

Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas (IRET-UNA)
Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA)



PROGRAMA SALTRA: Una década de mejor salud, trabajo y ambiente

EL COMPROMISO DE LAS
UNIVERSIDADES CENTROAMERICANAS
CON LA POBLACIÓN TRABAJADORA

Serie salud, trabajo y ambiente
2013

13



Programa Financiado
por la Unión Europea



613.62

B516d Bermúdez Madriz Juan

Una década de mejor salud, trabajo y Ambiente:
informes técnicos / Juan Luis Bermúdez Madriz, Marianela
Rojas Garbanzo y Freddy Briceño Elizondo, en nombre del
equipo de trabajo de los Centros Nacionales SALTRA* – 1 ed. –
Heredia, C.R.: SALTRA / IRET-UNA, 2013.

52 p. : il.; 25 cm. -- (Programa Salud, Trabajo y
Ambiente; n°13).

ISBN 978-9968-924-10-8

1. SALUD OCUPACIONAL. 2. COOPERACION
REGIONAL. 3. DESARROLLO HUMANO.
4. CENTROAMÉRICA. I. Rojas Garbanzo, Marianela II.
Briceño Elizondo, Freddy III. Título. III. SALTRA. IV. IRET-UNA.
V. Serie.

(*). Carolina Guzmán y Magda Hernández, Universidad San Carlos en Guatemala; Sandra Peraza y Edith Torres, Universidad de El Salvador; Lino Carmenate y Cinthya Bonilla, Universidad Nacional Autónoma de Honduras; Indiana López y Aurora Aragón, Universidad Nacional Autónoma de León-Nicaragua; Andrés Robles y Esteban Arias, Instituto Tecnológico de Costa Rica; Hildauro Acosta, Universidad de Panamá, Pedro Vinda, Universidad de las Américas-Chiriquí; Marta Castillo, Douglas Barraza y Raquel Campos, Universidad Nacional-Costa Rica.

Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA)

Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas

Universidad Nacional, Heredia, Costa Rica

Tel/Fax +506 2263-6375 / 2237-0683

www.saltra.una.ac.cr

Informes Técnicos IRET 11

Serie Salud, Trabajo y Ambiente 13.

ISBN: 978-9968-924-07-8

Comité Editorial SALTRA

Douglas Barraza (Centro Regional)

Freddy Briceño (Centro Regional)

Jorge Chaves (Centro Nacional Costa Rica)

Lino Carmenate (Centro Nacional Honduras)

María del Carmen Samayoa (Centro Nacional Guatemala)

Marianela Rojas (Centro Regional)

Carmen Marín (Centro Nacional Costa Rica)

Arlen Soto (Centro Nacional Nicaragua)

Víctor González (Centro Nacional El Salvador)

Claudia Meneses (Centro Nacional Guatemala)

Editor Emérito

Timo Partanen (Finlandia)

© Publicaciones SALTRA

SALTRA y los editores le invitan a reproducir y usar el material de esta publicación para informar a investigadores, academia, profesionales de la salud, y a hacedores de políticas, sobre los esfuerzos que SALTRA está llevando a cabo para visibilizar la información existente en materia de salud ocupacional y ambiental en América Central. No hay ningún cargo y no necesita permiso para hacerlo. Sin embargo, le pedimos que, por favor, cite la autoría de la publicación de cualquier parte del informe que utilice.

Esta publicación ha sido posible gracias a la asistencia de la Unión Europea. Su contenido es responsabilidad exclusiva del Programa SALTRA y de ninguna forma se debe considerar como punto de vista de la Unión Europea.

CONTENIDO

I. PRESENTACIÓN	4
II. RECONOCIMIENTOS	5
III. UNA HISTORIA DE COMPROMISO CON LA SALUD DE LAS TRABAJADORAS Y LOS TRABAJADORES DE CENTROAMÉRICA	6
FASE I: fortalecimiento de capacidades nacionales bajo una visión de integración regional	6
FASE II: creación de condiciones institucionales para una gestión de la salud ocupacional y ambiental basada en el conocimiento.....	7
IV. UN MODELO DE TRABAJO FUNDADO EN LA ÉTICA, LA COOPERACIÓN Y LA ASPIRACIÓN DE DESARROLLO HUMANO	10
V. 10 AÑOS DE TRABAJO SON 10 AÑOS DE RESULTADOS	12
5.1 Investigación.....	13
5.2 Extensión e incidencia.....	13
5.3 Capacitación y formación.....	14
5.4 Plataforma recursos de apoyo para la gestión de la salud ocupacional y ambiental	20
VI. CENTROS NACIONALES Y CENTRO REGIONAL SALTRA	21
6.1 Centro Regional	21
6.2 Guatemala	25
6.3 El Salvador	28
6.4 Honduras	30
6.5 Nicaragua	32
6.6 Costa Rica.....	34
6.7 Panamá.....	36
VII. 10 ESFUERZOS FUNDAMENTALES QUE HAN MARCADO UN ANTES Y UN DESPUÉS EN LA SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL EN CENTROAMÉRICA	39
7.1 Identificación de condiciones de empleo	39
7.2 Identificación de condiciones de trabajo.....	40
7.3 Identificación de condiciones de salud.....	40
7.4 Recursos preventivos	40
7.5 Registro de accidentes	40
7.6 Registro de agentes carcinogénicos.....	41
7.7 Base de datos de importación de plaguicidas.....	41
7.8 Atención de enfermedades emergentes y urgentes.....	41
7.9 Incidencia para la priorización de acciones en enfermedad renal crónica de causa no tradicional	41
7.10 Vinculación entre salud ocupacional y ambiental	42
VIII. PERSPECTIVA PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL EN CENTROAMÉRICA	43
8.1 Centroamérica requiere urgentemente de una estrategia competitiva de largo plazo que incorpore como fundamentos la salud y la seguridad de sus trabajadores, así como la sostenibilidad de los procesos productivos.....	43
8.2 La universalización del acceso a los servicios de salud es condición indispensable para una mejor salud de las trabajadoras y trabajadores de la región.	43
8.3 Deben construirse nuevos marcos de planificación, gestión y evaluación de políticas de salud ocupacional y de salud ambiental.	44
8.4 Reconocer y fortalecer el papel pionero de las universidades públicas en la generación y validación de conocimiento sobre salud ocupacional y ambiental, como un bien público.	44
8.5 Es necesario conciliar la creciente demanda por formación de capacidades humanas en SOA y la necesaria acreditación de los procesos y contenidos formativos.	44
8.6 Las agendas de investigación y las prioridades de política pública deben alinearse.	44
8.7 Centroamérica debe consolidar las buenas experiencias en la reproducción de estándares internacionales de evaluación de la salud ocupacional y ambiental.	45
8.8 Debe fortalecerse la capacidad técnica y resolutoria de las entidades rectoras de salud, trabajo y ambiente.	45
8.9 La integración y la cooperación Sur-Sur en la temática de SOA en la región deben dejar de ser agendas marginales de la política pública.	46
8.10 Centroamérica debe amplificar su voz en la definición de la agenda de desarrollo pos-2015, en temas de salud ocupacional y ambiental.	46
X. BIBLIOGRAFÍA	47

I. PRESENTACIÓN

El Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA) es un esfuerzo conjunto de las universidades públicas en seis países de la región centroamericana. Inició en 2003 con el objetivo de prevenir riesgos ocupacionales mediante el desarrollo de capacidades nacionales y regionales en materia de salud, trabajo y ambiente.

Celebramos 10 años, gracias a la visión de un grupo de profesionales centroamericanos e internacionales, quienes estando cercanos a las condiciones de trabajo y de vida en la región, fueron motivados a impulsar el Programa SALTRA.

En este período, SALTRA se ha convertido en un programa regional único en las Américas, que promueve el desarrollo de capacidades locales, nacionales y regionales, mediante la colaboración Sur-Sur y Norte-Sur, bajo los principios del Plan de Acción Mundial 2008-2017: Salud de los Trabajadores, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Declaración de París sobre la Ayuda al Desarrollo.

Con un equipo de trabajo consolidado en el nivel regional e internacional, se han logrado importantes avances para mejorar la salud de la población trabajadora de Centroamérica, con investigaciones que han aumentado la capacidad diagnóstica de la salud ocupacional y ambiental en toda la región, y acciones de educación, capacitación e incidencia, que contribuyen a implementar la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2009-2018.

No obstante, al ver el camino recorrido, es oportuno reconocer que el abordaje de la salud ocupacional

y ambiental en Centroamérica se complejiza cada día. Esto es así, porque hay nuevos riesgos ocupacionales y ambientales propios de los acelerados cambios socioeconómicos de nuestros países, que ameritan una acción conjunta basada en la gestión del conocimiento.

Hacemos frente a este reto, con un programa de trabajo permanentemente abierto a nuevas alianzas. El Programa SALTRA está listo, con su red de centros nacionales, de colaboradores de académicos, profesionales, y con la participación activa de las poblaciones trabajadoras de Centroamérica, para liderar el camino hacia una nueva escala de gestión de la salud ocupacional y ambiental en la región, que además contribuya al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, así como a la agenda de desarrollo post-2015.

Esta visión renovada se plasma en el presente documento, y se reflejará en la construcción de entornos laborales y comunitarios más limpios, sanos y, por ende, justos, e integrando los principios de sostenibilidad ambiental en las políticas públicas, corporativas y gremiales, facilitando las condiciones para una gobernanza basada en la evidencia y dirigida a un mayor nivel de desarrollo humano sustentable.



Marianela Rojas Garbanzo
Coordinadora Regional
Programa SALTRA



Catharina Wesseling
Fundadora
Programa SALTRA



II. RECONOCIMIENTOS

Deseamos hacer un agradecimiento a la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC), la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), la Universidad de El Salvador (UES), la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua en León (UNAM), el Instituto Tecnológico de Costa Rica (TEC), la Universidad de Panamá (UP) y, en especial, a la Universidad Nacional de Costa Rica (UNA) y a sus respectivos rectores y rectoras, por el decidido respaldo a la gestión del Programa, y por la confianza depositada en el trabajo de los coordinadores y asistentes del Programa SALTRA.

De forma particular, se reconoce a la UNA y a la Fundación para el Desarrollo Académico de la Universidad Nacional (FUNDAUNA), representadas por la Rectora, Licda. Sandra León Coto, y por la Vicerrectora, Nelly Obando Álvarez, respectivamente, por el respaldo estratégico que han brindado como entidades garantes de la administración y cofinanciación de este proyecto, como complemento al apoyo financiero de la Unión Europea, otorgado en el marco de su cooperación regional.

En el mismo sentido, agradecemos el aporte histórico a las contrapartes suecas de la Fase I del Programa SALTRA: el Instituto Nacional de Salud Pública, la Universidad de UPPSALA, y el Instituto Real de Tecnología.

De igual forma, valoramos con especial gratitud el trabajo conjunto con autoridades rectoras de salud, trabajo y otros campos relacionados con la salud ocupacional y ambiental en los seis países de la región.

Extendemos este reconocimiento al apoyo de



otros organismos internacionales y regionales que han colaborado con el Programa SALTRA:

Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), Organización Internacional del Trabajo (OIT), Organización Internacional para las Migraciones (OIM), la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS), así como al Sistema de Integración Centroamericana (SICA), por medio del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA), el Consejo Superior Universitario Centroamericano (CSUCA) y el Consejo de Integración Social (CIS).

Finalmente, recordamos en agradecimiento el apoyo de otras universidades e institutos amigos:

Universidad de Chiriquí y Universidad de las Américas en Panamá, Centro de Investigación en Salud Laboral de la Universidad Pompeu Fabra, Universidad de Washington, Universidad de Texas, Universidad de Mount Sinai y Universidad de Massachussets Lowell, Universidad de Lund en Suecia, Universidad de Utrecht en Holanda, y la Universidad de Illinois en Chicago.

III. UNA HISTORIA DE COMPROMISO CON LA SALUD DE LAS TRABAJADORAS Y LOS TRABAJADORES DE CENTROAMÉRICA

FASE I: fortalecimiento de capacidades nacionales bajo una visión de integración regional



El Programa SALTRA nació en 2003 con el objetivo de desarrollar capacidades nacionales y regionales en Centroamérica para la prevención de riesgos ocupacionales, con perspectivas de salud pública y de producción sostenible, como una condición necesaria para el desarrollo humano de la región.

Inicialmente, los impulsores de este Programa fueron el Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas de la Universidad Nacional (IRET-UNA) en Costa Rica y el Centro de Investigación en Salud, Trabajo y Ambiente de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (CISTA-UNAN-León), junto con el Instituto Nacional para la Vida Laboral (NIWL) y el Instituto Nacional de Salud Pública (SNIPH) de Suecia.

En la Fase I de SALTRA, la Secretaría de Integración Social Centroamericana (SISCA-SICA) asumió el respaldo político del Programa, en tanto el apoyo financiero para la preparación y desarrollo provino de la Agencia Sueca de Cooperación para el Desarrollo Internacional (Asdi).

Durante 2004 y 2005, el Instituto Tecnológico de Costa Rica (TEC), la Universidad de El Salvador (UES),

la Universidad de San Carlos en Guatemala (USAC), la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), y la Universidad de Panamá (UP), así como el Comité Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional y el Belize's National Occupational Safety and Health Committee, se convirtieron en instituciones coordinadoras nacionales de SALTRA.

A finales de 2006 Suecia eligió un nuevo gobierno, el cual clausuró el prestigioso NIWL, la contraparte principal de SALTRA, y realizó cambios en sus políticas de cooperación para el desarrollo, retirando gran parte de su cooperación en América Latina. A pesar de los resultados prometedores de la Fase I, la importante e inesperada reducción de los recursos llevó a SALTRA a un período de transición que pudo ser superado gracias al compromiso de las universidades públicas involucradas, y de los responsables nacionales del Programa.

En esta transición la Organización Panamericana de la Salud y la Unidad Especial para la Cooperación Sur-Sur del Programa de la Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), reconocieron al Programa SALTRA como una de las tres soluciones de cooperación Sur-Sur para el desarrollo, que fueron premiadas y exhibidas durante la 2ª Feria Mundial sobre Cooperación Sur-Sur 2009 (GSSD Expo 2009).

En una perspectiva de más largo plazo las contribuciones a la reducción de la pobreza podrían ser sustanciales si las experiencias y acciones exitosas pudieran difundirse en la región. ... el objetivo de la primera etapa del programa se logró y hay posibilidades de lograr el objetivo de largo plazo "Promover la seguridad y salud de los trabajadores, junto con mejoras sostenibles en la calidad y eficiencia de la producción".

Öström y Canney 2007, p. 20

FASE II: creación de condiciones institucionales para una gestión de la salud ocupacional y ambiental basada en el conocimiento

En 2011, la aprobación por parte de la Unión Europea de la *"Acción para la incorporación de los principios de desarrollo sostenible en la gestión de salud ambiental y laboral desde las universidades centroamericanas"*, permitió al Programa SALTRA retomar y ampliar hacia el campo de la salud ambiental, los logros obtenidos en salud ocupacional durante de la Fase I.

Los beneficios de una Fase II del Programa SALTRA se están traduciendo en mejores capacidades nacionales y regionales para la documentación, el monitoreo y el estudio de riesgos ambientales, en comunidades y en lugares de trabajo, en la construcción de capital humano para gestión académica y técnica en salud ambiental y ocupacional, y subsecuentemente, en una incidencia basada en la evidencia para los procesos de toma de decisiones de las unidades empresariales, las entidades locales, nacionales y regionales de la administración pública con competencias en dichos temas.

En su primer año de gestión los resultados son positivos, considerando este proceso de acomodo y de



reorganización del trabajo. Se ha invertido un tiempo considerable en retomar nuevos contactos, restablecer compromisos (siendo Belice el único país que no retomó su participación en esta Fase II) y presentar el Programa ante muchas instancias gubernamentales y privadas para dar a conocer el alcance del trabajo y el interés en hacer sinergias con grupos afines a nuestros objetivos.

Se avanza firmemente en la institucionalización de una estructura sostenible, constituyendo centros SALTRA en universidades públicas que abordan tópicos relacionados con la salud, el ambiente y el trabajo.

El informe de monitoreo externo de la Unión Europea de 2013, destaca el avance en incidencia y traducción del conocimiento en el ámbito regional de este proceso de institucionalización:

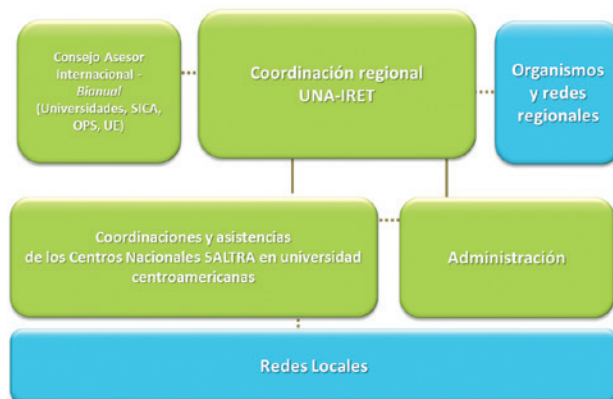


Figura 1. Organización del trabajo en la Fase II del Programa SALTRA

Así, SALTRA ha forjado un camino que le permitirá impactar las condiciones estructurales y los procesos de toma de decisión que demandan los nuevos retos de la salud ocupacional y ambiental en la región.

"... ya se pueden mencionar por ejemplo dos actividades que han tenido impacto: (1) la conformación de una comisión de expertos internacionales sobre la temática de la Enfermedad Crónica Renal (ERC); y (2) el desarrollo de indicadores regionales en materia de SOA... Esas actividades permiten a SALTRA posicionarse como líder en esos temas importantes para la salud pública en la región."



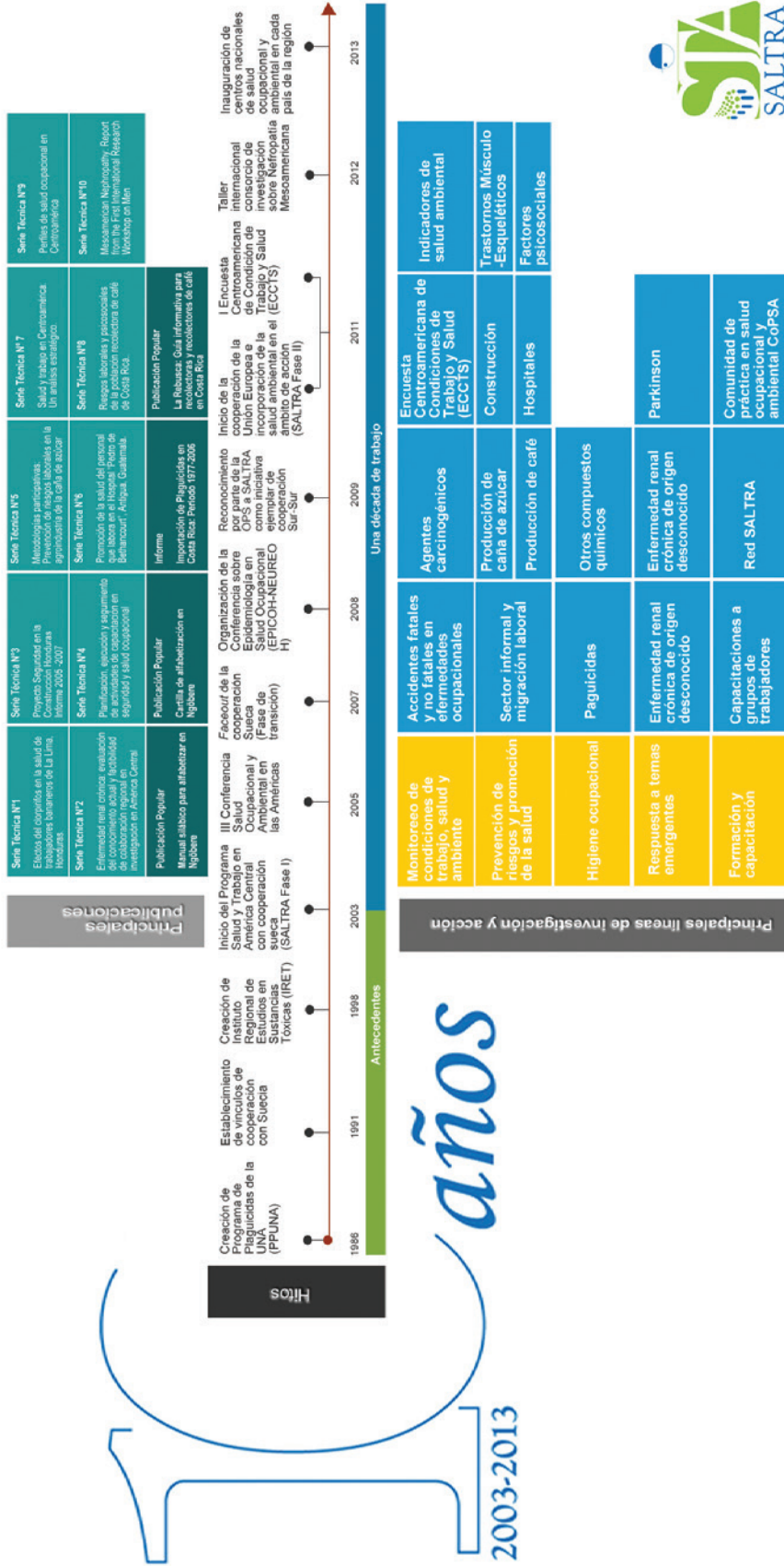


Figura 2: SALTRA Principales hitos en la gestión del conocimiento 2003-2013

IV. UN MODELO DE TRABAJO FUNDADO EN LA ÉTICA, LA COOPERACIÓN Y LA ASPIRACIÓN DE DESARROLLO HUMANO

El Programa SALTRA en su Fase I facilitó que los países centroamericanos desarrollaran capacidades básicas para el abordaje de la salud ocupacional y ambiental. No obstante, para que estas capacidades se traduzcan en nueva evidencia técnico-científica dentro del proceso de toma de decisiones, y finalmente en una solución que mejore la salud de los trabajadores y trabajadoras, la región centroamericana requiere que esas capacidades se institucionalicen y reproduzcan sistemáticamente.

Por eso, con el apoyo de la Unión Europea (UE), se ha planteado el desarrollo de siete componentes de trabajo para el período 2011-2015 (Figura 3).

La constitución de centros nacionales y un centro regional en salud ambiental y ocupacional, está facilitando la coordinación de acciones de cooperación horizontal (Sur-Sur), y brinda sostenibilidad a la gestión de conocimiento y cambio social al amparo de las universidades públicas.

La función de los centros nacionales dentro del proceso de gestión de conocimiento y cambio social, radica en fungir como centros de referencia en sus países, y consolidar una red de entidades y agrupaciones multisectoriales que trabajan temas de salud ocupacional y ambiental.

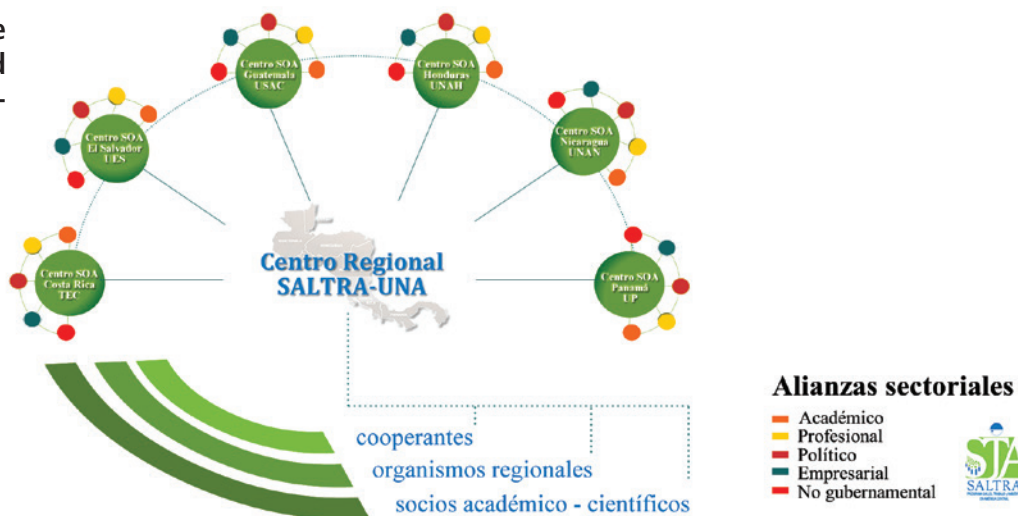
Para esto se fortalecen las alianzas regionales e internacionales, constituyendo una estructura de colaboraciones horizontales (cooperación Sur-Sur).

Los grupos destinatarios y beneficiarios de las acciones de la Fase II de SALTRA son:

- Trabajadores de sectores formales e informales de la economía y sus organizaciones
- Comunidades y gobiernos locales de los seis países de la región
- Agrupaciones empresariales
- Universidades centroamericanas colaboradoras y otras asociadas al Programa SALTRA
- Consejos multisectoriales de higiene y salud ocupacional en cada país
- Ministerios de trabajo, salud, ambiente y agricultura
- Secretarías del Sistema de Integración Centroamericana SICA
- Consejos ministeriales del SICA
- Institutos Nacionales de Estadística

El desarrollo de evidencia técnica y científica que permita sustentar avances en las condiciones de salud de las poblaciones trabajadoras, conlleva fortalecer la capacidad de respuesta ante situaciones de riesgo a la salud, y reproducir las capacidades de investigación de cada uno de los centros nacionales SALTRA.

Figura 3. Esquema de gestión de la salud ocupacional y ambiental (SOA)



Alianzas sectoriales

- Académico
- Profesional
- Político
- Empresarial
- No gubernamental



Además, se impulsa de forma permanente el monitoreo de indicadores de salud ocupacional y ambiental, que permitan sustentar la publicación de perfiles nacionales y uno regional, elaborados por las universidades centroamericanas, así como el fortalecimiento y reproducción de la Encuestas Centroamericanas de Condiciones de Trabajo y Salud (ECCTS).

La ampliación y reproducción de las capacidades humanas para el estudio, justifica crear una oferta regional de formación y capacitación con respaldo de las universidades participantes.

Además, la gestión del conocimiento debe avanzar de la mano con los esfuerzos institucionales que buscan una adecuada rectoría del Estado en las áreas de salud y trabajo. Para lo anterior, SALTRA promueve activamente la incorporación de los principios de sostenibilidad

ocupacional y ambiental en las políticas de orden local, nacional y regional, mediante la instrumentación de procesos de traducción de conocimiento e incidencia por parte de los centros nacionales SALTRA.



10 PILARES DEL MODELO DE TRABAJO DEL PROGRAMA SALTRA

- 1 Integra **investigación con acción** participativa e interacción entre múltiples actores en un marco de cooperación Sur-Sur.
- 2 Tiene un **alcance regional con un enfoque desconcentrado** que promueve la institucionalización de la salud ocupacional y ambiental en cada país
- 3 **Genera, difunde y traduce el conocimiento** a niveles populares, técnicos, científicos, en congresos y en medios de comunicación masiva, a nivel nacional e internacional.
- 4 **Promueve la salud** comunitaria y laboral integralmente.
- 5 Busca y construye **soluciones adecuadas al contexto** social, económico y ambiental desde las universidades públicas.
- 6 Tiene un **enfoque de derechos humanos** y aplica conceptos éticos transversales y afirmativos de género, edad y multiculturalidad.
- 7 Es altamente **interdisciplinario** (salud ocupacional, salud ambiental, comunitaria y pública; antropología, epidemiología, psicología, higiene ocupacional, economía, ergonomía, geografía, medicina, estadística, entre otras).
- 8 Combina el uso de **métodos cuantitativos y cualitativos** (mediciones de exposiciones a agentes físicos y químicos, análisis epidemiológico, talleres, grupos focales, capacitación, observaciones y abordajes antropológicos, análisis de factores psicosociales, otras).
- 9 Aplica un sistema de **registro, documentación y autoevaluación** de sus procesos y resultados.
- 10 Es intersectorial e interinstitucional, y cuenta con un importante número de **alianzas internacionales**.

V. 10 AÑOS DE TRABAJO SON 10 AÑOS DE RESULTADOS

La equidad es un principio fundamental que guía las acciones del Programa SALTRA, mientras que los enfoques de género, etnicidad, edad y trabajo informal, son enfoques transversales que modelan la gestión del conocimiento.

Por ello, SALTRA ha enfocado su trabajo hacia los grupos más vulnerables, fomentando la participación de todos los actores sociales y buscando respuestas costo-efectivas para los problemas que enfrentan en la reivindicación de su derecho a la salud, al trabajo y al ambiente sano.

Los objetivos y prioridades de la primera fase de SALTRA se definieron tras una amplia consulta a universidades, instituciones gubernamentales de salud y de trabajo, sindicatos, asociaciones empresariales y ONG en todos los países centroamericanos. Esto dio como resultado un programa interdisciplinario, interinstitucional e intersectorial, que ha podido impactar en la salud ocupacional de Centroamérica a partir de los componentes que se mencionan a continuación:

- **Reducción de riesgos y promoción de la salud**, subdividido en proyectos para la prevención de accidentes y la promoción de la salud en los sectores de la construcción, la caña de azúcar, hospitales y el sector de la economía informal
- **Monitoreo de peligros y riesgos ocupacionales**, dirigido a construir capacidades para elaborar perfiles nacionales de salud ocupacional, establecer registros para la vigilancia de los riesgos y generar un monitoreo por parte de los propios trabajadores y sus organizaciones laborales.
- **Desarrollo de la capacidad profesional**, mediante el establecimiento de una red centroamericana interdisciplinaria de profesionales en seguridad y salud ocupacional, el “herma-

namiento” de operaciones entre las universidades de la región y a través de estudios de brotes y peligros.

- **Comunicación** sobre salud y seguridad ocupacional, con la producción de un boletín anual, un sitio web interactivo y numerosas publicaciones populares, técnicas y científicas.
- **Establecimiento de una estructura organizacional** para el Programa SALTRA, con alianzas a nivel nacional y regional, así como con instituciones de Suecia y otros países.

Fase I: Proyectos de SALTRA por país	Belice	Costa Rica	El Salvador	Guatemala	Honduras	Nicaragua	Panamá	Regional
1. Acciones para la reducción de riesgos y promoción de la salud								
Construcción								
Caña de azúcar								
Promoción de la salud en hospitales								
Economía informal rural y urbana								
2. Desarrollo de la capacidad para el monitoreo de riesgos ocupacionales y daños a la salud								
Perfiles de salud y seguridad ocupacional								
Bases de datos y monitoreo de exposiciones y efectos								
Bases de datos sobre higiene ocupacional								
Vigilancia de importación y uso de plaguicidas								
Factibilidad para base de datos sobre otros compuestos químicos								
Exposición a agentes carcinogénicos y plaguicidas (CAREX)								
Accidentes ocupacionales totales								
Vigilancia de accidentes ocupacionales								
Factibilidad de vigilancia de enfermedades ocupacionales								
Capacitación a trabajadores con auto-monitoreo de exposiciones y efectos								
3. Desarrollo de la capacidad profesional								
Red de profesionales en seguridad y salud ocupacional								
Hermamiento entre universidades								
Estudios de brotes y peligros ocupacionales y ambientales								
4. Comunicación de información sobre salud y seguridad ocupacional								
Boletín Las Noticias								
Portal de SALTRA								
Publicaciones y divulgación								
5. Preparación de la propuesta de la Fase II del Programa								
6. Establecimiento de la estructura SALTRA en la región								

Para el diseño de la Fase II de SALTRA, se tomó como insumo principal los resultados de dos talleres de trabajo sobre las “Perspectivas de SALTRA”, en los cuales los países plantearon la ruta y los componentes que el Programa debía contemplar para la búsqueda de financiamiento y la continuidad del trabajo regional.



Figura 4. Componentes de la Fase II del Programa SALTRA

La propuesta financiada por subvención de la Unión Europea, contempla los siete componentes que pueden ser analizados de forma más agregada en los tres ejes que se presentan a continuación. (Figura 4).

5.1 Investigación

Las universidades públicas son agentes dinamizadores del desarrollo de sus países. Bajo esta premisa, han logrado constituirse en espacio de credibilidad, independencia y solidez técnica frente al resto de actores sociales, para el abordaje de los problemas nacionales.

Las capacidades instaladas en investigación y la experiencia de trabajo en el campo, deben traducirse en respuestas oportunas ante aquellas amenazas que, siendo monitoreadas o manifestadas repentinamente, puedan estar afectando el entorno ambiental y la salud de los trabajadores y sus comunidades. La constitución de equipos interinstitucionales de pronta respuesta, con el liderazgo de los centros nacionales SALTRA, aumentará las posibilidades de intervención efectiva en asun-

tos emergentes relacionados con la salud ambiental y ocupacional.



5.2 Extensión e incidencia

Las acciones propuestas para la Fase II de SALTRA permitirán incorporar principios de desarrollo sostenible en la gestión de salud ambiental y ocupacional, mediante una estructura regional consolidada de colaboración Sur-Sur. Los equipos de trabajo en cada país tendrán sus capacidades técnicas fortalecidas y serán capaces de generar insumos pertinentes para que los tomadores de decisiones implementen políticas sostenibles en salud ambiental y ocupacional.



5.3 Capacitación y formación

Para reproducir el conocimiento y empoderar a profesionales y técnicos de las instituciones públicas, las universidades y la sociedad civil, así como trabajadores y líderes comunitarios, es necesario crear y consolidar programas sectoriales, nacionales y regionales en los ámbitos profesional y semiformal e informal de educación.

Para ello, los centros nacionales SALTRA promueven nuevos programas académicos y formativos en salud ambiental y ocupacional, desde los centros universitarios colaboradores de SALTRA, así como la ampliación del diseño curricular de programas ya establecidos para incorporar temas de SOA.



VINCULACIÓN UNIVERSITARIA AL PROGRAMA SALTRA

Centro universitario coordinador	Unidad coordinadora y red intra e interuniversitaria	Programas de formación vinculados al centro coordinador y proyectos SALTRA
a) Universidad Nacional, Costa Rica (UNA)	IRET: Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas Vínculos con Centro Internacional en Políticas Económicas (CINPE), Escuelas de Ciencias Agrarias y Ciencias Ambientales	<ul style="list-style-type: none"> - Maestría Salud Ocupacional con Énfasis en Higiene Ambiental (con EISHLA-ITCR) - Maestría en Ecotoxicología - Programa Educación Continua en Salud Ambiental y Ocupacional - Pregrado en gestión ambiental
b) Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-León)	CISTA: Centro de Investigación en Salud, Trabajo y Ambiente Vínculos con Facultad de Medicina, Escuela de Psicología, Escuela de Enfermería, Centro de Investigación en Demografía y Salud (CIDS) Centro de Investigación de Enfermedades Infecciosas (CEI). Facultad de Odontología Facultad de Ciencias: Escuela de Agroecología, Facultad de Derecho Centro de Investigación de Derechos Humanos. UNAN-León.	<ul style="list-style-type: none"> - Maestría Salud Ocupacional (profesional y académica) - Diplomado en Medicina Laboral - Diplomado en Higiene y Seguridad Ocupacional - Diplomado en Ergonomía - Diplomado de Psicología - Diplomado de Toxicología - Maestría en Salud Pública - Maestría en Epidemiología - Maestría en Ingeniería ambiental y Maestría en Ciencias Ambientales: Programa de Investigación de Estudios Nacionales y Servicios Ambientales (PIENSA) UNI, Managua, Nicaragua

Centro universitario coordinador	Unidad coordinadora y red intra e interuniversitaria	Programas de formación vinculados al centro coordinador y proyectos SALTRA
<p>c) Universidad de Panamá (UP)</p>	<p>Facultad de Medicina - CIIMET: Centro de Investigación e Información de Medicamentos y Tóxicos con Vicerrectoría de Investigación y Postgrado. Vínculos con Facultades de Farmacia, Enfermería, Psicología, Arquitectura, Medicina Veterinaria, Ciencias Naturales, Exactas y Tecnología, Instituto de Estudios Nacionales, Instituto Especializado de Análisis, Universidad del Trabajo y la Tercera Edad, en la UP.</p> <p>También vínculos con: Universidad Especializada de Las Américas (UDELAS), Universidad Tecnológica de Panamá (UTP), Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI) y Universidad Marítima de Panamá.</p> <p>*UDELAS-Chiriquí ejerce la Coordinación Local de SALTRA en la provincia de Chiriquí</p>	<p>Universidad de Panamá:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Diplomado de Toxicología -Educación continua en salud ambiental y ocupacional -Licenciatura en Salud Ocupacional -Maestría en Salud Pública -Maestría en Epidemiología -Diplomado en Nociones Básicas de Salud y Seguridad Laboral -Curso de Postgrado en Vigilancia Ambiental y Ocupacional (Modalidad virtual) -Ingeniería de Prevención de Riesgos, Seguridad y Ambiente -Maestría en Salud Pública con énfasis en Salud Ocupacional (se hará un nuevo diseño curricular para ofrecer la maestría en Salud Ocupacional) <p>UDELAS-Chiriquí</p> <ul style="list-style-type: none"> -Licenciatura en Seguridad y Salud Ocupacional -Licenciatura en Terapia Ocupacional -Maestría en Ciencias de la Salud y Seguridad Ocupacional -Maestría en Higiene y Seguridad Ocupacional (próxima apertura)
<p>d) Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH)</p>	<p>Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Salud Pública Departamento de Ciencias Fisiológicas Escuela de Enfermería Unidad de Investigación Científica Postgrado Latinoamericano de Trabajo Social (PLATS) Facultad de Ingeniería (Escuela de Ingenierías Civil, Industrial, mecánica, eléctrica) Facultad de Psicología Facultad de Química y Farmacia Facultad de Biología Facultad de Química Dirección de Vinculación Universidad – Sociedad Instituto Universitario en Democracia Paz y Seguridad UNAH Valle de Sula Universidad Nacional de Agricultura</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Maestría de Medicina del trabajo - Maestría de Trabajo Social - Maestría de Salud Pública - Maestría de Epidemiología - Maestría de Demografía y Desarrollo - PhD Gestión del Desarrollo - Diplomado en Medicina del Deporte - Programa Educación Continua en Salud Ocupacional y Ambiental (varios cursos) - Pregrados en medicina, enfermería, nutrición, ingenierías, trabajo social, psicología, química y farmacia, biología, ingeniería química

Centro universitario coordinador	Unidad coordinadora y red intra e interuniversitaria	Programas de formación vinculados al centro coordinador y proyectos SALTRA
e) Universidad de San Carlos (USAC) en Guatemala	Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia Centro de Información y Asesoría Toxicológica (CIAT) Departamento de Toxicología Instituto de Investigaciones Químicas y Biológicas IIQB Facultad de Ciencias Médicas: Centro de Investigaciones en Ciencias de la Salud (CICS) Facultad de Ingeniería: Escuela de Ingeniería Sanitaria	-Carreras en pregrado: Química, Química Farmacéutica, Biología -Toxicología - Unidades de Investigación -Ciencias médicas -Maestría Salud Pública - Maestría en Salud Ambiental
f) Universidad de El Salvador (UES)	Facultad de Química y Farmacia, Programa SALTRA Facultad de Ingeniería, Ingeniería Industrial	-Cursos básicos en Salud y Seguridad Ocupacional para empresa privada -Diplomado en Seguridad y Salud Ocupacional -Salud y seguridad ocupacional para trabajadores de la UES -Seguridad e Higiene Industrial
g) Instituto Tecnológico de Costa Rica (TEC)	Escuela de Ingeniería en Seguridad e Higiene Ambiental (EISLHA)	-Bachiller en Ingeniería en Seguridad Laboral e Higiene Ambiental -Licenciatura en Ingeniería en Seguridad Laboral e Higiene Ambiental -Maestría en Salud Ocupacional con énfasis en Higiene Industrial (programa en conjunto con IRET, UNA) -Cursos de servicio a las ingenierías del TEC acreditadas -Programa de Educación Continuada -Escuela de Ingeniería Ambiental

En síntesis, los beneficios de una Fase II del Programa SALTRA se traducirán en mejores capacidades nacionales y regionales, para la documentación, el monitoreo y el estudio de riesgos ambientales en comunidades y en lugares de trabajo, en la construcción de capital humano para gestión académica, así como técnica en salud ambiental y ocupacional, y subsecuentemente, en una incidencia basada en la evidencia para los procesos de toma de decisiones de las unidades empresariales, y las entidades locales, nacionales y regionales de la administración pública, con competencias en dichos temas.



"El Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, reunido en Honduras en el mes de junio de 2012, resuelve: Instruir a la Secretaría Ejecutiva de COMISCA para que con el apoyo de SALTRA, y en coordinación con los países el CISSCAD se inicien las acciones necesarias para impulsar el tema de salud y trabajo en el marco del Plan de Salud.

Resoluciones de la
XXXVI Reunión de COMISCA,
Tela, junio 2012."

El Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, reunido en San José en el mes de junio de 2013, resuelve:

Solicitar a los Ministerios de Trabajo e Instituciones de Seguridad Social, considerar como insumo de alto valor técnico-científico para sus campañas de prevención de riesgos y promoción de la salud laboral los resultados del Primera Encuesta Centroamericana de Condiciones de Trabajo y Salud (ECCTS)

Respaldar las gestiones que se realicen ante las agencias de cooperación técnica y financiera para la obtención de los recursos para la reproducción periódica de las Encuestas Centroamericanas de Condiciones de Trabajo y Salud, desarrolladas con el liderazgo de SALTRA

Resoluciones de la
XXXVIII Reunión de COMISCA
San José, junio 2013

Se presentan a continuación los 10 principales logros de cada una de las fases de SALTRA (2003-2007 y 2011-2015):

	Fase I	Fase II
1	Desarrollo de una plataforma de trabajo interuniversitaria en salud ocupacional, basada en alianzas estratégicas y cooperación Sur-Sur.	Establecidos, equipados e inaugurados centros nacionales de Salud Ocupacional y Ambiental en Nicaragua, El Salvador, Guatemala y Costa Rica; programados: Panamá y Honduras.
2	Una red regional interdisciplinaria de 450 profesionales y gestores de la salud ocupacional.	Desarrollada la plataforma tecnológica que permite transformar la interacción de la Red SALTRA en una comunidad de práctica CoPSA.
3	Construcción de capacidades mediante metodologías participativas para la identificación, evaluación y control de riesgos ocupacionales, dirigidas a trabajadores, gerentes, empresarios y grupos comunitarios.	Desarrolladas acciones de capacitación continua para distintos sectores desde los centros nacionales SALTRA de Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica y Panamá.
4	Organización de la III Conferencia Salud Ocupacional y Ambiental en las Américas (2005) y del XX Congreso Internacional en Epidemiología en Salud Ocupacional (EPICOH) y el X Simposio Internacional sobre Métodos y Efectos Neuroconductuales en Salud Ocupacional y Ambiental de NEUREOH 2008.	Organizado un taller sobre Nefropatología Endémica Mesoamericana (MeN) y conformado un consorcio de investigación sobre enfermedad renal crónica, con participación de 15 países.
5	Publicados nueve volúmenes de la Serie Técnica SALTRA publicados, así como un importante número de publicaciones y participaciones técnicos/científicos, publicaciones populares y materiales educativos.	Publicados <ul style="list-style-type: none"> - El décimo volumen de la Serie Técnica Salud, Trabajo y Ambiente, sobre nefropatía mesoamericana. - La Guía Informativa para Recolectoras y Recolectores de Café en Costa Rica "La Rebusca", en apoyo al proyecto PROSIT. - Dos volúmenes del Boletín de Noticias Centroamericanas en SOA.
6	Primera publicación de un perfil regional y elaboración de perfiles nacionales en salud ocupacional.	Elaborada la segunda edición de Perfiles Nacionales de Salud Ocupacional.
7	Reconocido el Programa SALTRA como una de las tres soluciones de cooperación Sur-Sur para el desarrollo durante la 2ª Feria Mundial sobre Cooperación Sur-Sur 2009 de la Organización Panamericana de la Salud y la Unidad Especial para la Cooperación Sur-Sur del Programa de la Naciones Unidas para el Desarrollo.	Reconocido el aporte estratégico de la I Encuesta Centroamericanas de Condiciones de Trabajo y Salud (ECCTS), por parte del Centroamérica COMISCA, que su reunión XXXVI celebrada en San José en junio de 2013.

	Fase I	Fase II
8	Evidenciada –en distintos estudios y encuentros regionales- la necesidad de generar información relacionada con condiciones de salud, trabajo y empleo para todos los países de Centroamérica.	Con base en la Primera Encuesta Centroamericana de Condición de Trabajo y Salud (ECCTS), creada una red de trabajo con los institutos de estadísticas de la región, para construir indicadores de salud ambiental y ocupacional.
9	Generación de plataformas de comunicación sobre salud ocupacional para la región centroamericana (Sitio web SALTRA y Boletín Las Noticias Centroamericanas).	Desarrollada una estrategia de comunicación, relaciones públicas y visibilidad, que integra y actualiza el trabajo de los centros nacionales con los requerimientos de la Unión Europea.
10	Fortalecimiento de vínculos de cooperación Norte-Sur y Sur-Sur mediante la conformación del Consejo Directivo con expertos internacionales y regionales que brindaron seguimiento y direccionamiento técnico-científico a la ejecución pionera de SALTRA en la región.	Fortalecida la gestión del Programa SALTRA mediante el Consejo Asesor Internacional del Programa SALTRA, con participación de: <ul style="list-style-type: none"> - Representantes universitarios de la región. - Representantes de la Secretaría Ejecutiva de COMISCA y CSUCA. - Representante de OPS. - Representante de la UE.

5.4 Plataforma recursos de apoyo para la gestión de la salud ocupacional y ambiental

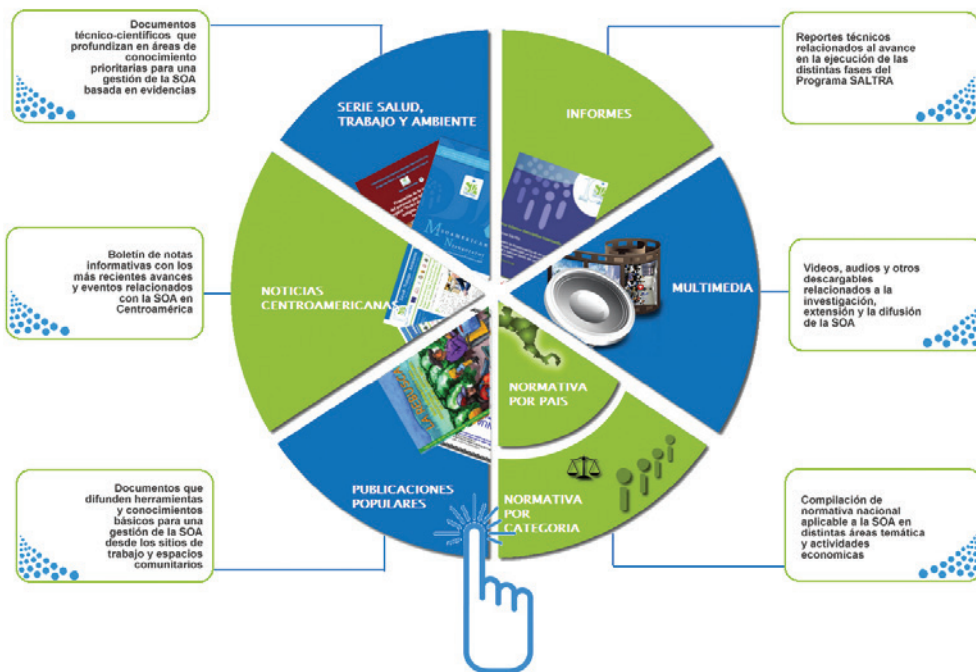
5.4.1 Principales publicaciones

La salud laboral y ambiental entendida como puentes que permiten conectar y conciliar las dimensiones social, económica y ambiental de desarrollo, pero también como derechos humanos, necesitan una rigurosa y

accesible gestión del conocimiento, para ser reivindicados con el apoyo de organizaciones laborales, instituciones públicas, empresas, y organismos regionales.

En este esfuerzo por generar, difundir, traducir y realimentar el conocimiento en la región, el Programa SALTRA ha desarrollado una plataforma en la que, desde público general hasta comunidades científicas, pueden acceder las publicaciones, las últimas noticias, los eventos, los recursos multimedia, y a las ventanas para conectarse con comunidades de práctica que potencien la gestión comprensiva de la salud ocupacional y ambiental.

Figura 5. Plataforma de recursos de apoyo



VI. CENTRO REGIONAL Y CENTROS NACIONALES SALTRA

6.1 Centro Regional

Misión: Consolidar y extender una estructura regional de centros universitarios en salud ocupacional y ambiental que colaboren entre sí y con grupos gubernamentales y no gubernamentales, para conjuntamente construir capacidades locales, nacionales y regionales que favorezcan la incorporación de principios de desarrollo sostenible en las políticas de salud ocupacional y ambiental.

Visión: Liderar un programa estratégico en el fortalecimiento de una estructura de colaboración entre los centros nacionales promoviendo su desarrollo e

impacto regional, bajo un esquema de cooperación Sur-Sur-Norte, orientado a ofrecer un modelo alternativo de desarrollo ambiental y ocupacional, desde el sector académico centroamericano.

Descripción: El centro regional se ocupa de fortalecer y coordinar la proyección local, sostenible de una red de centros nacionales con capacidad de investigación, docencia y extensión (proyección social o estrategias de intervención), con proyección regional. Pretende fortalecer la capacidad de los países centroamericanos para prevenir accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo y el ambiente, promover la salud de los trabajadores y comunidades afectadas por tecnologías, ambiente y determinantes peligrosos, así como servir de herramienta para la reducción de la pobreza y promover el desarrollo humano sostenible.

Fundadora



Catharina Wesseling

Fundadora Programa SALTRA
ineke_wesseling@gmail.com

Es doctora en Medicina y Cirugía y posee un doctorado en Epidemiología del Instituto Karolinska en Suecia. Su principal área de interés es la salud ocupacional y ambiental. Sus investigaciones y publicaciones se han relacionado con metodologías de evaluación de exposición a plaguicidas, intoxicaciones, plaguicidas y neurotoxicidad, plaguicidas y leucemia infantil, cáncer ocupacional, estrés térmico y enfermedad renal crónica, entre otros. Ha facilitado la colaboración Sur-Sur-Norte mediante sus proyectos de investigación y extensión.

Equipo de trabajo regional



Marianela Rojas

Coordinadora Regional
Programa SALTRA
marianela.rojasgarbanzo@gmail.com

Tiene formación en Psicología y una maestría en Salud Ocupacional, y es candidata a doctorado en Biomedicina por la Universidad Pompeu Fabra. Sus principales áreas de interés son la ergonomía, los trastornos músculo-esqueléticos, la psicopsicología, y las metodologías participativas y cualitativas.



Marta Castillo

Asesora administrativa
martasaltra@yahoo.com

Es profesional en Administración de Proyectos y ha trabajado brindando apoyo administrativo a la Organización Panamericana de la Salud; sus áreas de interés son cooperación internacional, gerencia de proyectos y finanzas. Brinda apoyo administrativo al Programa SALTRA.



Raquel Campos

Colaboradora administrativa
raquel.campos.calvo@una.cr

Posee estudios en secretariado y un técnico en estadística; ha trabajado para el Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas brindando apoyo administrativo a diversos proyectos de investigación y ha colaborado administrativamente con el programa de maestría en salud ocupacional.



Juan Luis Bermúdez

Asesor regional
juanluisbm@gmail.com

Es licenciado en Relaciones Internacionales y diplomado en Derechos Humanos; ha trabajado en proyectos multisectoriales de carácter gubernamental e internacional; posee experiencia en el diseño de programas y proyectos sociales. Sus áreas de interés son cooperación internacional, desarrollo social y equidad, educación, salud pública, macroeconomía y políticas públicas.



Douglas Barraza

Asesor técnico regional
dabarraza@gmail.com

Es licenciado en Ingeniería Forestal y posee una maestría en Salud Ocupacional y otra en Recreación, Tiempo Libre y Ambiente; es candidato a doctorado en Antropología Social por la Universidad de Wageningen. Sus principales áreas de interés son: la exposición a plaguicidas, percepción del riesgo, salud comunitaria y salud ocupacional.



Jennifer Crowe

Colaboradora
técnica regional
jencrowe7@hotmail.com

Posee estudios en Biología y una maestría en Salud Pública con énfasis en Salud Ocupacional y Ambiental; además, es candidata a doctorado en Epidemiología y Salud Pública por la Universidad de Umeå. Sus principales áreas de interés son: exposición a calor extremo, enfermedad renal crónica, investigación con participación comunitaria y cambio climático.



Freddy Briceño

Asesor técnico regional
frebriceli@gmail.com

Posee estudios de licenciatura en Ingeniería en Seguridad Laboral e Higiene Ambiental y una maestría en Salud Laboral. Sus principales áreas de interés son: salud laboral y ambiental, evaluación de exposición, seguridad laboral, higiene ambiental y ocupacional, exposición ocupacional y extra laboral a sustancias con potencial cancerígeno.

Colaboradores en el nivel regional en el período 2003-2013

Colaboradores UNA	Cofundadores del Programa SALTRA- Fase I
Evelyn Apú, directora administrativa del despacho de Rectoría, UNA	Catharina Wesseling Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas-Universidad Nacional
Timo Partanen, IRET-UNA	Aurora Aragón, CISTA-UNAN-León
Luisa Castillo, directora, IRET-UNA	Christer Hogstedt, cofundador del Programa Salud, Trabajo en América Central – Fase I
Clemens Ruepert, Subdirector IRET-UNA	Consejo Asesor Internacional Fase II
Rocío Loría Bolaños, IRET-UNA	Christer Hogstedt, Swedish National Institute of Public Health
Valeria Varas, IRET-UNA	Oscar Cobar, representante Universidad de San Carlos, Guatemala
Berna van Wendel, IRET-UNA	Ana Corina Hernández, representante Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Shirley Aguilar, IRET-UNA	David Francisco Torres, representante Universidad de El Salvador
Lucrecia Solís, IRET-UNA	Edmundo Torres G., representante Universidad Nacional Autónoma de León, Nicaragua
Ana María Mora, IRET-UNA	Marco Vinicio Herrero, representante de la Universidad Nacional, Costa Rica
Manuel Verguizas, IRET-UNA	Jorge Chávez, representante del Instituto Tecnológico de Costa Rica
Patricia Monge Guevara, IRET-UNA	Alcira Tejada, representante de la Universidad de Panamá
Rocío Sáenz Madrigal, IRET-UNA	Agnes Soares, Representante de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)
Rebeca Alvarado Martín, IRET-UNA	Julio Valdés Díaz Representante del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA)
Carolina Castillo, IRET-UNA	Mainor René Cordón Representante del Consejo Superior Universitario Centroamericano (CSUCA)
Viria Bravo, IRET-UNA	Colaboradores regionales
Shirley Garita, IRET-UNA	Kaj Elgstrand, National Institute for Working Life (NIWL) 1998-2003; Royal Institute of Technology (KTH) 2008-Actualmente
José Ángel Carballo, IRET-UNA	Tord Kjellstrom, Swedish National Institute of Public Health

Benjamín Álvarez, IRET-UNA	Bo Johansson, National Institute for Working Life
Marjorie León, Programa Gestión Financiera UNA	Ingvar Lundberg, National Institute for Working Life y and Occupational and Environmental Medicine, Uppsala University
Sergio Fernández, Programa Gestión Financiera UNA	Nils Pettersson, NIWL National Institute for Working Life
Lilliana Benvides, Programa Gestión Financiera UNA	Helen Blomquist, asesora
Paola Hernández, FUNDAUNA	Reinaldo Flores, SICA-SISCA
Martha Ramírez, FUNDAUNA	Hugo Morgado, SICA /SICA
Sarita González, Oficina de Relaciones Públicas UNA	José Arnoldo Sermeño, SICA/SICA
Maribel Quirós, Oficina de Comunicación, UNA	Ana Hazel Escrich, SICA-SICA
Laura Ortiz, Oficina de Comunicación, UNA	Fernando Benavides, Universidad Pompeu Fabra
Roberta Hernández, Oficina de Comunicación, UNA	Elizabeth Chinchilla, Consejo de Salud Ocupacional, MTSS
Karen Herrera, Oficina de Relaciones Públicas UNA	Jhonny Ruíz, MTSS
Darío Villagra, IRET-UNA	Marjorie Monge, Consejo de Salud Ocupacional, MTSS
Milena Berrocal, IRET-UNA	Estudiantes asistentes
Mario Zúñiga, IRET-UNA	Lucrecia Solís
Leonel Córdoba, IRET-UNA	Dennis Arias
Gabriela Ramírez, IRET-UNA	María José Garita
Mónica Acosta Valverde, consultora	Xione Oses
	Pablo Cruz
	José Roberto Jiménez
	Walter Alonso Alvarado

Contacto

Teléfono: (506) 2550 2532 - Página Web: www.satra.una.cr

Ubicación

El centro regional se encuentra ubicado en el Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas (IRET), de la Universidad Nacional en Heredia, Costa Rica.

6.2. Guatemala

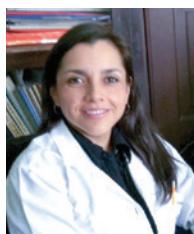
Misión: Entidad de la Universidad de San Carlos de Guatemala, al servicio de la sociedad en general, a través de la asesoría, investigación, docencia y extensión en temas de salud ocupacional y ambiental, en forma profesional, imparcial, ética y responsable.

Visión: Ser el centro líder en salud ocupacional y ambiental de Guatemala. Conformado por profesionales de todas las disciplinas relacionadas, brindando servicios de información, asesoría, investigación, docencia y extensión a todo el país.

Descripción: El Centro en Salud Ocupacional y Ambiental de Guatemala es un centro de referencia para investigación, docencia, extensión y asesoría en salud ocupacional y ambiental en Guatemala.

Ubicación: El Centro Nacional de Guatemala se encuentra ubicado en el Departamento de Toxicología de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC), en el edificio antiguo de la Facultad de Farmacia, 3ª calle 6-47 zona 1, Ciudad de Guatemala.

Equipo de trabajo nacional



Carolina Guzmán Quilo
Coordinadora nacional
Programa SALTRA
carol_guzman1969@yahoo.es

Es licenciada en Química Farmacéutica y posee una maestría en Toxicología y otra en Atención Farmacéutica. Sus principales áreas de interés son toxicología, exposición a plaguicidas, exposición a metales, riesgo químico.



Magda Hernández de Baldetti
Asistente nacional
Programa SALTRA
etelqf@yahoo.es

Tiene formación en Química Farmacéutica y es máster en Toxicología y en Atención Farmacéutica. Sus principales áreas de interés: farmacia, toxicología, análisis toxicológicos y sustancias químicas.

Contacto

Teléfono: (502) 2230 0807 / Página Web: http://sitios.usac.edu.gt/wp_edc/toxicologia/

Colaboradores en el nivel nacional en el período 2003-2013

Magda Velásquez Tohom, Facultad de Ciencias Médicas, coordinadora nacional USAC

Dorian Ramírez Flores, coordinador de proyectos

Ma. Antonieta Castillo, coordinadora de Proyectos

Juan Antonio Hernández, director del Hospital Nacional "Pedro de Betancourt" Antigua Guatemala

Sergio Pérez López, nutricionista

Renata Moreira, química y bióloga

Sheyla Rangel, secretaria

Fernando Salvatierra, psicólogo

Maribel Cataví, psicóloga

Karina Quintana, psicóloga (beneficiaria)	Xiomara López, directora del Hospital	Carolina Guzmán Quilo, CIAT-Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia
Magda Hernández, colaboradora	Thelma Victoria de León, Ministerio de Trabajo y Previsión Social colaboradora	Luis Armando Menéndez, MAGA colaborador proyecto
Daniel Vásquez Cisneros, UNSITRAGUA, representante sindicatos	Jaime Marroquín, UNSITRAGUA, representante sindicatos	Julio Díaz, SINC-G, representante Sindicatos
Marcial Marroquín SINC-G, representante sindicatos	Luis Gustavo de la Roca, auxiliar de investigación	Ludwin Álvarez Olivero, auxiliar de investigación
Ariel Maldonado, auxiliar de investigación	Heriberto Arriaga Nowell, consultor independiente	Claudia Meneses Pinto, Asociación de Medicina del Trabajo, beneficiaria
Jafeth Cabrera Franco, rector SAC	Anneliese Vanvymelbeke, agregada oficial de programas, Sección de Cooperación Unión Europea	Rubén Narciso, Gerente Instituto Nacional de Estadística
Carlos Recinos, Secretario Ejecutivo Consejo Nacional de Salud y Seguridad Ocupacional CONASSO	María Teresa Molina, Oficina de Cooperación USAC	Erick Porres, director Oficina de Cooperación USAC
Dorian Ramírez, Facultad de Ciencias Médicas USAC	Magda Velásquez, Facultad de Ciencias Médicas USAC	María Antonieta Castillo, Facultad de Ciencias Médicas USAC
Claudia Meneses Asociación de Medicina del Trabajo ASOMET	Edna Velásquez, colaboradora del Programa	Ricardo Carrillo Cotto, Facultad de Odontología USAC
Julio Chícara Vásquez, Colaborador del Programa	Fabiola Prado de Micheo, Departamento de Toxicología, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia USAC	Mayté Donis de Recinos, Departamento de Toxicología, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia USAC
María del Carmen Samayoa, Departamento de Toxicología, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia USAC	Roberto Hernández, colaborador, Facultad de Ingeniería, USAC	Marylin Castillo, Departamento de Toxicología, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia USAC
Estuardo Gálvez, rector USAC		



Valoración del impacto del Programa SALTRA en el nivel nacional

En la Fase I de SALTRA se promovió la salud en hospitales y se desarrolló un proyecto para identificar necesidades de capacitación de los sindicatos y organizaciones de trabajadores.

Se diseñaron cursos pilotos de capacitación, con énfasis en el sector agrícola, con grupos de trabajadores del sector bananero en Guatemala. Asimismo, se realizó el estudio CAREX, sobre los agentes carcinogénicos más fre-

cuentes en la fuerza laboral, bases de datos de plaguicidas y factibilidad de bases de datos con sustancias químicas no plaguicidas.

Actualmente, en el nivel académico (facultades de Ciencias Médicas, Ciencias Químicas y Farmacia) y entidades estatales como el Ministerio de Trabajo y Previsión Social, Consejo Nacional de Salud y Seguridad Ocupacional, CONASSO, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, se conoce ya la existencia del Centro de Salud Ocupacional y Ambiental SALTRA/USAC, y son varios los proyectos que se tienen para hacer efectiva su labor.

6.3. El Salvador

Misión: Contribuir al desarrollo de la salud ocupacional y ambiental del país a través de la educación, la investigación científica y la aplicación tecnológica con un enfoque de servicio y proyección social.

Visión: Ser un centro de referencia nacional en programas educativos, investigación aplicada y oferta de servicios dedicados al desarrollo y calidad de vida de la sociedad salvadoreña a través de la mejora en las condiciones de salud y la prevención de accidentes y

enfermedades profesionales originadas en el ambiente laboral y general; bajo los principios de integridad, justicia social, igualdad y libertad.

Descripción: El Centro en Salud Ocupacional y Ambiental de El Salvador, es el primer centro universitario dedicado a promover la buena salud de la población salvadoreña, especialmente la población trabajadora, mediante la educación, la investigación y la proyección social.

Equipo de trabajo nacional



Sandra Peraza
Coordinadora nacional Programa SALTRA
sperzaes@yahoo.es

Es licenciada en Química y Farmacia; posee una maestría en Salud Ocupacional y otra en Administración de la Educación. Sus principales áreas de interés son: enfermedad renal crónica, exposición y efectos del plomo, calidad del agua para consumo humano, evaluación de contaminantes físicos y químicos en lugares de trabajo.



Edith Torres
Asistente nacional Programa SALTRA:
eatmca@yahoo.com

Es licenciada en Química y Farmacia; tiene una maestría en Gestión Ambiental. Sus principales áreas de interés son manejo de desechos sólidos comunes, contaminación ambiental y manejo de desechos peligrosos y bioinfecciosos.

Contacto

Teléfono: (503) 7923 7674

Ubicación: El centro nacional de El Salvador se encuentra ubicado en la Facultad de Química y Farmacia de la Universidad de El Salvador en la Ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador.

Página Web: <http://www.quimica.ues.edu.sv/>

Colaboradores	Rectores	Decanos
Gloria Ruth Calderón	María Isabel Rodríguez	Salvador Castillo
Miguel Turcios	Rufino Quezada	Anabel Ayala
Ena Edith Herrera	Mario Nieto Lovo	
Dinora Rivera		
Beatriz Sánchez		
Lorena Ramírez		
Mario Martínez		
Oscar Leonel Gonzáles		

Valoración del impacto del Programa SALTRA en el nivel nacional

Por ser un programa universitario, el aporte de SALTRA en El Salvador ha sido en capacitación, investigación y proyección social. Se han desarrollado cursos generales de Salud Ocupacional y en temas específicos como higiene ocupacional y toxicología ocupacional y ambiental, con un alcance de unos 200 trabajadores capacitados. También se ha iniciado el primer Diplomado en Seguridad y Salud Ocupacional.

La proyección social ha sido dirigida a comunidades, empresas y el Estado, con tareas de medición de contaminantes físicos y químicos, y con identificación y evaluación de riesgos ocupacionales. También se ha trabajado en asesoría científica en casos de intoxicaciones por vapores en empresas, y brindando apoyo continuo a una comunidad afectada por contaminación por plomo, con mediciones del contaminante en la zona afectada, seguimiento en el proceso judicial inicial y durante todo el juicio, participación en mesas de trabajo para el abordaje de la descontaminación por parte del Estado.

Como acciones de investigación se ha abordado el tema de enfermedad renal crónica por causas no tradicionales, cuyos resultados fueron publicados en el American Journal of Kidney Disease en 2012. También se han asesorado trabajos de graduación para licenciatura en temas variados de salud ambiental y salud ocupacional, relacionados con metales en agua de consumo, partículas en maquila, partículas en ingenios y en beneficios de arroz, exposición de niños a ruido, cuantificación de emisión de gases por fuentes fijas y móviles, plomo y otros en suelos.



6.4. Honduras

Misión: Garantizar, a través de la investigación científica y las intervenciones, el desarrollo de actividades de promoción, prevención, asistencia y control en salud ocupacional y ambiental de manera sostenible en colaboración con organizaciones nacionales y extranjeras contribuyendo a la Estrategia de Reducción de la Pobreza (ERP) y el Desarrollo Humano Sostenible (DHS).

Visión: Ser un centro universitario de carácter técnico y científico que promueve, diseña, ejecuta y controla servicios especializados en salud, trabajo y ambiente, convirtiéndose en un centro de referencia nacional para la

vigilancia epidemiológica en salud de los trabajadores y el ambiente y en un centro de excelencia en la capacitación, formación y perfeccionamiento de los recursos humanos a nivel nacional.

Descripción: El Centro Nacional de Honduras, pretende actuar como centro de referencia nacional para la coordinación interinstitucional (nacional e internacional) sobre temas de salud, trabajo y ambiente, así como establecer alianzas con organizaciones nacionales e internacionales para diseñar, dirigir e implementar proyectos de desarrollo en estos mismos temas.

Equipo de trabajo nacional



Lino Carmente Milián
Coordinadora nacional
Programa SALTRA: Honduras
lcm69e@yahoo.es

Es doctor en Medicina, especialista en Fisiología Normal y Patológica - Neurofisiología Clínica y posee maestrías en Salud de los Trabajadores y Demografía Social y Desarrollo. Sus principales áreas de interés son: fisiología, pedagogía y metodologías de enseñanza y condiciones de trabajo.



Cinthya Bonilla
Asistente nacional
Programa SALTRA:
cinthyabon@yahoo.es

Es licenciada en Microbiología y Química Clínica, con una maestría en Demografía Social y Desarrollo. Sus principales áreas de interés son: bioquímica, parasitología y el desarrollo de la malaria.

Contacto

Teléfono: (504) 9850 4285

Ubicación: El Centro Nacional de Honduras se encuentra ubicado en el Centro de Investigación y Desarrollo en Salud Trabajo y Ambiente (CIDSTA), de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), en Calle de la Salud, contiguo al Hospital Escuela, Tegucigalpa, Honduras.

Página Web: http://sitios.usac.edu.gt/wp_edc/toxicologia/

Colaboradores en el nivel nacional en el período 2003-2013

Winston Reniery Mejía Merino

Juan Eduardo Mejía Merino

Juan Francisco Sánchez

Edna Maradiaga

Ana Corina Hernández

Darío Calix

Gilda Padilla Padilla

Cesar Reyes

Samuel Flores Reyes



Valoración del impacto del Programa SALTRA en el nivel nacional

El Programa SALTRA ha contribuido a visibilizar los temas de salud ocupacional y ambiental mediante la ejecución de proyectos de investigación y la creación de la red de profesionales. Ha establecido vínculos de colaboración entre organizaciones públicas y privadas para la

identificación y el abordaje de los principales problemas que se presentan en las condiciones y los ambientes de trabajo. De igual forma ha contribuido a fortalecer algunas instituciones relacionadas con el tema mediante la capacitación y la colaboración multidisciplinaria, en especial, a la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), contribuyendo a la vinculación universidad - sociedad.

6.5. Nicaragua

Misión: Contribuir al mejoramiento de la salud de los trabajadores y sus familias, y a la reducción de los riesgos ambientales mediante la formación de recursos humanos, la generación de conocimiento relevante y el desarrollo de estrategias de intervención.

Visión: El CISTA será Centro Nacional y Regional de referencia en Salud Ocupacional y Salud Ambiental a través de la calidad de los recursos humanos egresados de sus diferentes programas de formación, su participación en la generación del conocimiento, la generación de soluciones adecuadas partiendo de un enfoque multidisciplinario a los problemas de salud de

los trabajadores y del ambiente, y la oportuna y debida transferencia de los resultados de sus investigaciones a la sociedad en general.

Descripción: El Centro de Investigación en Salud Trabajo y Ambiente (CISTA) es un centro de referencia a nivel nacional e internacional y es uno de los dos fundadores del Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA). Conformado por un grupo multidisciplinario de profesionales enfocados en establecer planes y programas que garanticen un manejo adecuado de los problemas de la salud y el ambiente, dando respuesta a los intereses de los trabajadores y la comunidad en general, con un enfoque en promoción de la salud.

Equipo de trabajo nacional



Indiana López
Coordinadora nacional
Programa SALTRA:
indianamercedes@yahoo.com

Tiene formación en Estadística, cuenta con un doctorado en Salud Pública y Metodología de la Investigación Biomédica, de la Universidad Autónoma de Barcelona. Sus áreas de interés son: bioestadística, salud ocupacional, salud pública, accidentes ocupacionales, tuberculosis y VIH/SIDA.



Aurora Aragón, Ph.D.
Asistente nacional
Programa SALTRA:
Nicaragua
aurora_aragon@yahoo.com

Tiene formación en Medicina y posee un doctorado en Medicina Ocupacional, del Instituto Karolinska. Sus principales áreas de interés son: epidemiología, riesgos ambientales, comunicación de riesgos, trabajo infantil, género y salud, exposición dérmica, plaguicidas, ergonomía, medicina laboral y salud pública.

Contacto

Teléfono: (505) 2311 1290

Página Web: <http://www.unanleon.edu.ni/cista/infogeneral.html>

Ubicación: El centro nacional de Nicaragua se encuentra ubicado en el Centro de Investigación, Salud, Trabajo y Ambiente (CISTA) de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-León (UNAN-León) en León, Nicaragua. (UNAH), en Calle de la Salud, contiguo al Hospital Escuela, Tegucigalpa, Honduras.

CISTA	INSTITUCIONES PÚBLICAS	SINICATOS
Lylliam López, especialista en medicina ocupacional y ergonomía	Jesús Marín	Benito Escobar
Luis Blanco, higienista ocupacional	Jackeline Berroteran	Luis Barbosa
Teresa Rodríguez, toxicóloga ambiental	Luz Marina Lozano	Miguel Ruiz
Arlen Soto, psicóloga laboral	José Rene Gasteazoro	Roger Barrantes
Saltra	Francisco Bolaños	
Freddy González, ingeniero industrial máster en salud ocupacional	Jorge Hernández	
Aura Fúnez, química	Lucía Flores	
Cecilia Torres, medicina del trabajo		
Marina Noguera, administradora		

Valoración del impacto del Programa SALTRA en el nivel nacional

En estos diez años SALTRA ha contribuido con Nicaragua: en el fortalecimiento de las relaciones del CISTA con actores sociales clave; en el reclutamiento y captación de recursos humanos para el desarrollo de la salud ocupacional; en la preparación de propuestas para búsqueda de fondos externos; en el desarrollo de investigaciones nacionales prioritarias para el país; en la capacitación en temas específicos de los recursos CISTA, como en género, estadística, epidemiología, uso de pruebas neuroconductuales; en la estabilidad laboral de los recursos recién reclutados; en consolidar líneas de investigación y desarrollo que eran meta de CISTA; en capacitaciones a los colegas centroamericanos; en temas emergentes para el país y, finalmente, en la escritura de artículos científicos que han significado una proyección importante para el CISTA.



6.6. Costa Rica

Misión: Posicionar el centro en coordinación con los actores sociales para la toma de decisiones, enfocados en la generación de conocimiento y ayuda en el mejoramiento de las condiciones de salud y ambiente de los trabajadores del país.

Visión: Ser un referente en aspectos relativos a la seguridad y salud en el trabajo, a nivel nacional y dentro de la región. Llegar a ser un actor social participativo y

activo en la toma de decisiones en temas referentes en salud, trabajo y ambiente en Costa Rica.

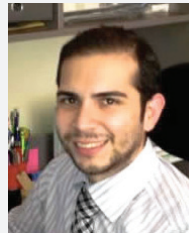
Descripción: El centro SOA Costa Rica pretende impactar positivamente en el estilo de vida de los trabajadores y sus familias, así como incrementar el acervo científico del conocimiento en temas relacionados con seguridad laboral y ambiente.

Equipo de trabajo nacional



Andrés Robles
Coordinador nacional Programa
SALTRA:
anrobles@itcr.ac.cr

Es ingeniero en Seguridad Laboral e Higiene Ambiental y posee una maestría en Sistemas Modernos de Manufactura. Sus principales áreas de interés son: los agentes ambientales físicos, la ingeniería económica, la metrología y normalización, los sistemas modernos de manufactura y la salud y seguridad laboral.



Esteban Arias
Asistente nacional Programa
SALTRA:
esarias@itcr.ac.cr

Tiene formación en ingeniería en Seguridad Laboral e Higiene Ambiental. Sus principales áreas de interés son: sector construcción, agentes contaminantes físicos y químicos.

Contacto

Teléfono: (506) 2550 2532

Página Web: <http://www.tec.ac.cr/sitios/Docencia/islha/Paginas/Acerca-de.aspx>

Ubicación: El centro nacional de Costa Rica se encuentra ubicado en la Escuela de Ingeniería en Seguridad Laboral e Higiene Ambiental del Instituto Tecnológico de Costa Rica en Cartago, Costa Rica.

Colaboradores en el nivel nacional en el período 2003-2013

Jorge Chaves Arce, programa de Maestría en Salud Ocupacional y coordinador Fase I de SALTRA	Alfonso Navarro Garro, programa de Maestría en Salud Ocupacional, coordinador de proyecto Fase I
Tatiana Bermúdez. Presidenta ASILHA.	Máster Jorge Rivas. Director Ejecutivo CSO.
Rosa Cheng Lo. Proyecto Verificación OIT.	Alberto Pinto. CSO
María de los Ángeles Chinchilla Vargas. Jefatura. Departamento de Protección al Trabajador. MTSS.	Marcela Jiménez Villa. Departamento de Protección al Trabajador. MTSS.
Hernán Luke. OPS/OMS	Elizabeth Chinchilla. CSO.
Olman Vargas. Ministro Trabajo y Seguridad Social.	Luis Paulino Méndez. Vicerrector Académico TEC
Rolando Rodríguez. Alcalde de Cartago.	Paulina Ramírez Portuguez. Vicealcaldesa Municipalidad de Cartago.
José Guillermo Marín Rosales. Presidente CFIA.	Julio Calvo Alvarado. Rector TEC
	Giannina Ortiz Quesada, investigadora y exvicerrectora, TEC.

Valoración del impacto del Programa SALTRA en el nivel nacional

El Programa SALTRA ha tenido un impacto radical en lo referido a la salud ocupacional, desarrollando iniciativas de investigación y extensión, enfocadas en el mejoramiento de la calidad de vida de los trabajadores costarricenses. Dichas iniciativas, con la característica especial de ser pioneras en el campo de la salud ocupacional en Costa Rica, y llevadas a cabo por medio de los entes colaboradores (universidades, organizaciones no gubernamentales y del Gobierno, entre otros), ha generado una plataforma de trabajo basada en vínculos y relaciones interinstitucionales, que han permitido desarrollar propuestas y proyectos en pro del mejoramiento de la calidad de vida en el trabajo y en las comunidades.

Mediante el trabajo continuo desarrollado desde la Escuela de Ingeniería en Seguridad Laboral e Higiene Ambiental del Tecnológico de Costa Rica, y con la colaboración continua del Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas de la Universidad Nacional, el Programa SALTRA se ha constituido en un centro de referencia a nivel nacional en lo que a salud ocupacional y ambiental se refiere.



6.7. Panamá

Misión: SALTRA-Panamá desarrolla programas de investigación, docencia, extensión, intervención y vigilancia orientados a fortalecer las capacidades y las competencias, en el campo de la salud ocupacional y ambiental para mejorar la calidad de vida y el bienestar de la población.

Visión: Ser reconocido como organismo promotor de la cultura en salud ocupacional y ambiental a nivel nacional y regional que contribuye al desarrollo humano sostenible, bajo la perspectiva de equidad y solidaridad.

Descripción: El Centro de Investigación e Información de Medicamentos y Tóxicos (CIIMET) fue creado el 14 de diciembre de 1988, en la reunión 45-88 del Consejo Académico, bajo la responsabilidad de las facul-

tades de Medicina y Farmacia de la Universidad de Panamá. Operativamente, se ha dividido en dos secciones especializadas: Investigación e Información de Medicamentos, que funciona en la Facultad de Farmacia, e Investigación, Información y Asesoramiento Toxicológico, que funciona en la Facultad de Medicina. La Sección Toxicológica del CIIMET es una unidad de servicios especializados de suministro de información, desarrollo de investigaciones, realización de asesorías y capacitaciones, así como el desarrollo de programas de postgrado. Las áreas temáticas incluyen: Toxicología (toxinas de origen natural), Seguridad Química, Farmacoepidemiología, Farmacovigilancia y Toxicovigilancia, Salud Ocupacional y Salud Ambiental. Esta diversidad de actividades se desarrolla mediante redes de colaboración multidisciplinaria, interdisciplinaria e intersectorial.

Equipo de trabajo nacional



Hilda Acosta de Patiño, M.Sc.
Coordinadora nacional
Programa SALTRA:
hildaaura6@gmail.com

Es farmacéutica con maestría en Farmacología y especialización en Toxicología Clínica. Sus principales áreas de interés en el campo de la toxicología incluyen: toxicología (venenos de serpientes y escorpiones), exposición a plaguicidas y otras sustancias químicas; valoración del riesgo por exposición a sustancias químicas y a agentes zoológicos; en el campo de los medicamentos: farmacovigilancia, medicamentos bioequivalentes, medicamentos biosimilares, medicamentos biológicos y biotecnológicos, entre otros.



Pedro Luis Vinda Elizandro
Coordinador local
pedrovinda@gmail.com

Médico con una maestría en Prevención y Protección de Riesgos Laborales. Sus principales áreas de interés son: seguridad e higiene, formación y capacitación de recurso humano.

Contacto

Teléfono: (507) 523-4948 / 6671-6026

Ubicación: La sede del equipo nacional de SALTRA-Panamá se ubica en el Centro de Investigación e Información de Medicamentos y Tóxicos (CIIMET), de la Facultad de Medicina que está situada en el Campus Universitario Octavio Méndez Pereira, de la Universidad de Panamá, en la Urbanización El Cangrejo, Vía Simón Bolívar (Transistmica) con la intersección de la Vía Manuel Espinosa Batista y José De Fábrega, ciudad de Panamá, provincia de Panamá.

La sede del equipo local de SALTRA-Panamá se ubica en la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS-Chiriquí), ubicada en calle 3ra, frente a los Multicines del Hotel Nacional, Ciudad de David.

Página Web: http://sitios.usac.edu.gt/wp_edc/toxicologia/

Colaboradores	Coordinadores de proyectos:
Milciades Rodríguez, Facultad de Arquitectura	Ilsys Batista, Caja de Seguro Social
Alcira Tejada, Facultad de Enfermería	Alcira Tejada, Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá
Dinora Bernal, Facultad de Enfermería	Jorge Alvarado, Caja de Seguro Social
Delia Pineda Facultad de Enfermería	Luis Vega, Universidad Tecnológica de Panamá
Matilde Rojas, Facultad de Farmacia	Anabel Tatis, CIIMET, Facultad de Medicina, Universidad de Panamá
Marelys Acosta, Facultad de Medicina - CIIMET	Marlin Cedeño, Caja de Seguro Social
Víctor Bravo, Facultad de Medicina - CIIMET	María Inés Esquivel, Ministerio de Salud
Migdalia Badillo, Facultad de Medicina - CIIMET	Pedro Vinda, UDELAS-Chiriquí
Señor Adolfo Castillo, Facultad de Medicina - CIIMET	Esteban Morales, Facultad Medicina – Universidad de Panamá
Karla Ureña, Facultad de Medicina - CIIMET	Miembros de Otras Instituciones
José Berrío, Facultad de Medicina - CIIMET	Fernando Gutiérrez, Contraloría General de la República, Instituto Nacional de Estadística y Censo. Fulvia Ibarra, Contraloría General de la República, Instituto Nacional de Estadística y Censo.
Carlos Gordón, Facultad de Medicina - CIIMET	Olaf Jensen, Universidad Especializada de las Américas
María Inés Esquivel, Facultad de Medicina – CIIMET / Ministerio de Salud	Juan De León , MINSA (Control de Vectores)
Esteban Morales, Facultad de Medicina – Medicina Preventiva	Itza Camargo, MINSA Región de Coclé
Martín Alpírez, Facultad de Medicina – Medicina Preventiva / Ministerio de Salud	Gladys Hidalgo, MINSA Región de Coclé
Alicia Torres, Facultad de Medicina Veterinaria	Miembros del Nivel Local – Provincia de Chiriquí:
Enelka González, Facultad de Odontología	Magaly Ortiz, UDELAS - Chiriquí
Ricardo Monterrey, Facultad de Psicología	Edgar Delgado, Universidad Tecnológica de Panamá – Sede Chiriquí
Engelberto Guevara, Instituto de Alimentación y Nutrición (IANUT)	Rosa de Urzaiz, UDELAS - Chiriquí
César Serracín, Instituto de Estudios Nacionales (IDEN)	Ramón Castillo, Ministerio de Salud – Región de Chiriquí
Nelva Alvarado, Instituto Especializado de Análisis (IEA)	Yeliza Pascual, Ministerio de Salud – Región de Chiriquí
Leticia Núñez, Instituto Especializado de Análisis (IEA)	Rufino Pitti, Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral
Ariadna Marrone, Instituto Especializado de Análisis (IEA)	Ilka Corella, UDELAS –Chiriquí

Vasco Duke, Instituto Especializado de Análisis (IEA)	Federico Ávila, UDELAS - Chiriquí
Darío Mendoza, Facultad de Ciencias Naturales, Exactas y Tecnología (Qm. Analítica y DIGEPLEU)	Secretariado y personal de apoyo
René Araúz, Facultad de Ciencias Naturales, Exactas y Tecnología (Qm. Inorgánica)	Lubian Ramírez, secretaria
Lourdes de Alguero, Universidad Promotora de Salud	Marelys Acosta, asistente técnica
Argénida de Barrios, Universidad del Trabajo y la Tercera Edad	Migdalia Badillo, asistente técnica
	Adolfo Castillo, asistente técnico
	José Berrío, asistente administrativo
	Indalecio Valoy, conductor

Valoración del impacto del Programa SALTRA en el nivel nacional

El Programa SALTRA en Panamá, durante los últimos 10 años, ha contribuido principalmente en lo siguiente:

- Sensibilización entre varios actores sociales capacitaciones intra e interinstitucionales
- Integración centroamericana en el tema intervenciones participativas en el tema de los trabajadores de la salud y de otros sectores
- Proyección social de las universidades participantes
- Estimulo de participantes para la realización de estudios de postgrados en el área
- Acercamientos intersectoriales e interinstitucionales en la búsqueda de soluciones a la problemática
- Diagnósticos que generaron cambios en los comportamientos gerenciales y humanos
- Capital humano con deseos de aportar desde diferentes profesiones
- Estudiantes de diversas carreras y del área, sensibilizados y comprometidos
- Mejores actitudes de los gerentes y autoridades hacia la comprensión de las necesidades en el tema, protección de los trabajadores y del ambiente
- Interpretaciones productivas para generar conocimientos e investigaciones
- Elaboración y presentación de propuestas de investigaciones colaborativas

- Intercambio de conocimientos y experiencias con expertos de Europa, los Estados Unidos, Canadá, Centro y Suramérica
- Posicionamiento del tema en la agenda de las instituciones públicas y en las universidades
- Concepción de SALTRA como parte de los planes institucionales de la salud de los trabajadores
- Entrenamiento a personal vinculado a procesos de fiscalización y cumplimiento de las normas de seguridad y salud ocupacional



VII. 10 ESFUERZOS FUNDAMENTALES QUE HAN MARCADO UN ANTES Y UN DESPUÉS EN LA SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL EN CENTROAMÉRICA

Desde sus inicios, el Programa SALTRA ha procurado un abordaje comprensivo y holístico de la salud de la población trabajadora, en donde la salud ocupacional y la promoción de la salud, sea entendida como una acción colectiva, equitativa y participativa de protección, seguridad, cuidado, recuperación, vigilancia y mejoramiento de la salud.



Desde este enfoque, SALTRA ha evidenciado la necesidad de mejorar los datos relacionados con exposiciones ocupacionales y condiciones de trabajo en la región. Es por ello que se han desarrollado esfuerzos en solventar esta carencia, generando información que facilite la elaboración de un riguroso diagnóstico de condiciones de salud y trabajo en América Central, el cual continúa siendo de utilidad para el desarrollo, implementación y gestión de acciones e intervenciones preventivas a nivel regional. Las principales iniciativas han sido:

En 2009 se publicó el primer perfil de salud ocupa-

cional para la región centroamericana ⁽¹⁾, y actualmente se encuentran en prensa los perfiles de salud ocupacional a nivel nacional, pues se publicará uno por país (Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica y Panamá). Aunado a ello, a corto plazo se prevé publicar un segundo perfil regional y se trabaja en la creación de indicadores de salud ocupacional y ambiental que, *a posteriori*, serán un insumo relevante para una segunda generación de perfiles que permitan el análisis comparativo entre países de la región.

Los datos estadísticos fiables a nivel nacional en materia de salud y trabajo, son escasos y se encuentran dispersos e incompletos en varias fuentes ⁽²⁾. Por estas razones, SALTRA ha abogado por el desarrollo de sistemas de vigilancia a nivel regional. Fruto de esos esfuerzos es la realización de la I Encuesta Centroamericana de Condiciones de Trabajo y Salud (I ECCTS).

Esta encuesta trata de conocer la situación de la seguridad y salud en el trabajo de Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá, aportando un estándar mínimo para obtener comparativas en materia de seguridad y salud en el trabajo.

Con base en estas y otras iniciativas, en esta sección se muestran ejemplos de esfuerzos pioneros que permiten conocer mejor la realidad centroamericana en condiciones de trabajo y salud, así como sentar los fundamentos del trabajo que los centros SALTRA han de impulsar en sus países.

7.1 Identificación de condiciones de empleo

Para las condiciones de empleo se han detectado dos subregiones, donde Costa Rica y Panamá presentan elevados índices de cobertura de seguridad social, tipo de contrato y salarios, en comparación con Nicaragua, Honduras, El Salvador y Guatemala ⁽³⁾.



Se evidencia que tanto en el sector formal como en el informal, las condiciones de empleo son deficientes. Aunado a ello, la precariedad laboral, debido a los procesos de desregulación de empresas e instituciones, tiende a afectar emocionalmente a las personas.

También hay un porcentaje alto de personas trabajadoras que no cuentan con seguro social, y quienes lo tienen consideran que el servicio es deficiente, lento y que les afecta asistir a este, por los trámites y procesos a los que deben someterse, siendo el tiempo un factor que siempre opera en su contra ⁽⁴⁾.

7.2 Identificación de condiciones de trabajo

En cuanto a condiciones de trabajo, las personas se exponen a espacios e instalaciones de empresas, instituciones y locales utilizados para actividades comerciales que no cuentan siquiera con las condiciones de higiene básicas (acceso a agua potable y servicios sanitarios) ⁽⁴⁾.

También destaca la proporción de trabajadores expuestos a movimientos repetitivos, temperaturas extremas, radiación solar, altas exigencias psicosociales y poco apoyo ⁽³⁾.



7.3 Identificación de condiciones de salud

El 20% de la población centroamericana reporta frecuentes dolores de espalda a nivel dorsal, y alrededor del 50%, frecuentes dolores de cabeza. No obstante, más del 50% de hombres y mujeres en casi todos los países, reportan tener una buena o muy buena salud, general o

mental. En particular, destaca Panamá, donde cerca del 90% de la población valora su salud general y mental como buena. En sentido contrario sobresale El Salvador en salud mental y Nicaragua en salud general. ⁽³⁾.

7.4 Recursos preventivos

Los exámenes de salud en las empresas benefician a una minoría. No obstante, la percepción de disponer de buena información sobre riesgos laborales a los que se está expuesto, es alta en la mayor parte de los países de Centroamérica, sin embargo, se desconoce la calidad de esta ⁽³⁾.



7.5 Registro de accidentes

En América Central se ha estimado que anualmente ocurren unos 2 millones de accidentes ocupacionales que ameritan atención médica ⁽⁵⁾. Resultados descriptivos de la I ECCTS muestran que las partes del cuerpo más afectadas son las extremidades inferiores y superiores. Las consecuencias sociales y los costos económicos de los accidentes y enfermedades de trabajo son enormes, pero permanecen en gran parte ocultos.

En los casos particulares de Nicaragua ⁽⁶⁾ y Costa Rica ⁽⁷⁾, se realizó un esfuerzo por estudiar los accidentes fatales. En ambos países se estimó que la tasa de accidentes fatales es mayor en hombres que en mujeres. Se evidenció la existencia de una subestimación general del reporte de accidentes fatales, debido principalmente a un proceso no sistemático para su detección y a una cobertura no completa de los sistemas de registro (se tiende a excluir a trabajadores del sector informal).

De los estudios realizados en Costa Rica y Nicaragua, surge la hipótesis de si existe un subregistro comprobado de accidentes fatales, y es muy probable que

exista también, y en mayor proporción, un subregistro de lesiones por accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales en la región.



7.6 Registro de agentes carcinogénicos

Costa Rica ⁽⁸⁾, Nicaragua y Panamá ⁽⁹⁾, ha realizado estimaciones de la prevalencia de trabajadores expuestos a agentes carcinogénicos, según sexo y actividad económica. En términos generales, se estimó para los tres países una alta proporción de trabajadores expuestos (más del 20% de la población económicamente activa) a radiación solar y a emisiones de diésel; en Panamá también se estimó una alta proporción de trabajadores expuestos al humo del tabaco ambiental (antes de la ley antitabaco).

No obstante, esas estimaciones fueron realizadas a comienzos de 2000, por lo que existe una clara necesidad de actualizar los datos de prevalencias de exposición, información necesaria para crear una estrategia preventiva.

7.7 Base de datos de importación de plaguicidas

Con base en los datos de importaciones de plaguicidas de siete países de América Central (Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice), se construyeron indicadores cuantitativos para monitorear el uso de plaguicidas y asociarlos con riesgos a la salud. Estos permitieron evidenciar el volumen y la tendencia de uso de plaguicidas clasificables como peligrosos en la región ⁽¹⁰⁾.

7.8 Atención de enfermedades emergentes y urgentes

Mediante investigaciones en los países centroamericanos, SALTRA se ha convertido en una especie de vigía de los riesgos ocupacionales y ambientales que atentan contra la salud de los trabajadores de diversas actividades económicas. Cada uno de estos estudios ha desencadenado acciones hacia mejoras en los sitios de trabajo o, incluso, acciones regulatorias a nivel nacional:

- Intoxicación laboral por un insecticida organofosforado en Honduras y Costa Rica
- Embarazos adversos cerca de una plantación bananera en Costa Rica.
- Contaminación ambiental con plomo en El Salvador
- Brotes de asbestosis y dermatitis en Nicaragua
- Efectos respiratorios y oculares de la exposición al bagazo de caña en Costa Rica.

7.9 Incidencia para la priorización de acciones en enfermedad renal crónica de causa no tradicional

Durante los últimos 20 años se ha observado en la región un incremento acelerado de la enfermedad renal crónica, que no se puede explicar con los factores de riesgo tradicionales como diabetes e hipertensión arterial, donde la población afectada corresponde principalmente a hombres trabajadores del sector agrícola.

SALTRA ha organizado dos talleres: el primero de ellos desde un ámbito regional, en 2005, y más recientemente el Primer Taller Internacional de Investigación de la Nefropatía Mesoamericana (MeN, por sus siglas en inglés). Los resultados han aumentado significativamente el conocimiento sobre la extensión y la gravedad de esta patología y han generado una serie de hipótesis respecto al problema, lo cual es necesario para dilucidar la causa de esta seria enfermedad y proponer acciones de prevención y mitigación.



7.10 Vinculación entre salud ocupacional y ambiental

La salud ambiental y la salud ocupacional comparten determinantes que interactúan en doble vía. Por un lado, las condiciones ambientales y los cambios en los ciclos naturales, condicionan el diseño de los sitios de trabajo para crear condiciones físicas que promueven o afectan la salud de las personas. De forma inversa, las actividades económicas modifican continuamente las condiciones ambientales del entorno inmediato de los trabajadores, las cuales se acumulan en el tiempo y trascienden hasta contextos comunitarios y familiares, donde terceros son receptores que comparten las consecuencias de una afectación ambiental.

El diálogo entre ambas ramas de estudio y la posibilidad de generar evidencia comprensiva para la región, ha llevado a plantear en la II Fase del Programa SALTRA, el establecimiento de los vínculos conceptuales necesarios para construir puentes para la cooperación y la acción a lo largo de la matriz productiva y ocupacional de la región centroamericana.

VIII. PERSPECTIVA PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL EN CENTROAMÉRICA



Los pueblos en Centroamérica se caracterizan por un espíritu de lucha y trabajo sobre el cual han construido, defendido, y vuelto a levantar los cimientos de un desarrollo sostenible que se asoma con más claridad desde los últimos veinte años de historia.

En el camino a esa aspiración de desarrollo, las condiciones tropicales de Centroamérica, sus múltiples zonas de vida, los ecosistemas y la diversidad biológica, así como la creciente especialización de las capacidades humanas, crean condiciones para una acelerada diversificación económica. En tal contexto estructural, la salud de la población trabajadora centroamericana y de sus familias, depende también de la intensidad en el uso del trabajo como factor productivo, de la brecha entre la formalidad y la informalidad, del tejido institucional y regulatorio, de la esencia ética de la responsabilidad empresarial, del nivel de la participación ciudadana, y de la adecuada gestión del conocimiento.

Por ello, el Programa SALTRA desea plantear 10 líneas de acción prioritarias que conforman una hoja de ruta para la gestión de la salud ocupacional y ambiental, convirtiendo a Centroamérica en una región ejemplar en las Américas, por sus avances en la búsqueda de más salud y más trabajo en la próxima década:



8.1 Centroamérica requiere urgentemente de una estrategia competitiva de largo plazo que incorpore como fundamentos la salud y la seguridad de sus trabajadores, así como la sostenibilidad de los procesos productivos.

Por muchos años, la economía centroamericana se ha beneficiado de una oferta amplia de factor trabajo a un costo relativo inferior a otras regiones del continente. No obstante, un mayor margen privado basado en bajos salarios, tiende a externalizar el costo de los accidentes, de la contaminación, y de las muertes y discapacidades evitables hacia los ecosistemas, los sistemas de salud, y las familias, distorsionando el sentido mismo de cualquier actividad económica.



Contrariamente, la posibilidad de que los riesgos laborales sean minimizados, mediante mejores condiciones de trabajo y empleo, el acceso a los servicios de salud, y mecanismos innovadores, equitativos y solidarios de financiamiento, resulta ser una inversión cuyos rendimientos se socializan como factores competitivos a lo largo del sistema social mediante mayor productividad, menor gasto catastrófico para las familias y disfrute pleno del derecho a la salud.

La transición en este cambio de estrategia competitiva requiere de esfuerzos que van desde la concienciación colectiva hasta el compromiso público de los principales agentes económicos, asociaciones laborales y autoridades públicas.

8.2 La universalización del acceso a los servicios de salud es condición indispensable para una mejor salud de las trabajadoras y trabajadores de la región.

Desde la promoción de la salud y los servicios preventivos, la atención primaria, los procedimientos diagnósticos, hasta la atención y recuperación del estado de

salud, es necesario contar con un sistema cercano a la población que permita oportunamente atender desde las nuevas demandas de información, hasta las intervenciones de distinta complejidad.

A las condiciones ya conocidas de inequidad de las zonas rurales, costeras y urbano marginales, se suman nuevos retos de equidad y acceso relacionados con las nuevas modalidades de contratación, la virtualización y transnacionalización del trabajo, que obligan a buscar nuevas y diferenciadas estrategias de alcanzar a cada grupo de trabajadores con criterios de oportunidad y accesibilidad desde los servicios de salud ocupacional y ambiental.

8.3 Deben construirse nuevos marcos de planificación, gestión y evaluación de políticas de salud ocupacional y de salud ambiental.

La gestión integrada de salud ocupacional y ambiental requiere más que ejercicios esporádicos de construcción de agendas conjuntas, que en muchos casos terminan siendo ejecutadas como parte de una rutina institucional de forma aislada.

La salud ocupacional y ambiental se construye de forma sostenible en un marco de participación multisectorial, que responda de forma conjunta –pero no indeterminada- a procesos y metas compartidas (nacionales o regionales), con impacto directo, medible y percibido primeramente en la salud de la población trabajadora, y adicionalmente sobre las actividades económicas.

8.4 Reconocer y fortalecer el papel pionero de las universidades públicas en la generación y validación de conocimiento sobre salud ocupacional y ambiental, como un bien público.

Por vocación y mandato, las universidades públicas tienen un ámbito de acción más amplio, comprendiendo formación, extensión y investigación, y más recientemente, traducción de conocimiento para el diseño de políticas públicas. Reflejo de este compromiso ha sido el sostenimiento del Programa SALTRA a lo largo de los últimos 10 años.

Partiendo de un compromiso en favor de que el conocimiento sea puesto a disposición de trabajadores, sector privado e instituciones públicas, las universidades deben ser espacios neutrales de contrastación científica, de experimentación social, de traducción y debate para

la construcción/alineación de agendas políticas viables y estrategias costo-efectivas en temas de SOA. Si bien el acercamiento a este diálogo debe provenir de todas las partes involucradas, como gestores de conocimiento para el bien común, es necesario liderar de forma perseverante los esfuerzos por salir de las aulas y los laboratorios e invitar proactivamente a esta construcción colectiva.



8.5 Es necesario conciliar la creciente demanda por formación de capacidades humanas en SOA y la necesaria acreditación de los procesos y contenidos formativos.

El crecimiento económico de la región y la diversificación de los escenarios de riesgos a la salud laboral y ambiental, amplían la demanda de nuevos técnicos y profesionales en temas de SOA que sean capaces de adaptar, en una constante gestión del cambio, su conocimiento en la construcción de soluciones dinámicas e innovadoras.

No obstante, el ejercicio profesional de la salud debe estar sujeto a procesos de calidad y acreditación que eviten crear una ilusión social y falsas expectativas sobre el estado de salud y seguridad de la población trabajadora. Para ello, es necesario que las autoridades responsables de aprobación de los programas académicos de nivel técnico y profesional, y entidades rectoras de salud, trabajo y ambiente, determinen parámetros de calidad mínimos que deben ser garantizados por las entidades de formación de recursos humanos.

8.6 Las agendas de investigación y las prioridades de política pública deben alinearse.

En Centroamérica, el perfil epidemiológico polarizado prolongado, combina enfermedades comunes y transmisibles con padecimientos de sociedades desarrolladas, sin contar con la capacidad instalada que sí tiene estos últimos para atenderlos.

Expandir la frontera del conocimiento disponible hacia la exploración de los factores de riesgo ocupacional y soluciones asociadas a nuevas actividades económicas, desde un claro y consensado marco bioético, es responsabilidad de generadores y usuarios del conocimiento en la región.

Temas como los trastornos musculoesqueléticos asociados con los riesgos psicosociales y ergonómicos en el trabajo, la enfermedad renal crónica no tradicional, los efectos del cambio climático, riesgos biotecnológicos, las nuevas formas de trabajo y empleo, debido a la globalización y virtualización de los mercados, se suman en la región a una agenda donde otros temas tradicionales, como la exposición a factores físicos (Ej: ruido, luz, partículas), químicos (Ej: plaguicidas y otros compuestos) o biológicos (Ej: microorganismos y residuos orgánicos), que todavía caracterizan el perfil de riesgo laboral en la región.



8.7 Centroamérica debe consolidar las buenas experiencias en la reproducción de estándares internacionales de evaluación de la salud ocupacional y ambiental.

La construcción de indicadores de salud ocupacional y ambiental, así como la incidencia efectiva sobre los distintos instrumentos estadísticos de recolección de información regional, es una línea de trabajo que amerita no solo una priorización, sino planificación de mediano y largo plazo, así como constancia en su implementación, de forma tal que la región avance en la construcción de

evidencia para la toma de decisiones. La aplicación de la I Encuesta Centroamericana de Condiciones de Trabajo y Salud (ECCTS), basada en la experiencia europea, es uno de los ejemplos que muestra la capacidad de adaptar y reproducir exitosamente las lecciones aprendidas y los estándares de gestión del conocimiento más altos.

8.8 Debe fortalecerse la capacidad técnica y resolutoria de las entidades rectoras de salud, trabajo y ambiente.



Las crisis sistémicas y particulares del sistema económico han demostrado que tanto el exceso de regulación como la ausencia de ella, generan desequilibrios, distorsiones y fallas estructurales de los mercados, y el caso del mercado laboral no es la excepción. Una economía fuerte y sostenible para Centroamérica, debe necesariamente acompañarse de una rectoría fuerte con capacidad de regulación normativa y efectiva en favor del derecho a la salud, al trabajo y al ambiente sano de la población. Para ello, deben crearse puentes de diálogo con los generadores de conocimiento, proveerse mecanismos innovadores de generación de recursos desde



los motores mismos del crecimiento económico, abrirse espacios permanentes de interlocución con sector privado y trabajadores en el nivel subnacional y local, y contarse con un instrumental de inspección, evaluación y sanción, ágil y efectivo.



8.9 La integración y la cooperación Sur-Sur en la temática de SOA en la región deben dejar de ser agendas marginales de la política pública.

No por el hecho de que la integración comercial ha avanzado con mayor celeridad en la región, se deben limitar los esfuerzos por una integración económica más amplia que permita, por un lado, una reducción gradual de las inequidades intrarregionales relacionadas con derechos laborales, sino que genere también un intercambio activo de aprendizajes y experiencias exitosas para la cooperación horizontal. La labor de los órganos y secretarías del Sistema de Integración Centroamericana (SICA), debe promover más activamente los procesos de estandarización (hacia arriba) de la regulación laboral, y de sistemas de gestión dirigidos a monitorear y evaluar el cumplimiento de dichas normas en cada país.



8.10 Centroamérica debe amplificar su voz en la definición de la agenda de desarrollo pos-2015, en temas de salud ocupacional y ambiental.

Nuestros países deben participar activamente de las iniciativas que buscan posicionar la universalización de los sistemas de salud y la atención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) –de las cuales muchas se asocian a factores de riesgo de origen laboral-, como prioridades de salud global en los próximos años. Para ello, se vuelve necesario proponer metas e indicadores que se ajusten a las necesidades de nuestras poblaciones, a nuestro marco institucional, y al contexto socioambiental. Vale destacar que el tema de enfermedad renal crónica de origen desconocido, ha sido priorizado por las agendas nacionales y regionales, como una punta de lanza en este esfuerzo de incidencia en la agenda internacional.

Desde el centro regional y los centros nacionales del Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA), reconocemos y asumimos nuestro compromiso con esta hoja de ruta, la cual se alinea a los objetivos del “Plan de Acción Mundial 2008-2017: Salud de los Trabajadores”, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y esperamos contar con el acompañamiento de múltiples socios que en el nivel local, nacional y regional, han abierto sus agendas para incorporar la salud ocupacional y ambiental como prioridades vinculadas al desarrollo humano de nuestros pueblos y a la sostenibilidad ambiental y económica de nuestros países.

Por ello, vemos la necesidad de avanzar en los próximos años hacia un nuevo nivel de institucionalización del Programa SALTRA, ampliando los servicios y productos que pueden ser ofrecidos a los países de la región desde un centro de referencia regional, y proyectando mejor, bajo mecanismos de cooperación triangular y colaboración Sur-Sur, los avances y logros que pueden ser ejemplo para otras regiones que también esperan más salud y más trabajo para su población.

IX. BIBLIOGRAFÍA

1. Partanen T, Aragón A. Perfiles de salud ocupacional en Centroamérica. Informe Regional. Heredia: Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas (IRET), Universidad Nacional (UNA), Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA); 2009. Report No.: ISSN: 1659-2670.
2. Monge P, Carmenate L, Piedra N, Aragón A, Partanen T. Condiciones de salud y trabajo en América Central. Arch Prev Riesgos Labor. 2010; 13(2): p. 84-91.
3. Benavides F, Wesseling C, Delclós GFSPJ, Rodrigo F, Felt E, Campos J, et al. I Encuesta Centroamericana Sobre Condiciones de Trabajo y Salud (I ECCTS): Estudio cuantitativo desde la perspectiva de género. Informe General. Heredia: Organización Iberoamericana de la Seguridad Social, SALTRA-Universidad Nacional, CISAL-Universidad Pompeu Fabra, Escuela de Salud Pública-Universidad de Texas; 2012.
4. Delclós G, Piedra N, Wesseling C, Rodrigo F, Felknor S, Pinilla J, et al. I Encuesta Centroamericana sobre Condiciones de trabajo y Salud (I ECCTS): Estudio cualitativo basado en el análisis de grupos focales. Informe general. Heredia: Organización Iberoamericana de la Seguridad Social (OISS), SALTRA-Universidad Nacional, Escuela de Salud Pública-Universidad de Texas, CISAL-Universidad Pompeu Fabra; 2012.
5. Wesseling C, Aragón A, Morgado H, Elgstrand K, Hogstedt C, Partanen T. Occupational health in Central America. Int J Occup Environ Health. 2002; 8(2): p. 125-136.
6. López-Bonilla I, Flores-Urbina L, Partanen T, Wesseling C. Fatal Occupational Injuries in Nicaragua, 2005. Int J Occup Environ Health. 2011; 17(3): p. 238-242.
7. Mora A, Mora-Mora M, Partanen T, Wesseling C. Registration of Fatal Occupational Injuries in Costa Rica, 2005–2006. Int J Occup Environ Health. 2011; 17(3): p. 243-250.
8. Partanen T, Chaves J, Wesseling C, Chaverri F, monge P, Ruepert C, et al. Workplace Carcinogen and Pesticide Exposures in Costa Rica. Int J Occup Environ Health. 2003; 9(2): p. 104-111.
9. Blanco-Romero L, Vega L, Lozano-Chavarría L, Partanen T. CAREX Nicaragua and Panama: Worker Exposures to Carcinogenic Substances and Pesticides. Int J Occup Environ Health. 2011; 17(3): p. 251-257.
10. Bravo V, Rodríguez T, van Wendel de Joode B, Canto N, Calderón G, Turcios M, et al. Monitoring Pesticide Use and Associated Health Hazards in Central America. Int J Occup Environ Health. 2011; 17(3): p. 258-269.
11. Wesseling, C.. Más salud y trabajo en América Central: Resultados de la Fase I y el futuro de SALTRA. San José: Infoterra Editores. 2009.
12. Organización Mundial para la Salud. Salud de los trabajadores: Plan de acción mundial 2008-2017. Asamblea Mundial De La Salud, WHA60.26, 2007.

Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA)
Instituto Regional de Estudios en Sustancias Tóxicas (IRET)
Universidad Nacional, Heredia, Costa Rica
Tel/Fax 506 2263-6375 / 2237-0683
www.saltra.una.ac.cr

