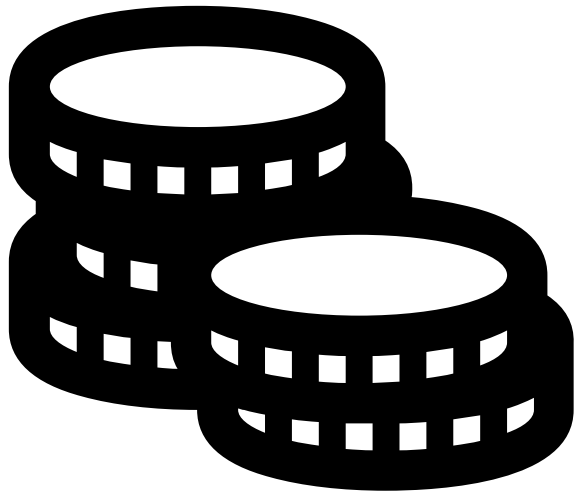
¹Gerencia de atención primaria de Mallorca.

²Universitat de les Illes Balears.



1. Financiación

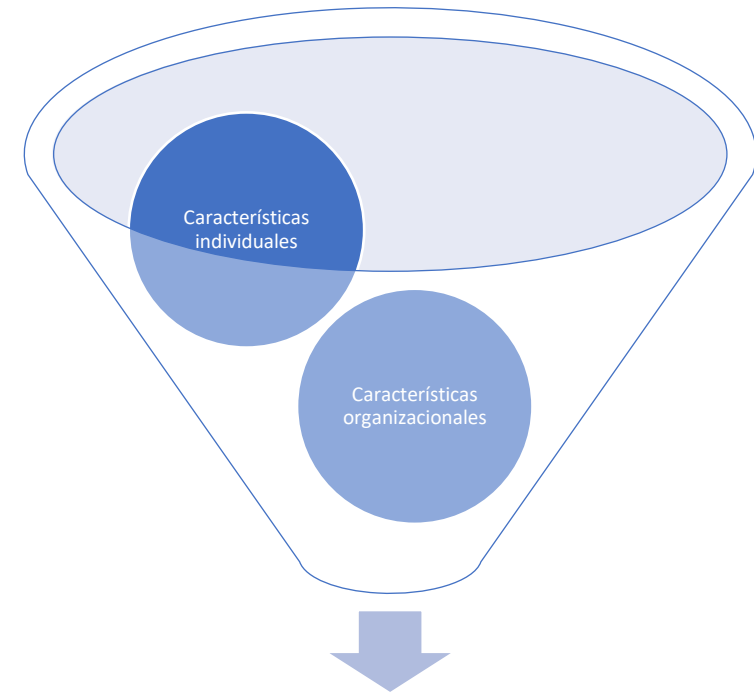
- El estudio fue financiado por la convocatoria del *Impost de Turisme Sostenible* (fondo para favorecer el turismo sostenible - Plan Anual 2017) y está enmarcado en el proyecto “Camareras de piso y salud” (ITS96-17).





2. ¿Qué sabíamos?

1. Los trastornos musculoesqueléticos (TME) son las enfermedades más frecuentes relacionadas con el trabajo (1).
2. El síntoma más referido en esta población es el dolor osteomuscular (2), la principal carga de morbilidad mundial derivada de la actividad laboral (3).
3. Las enfermedades laborales de las CP pueden ser prevenidas (4).
4. Las CP tienen un alto riesgo de padecer TME (5) por...



5. Colectivo con la mayor tasa de TME (6) y eventos agudos traumatológicos (7) del sector.

1. EU-OSHA. European Agency for Safety and Health at Work. Musculoskeletal disorders - Safety and health at work - EU-OSHA [Internet]. Disponible en: <https://osha.europa.eu/en/themes/musculoskeletal-disorders>

2. Abdol Rahman MN, Muhamad Jaffar MS, Hassan MF, Ngali MZ, Pauline O. Exposure level of ergonomic risk factors in hotel industries. IOP Conf Ser Mater Sci Eng [Internet]. 2017 Aug;226(1):012018.

3. Marilyn Fingerhut, Deborah Imel Nelson, T. Driscoll, Marisol Concha-Barrientos, Kyle Steenland, Laura Punnett, et al. The contribution of occupational risks to the global burden of disease: summary and next steps. Med Lav. 2006;97(2):313-21.

4. European Agency for Safety and Health at Work. EU-OSHA. The occupational safety and health of cleaning workers. European Risk Observatory. 2009.

5. Krause N, Scherzer T, Rugulies R, N. K. T. S. R. R, et al. Physical workload, work intensification, and prevalence of pain in low wage workers: Results from a participatory research project with hotel room cleaners in Las Vegas. Am J Ind Med. noviembre de 2005;48(5):326-37.

6. Niño Lopez MA. Alteraciones musculo-esqueléticas de las camareras de piso. Mujeres y Salud. 2002;9:5-8

7. Buchanan S, Vossen P, Krause N, Moriarty J, Frumin E, Shimek JAM, et al. Occupational injury disparities in the US hotel industry. Am J Ind Med. febrero de 2010;53(2):116-25.



3. Métodos



- Noviembre 2018-enero 2019.



- 32 CS y 7 UBS. Presencial.



- CP que trabajaron, al menos 15 días, durante la temporada de 2018.



- Mayor estudio realizado hasta la fecha en el colectivo.



Características sociodemográficas

Características laborales

Dolor

Calidad de vida y PRLL

Edad

- 43,3 ±10,1 años

Horas trabajadas/semana

- 40,7 (+/- 5,6) horas

Nacionalidad

- 54% española.
- 17,4% doble nacionalidad.
- 28,6% extranjera.

Nivel de estudios

- 3,3% estudios primarios incompletos
- 17% est. primarios completos
- 39,8% est. secundarios de 1ª etapa
- 34,2% estudios secundarios de 2ª etapa o equivalentes
- 5,8% estudios universitarios



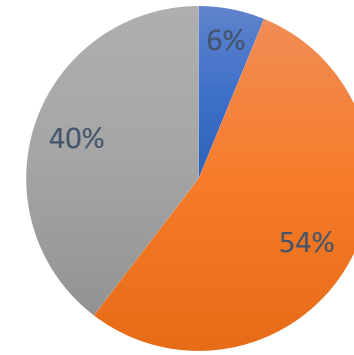
Características sociodemográficas

Características laborales

Dolor

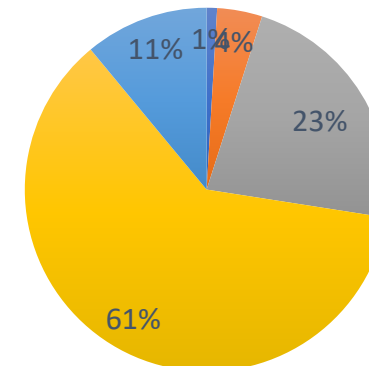
Calidad de vida y PRLL

Tipo de contrato



■ Fijo ■ Fijo-discontinuo ■ Eventual

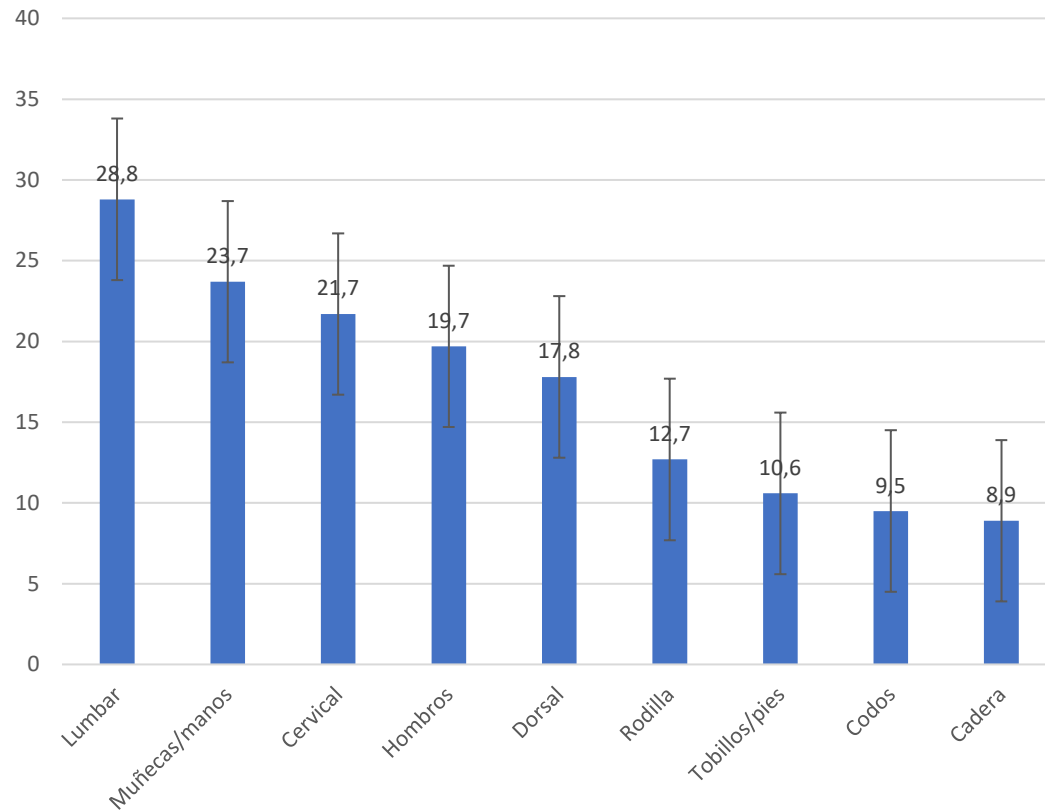
Categoría de hotel



■ 1 estrella ■ 2 estrellas ■ 3 estrellas ■ 4 estrellas ■ 5 estrellas

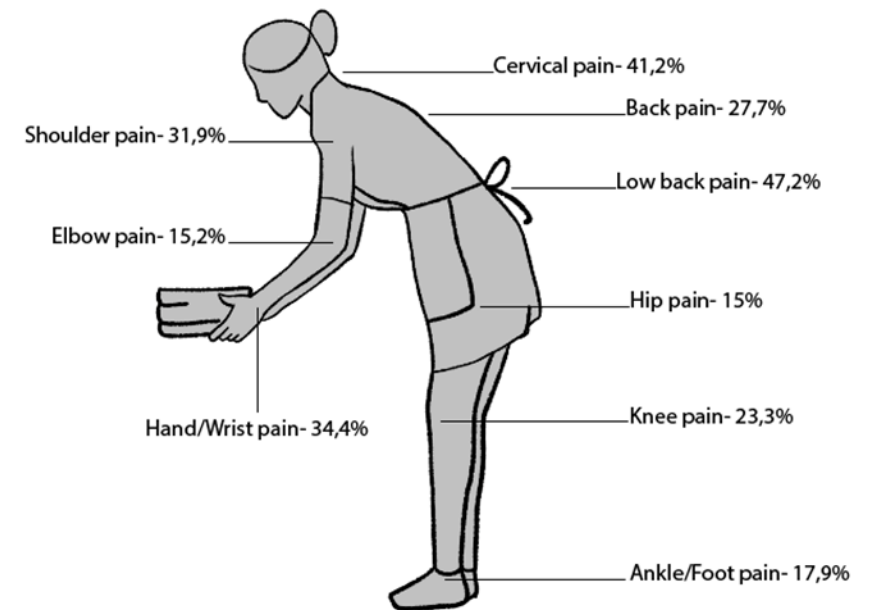
Dolor

Camareras de piso que refieren dolor crónico (%)



El 54,4% declaró padecer dolor crónico en al menos una región corporal.

Ilustración 1. Dolor según región corporal en los últimos 7 días.



El 79,2% declaró haber tenido dolor en al menos una región corporal durante la última semana.





Dolor crónico

Odds Ratio

Tipo de contrato

- Las CP fijas discontinuas tenían una OR de 3,7 (IC95% 1,3-10,2) de declarar dolor crónico vs fijas.

Edad

- Las CP mayores de 55 años tenían una OR de 4,1 (IC95% 2,1-8,1) de declarar dolor crónico vs <35 años.

Número de camas/día

- Las CP que realizaban 45-60 camas/diarias tenían una OR de 2,7 (IC95% 1,3-5,4) de declarar dolor crónico vs las que realizaban <30 camas/día.

Calidad de vida y PRRL

Baja adherencia a las pautas de PRRL

- Se desconocen los motivos.
- Decisión individual vs capacidad.

Problemas relacionados con el carro de limpieza:

- Peso del carro.
- Facilidad de desplazamiento.

Variables que resultaron significativas en relación al dolor:

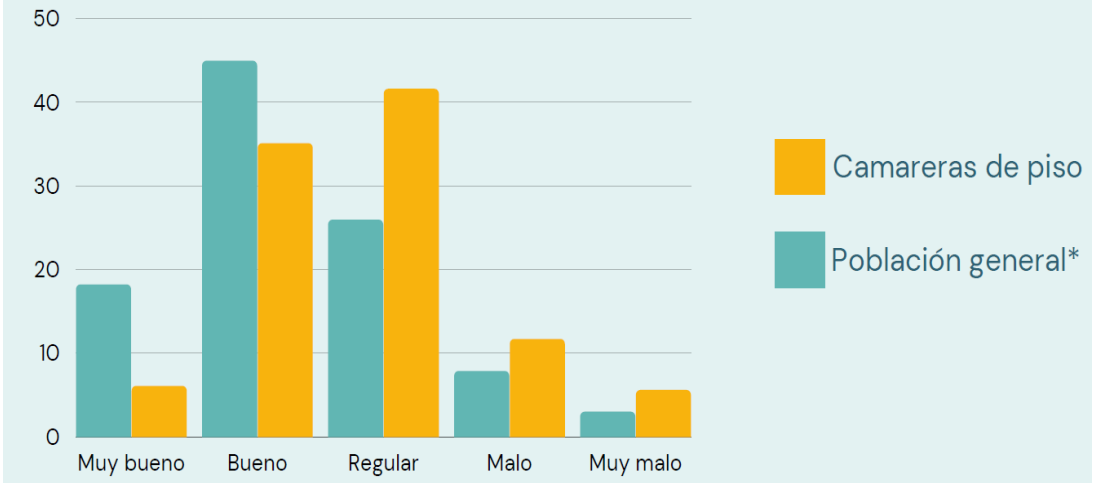
- Edad*.
- Años trabajados*.
- Número de camas/día*.
- Aplicación de pautas de PRRL*.
- Peso del carro de limpieza*.
- Facilidad de desplazamiento del carro*.
- Estado de salud percibido**.

*<0,05
**<0,001



Peor estado de salud percibido que las mujeres de la misma clase social.

Calidad de vida



*Mujeres de la misma clase social (clase social VI-trabajadores/as no cualificados/as) (1).

5. Conclusiones

Las **camareras de piso** de Islas Baleares son un colectivo con:



Alta prevalencia de dolor crónico.



Baja aplicación de pautas de PRRL.



Bajo estado de salud y calidad de vida en comparación a las mujeres de la misma clase social.



Es necesario llevar a cabo intervenciones que mejoren la **salud** de las camareras de piso.

Gracias por su atención

