

Dolor en enfermedades ocupacionales: visibilidad clínica y desafíos de abordaje en latinoamérica

Bethania Martínez, MD

Referencias

1. Presidenta, Asociación Dominicana para el Estudio del Dolor y Cuidados Paliativos Secretaria General, FEDELAT

Título en inglés

Pain in Occupational Diseases: Clinical Visibility and Management Challenges in Latin America

Resumen

El dolor asociado a enfermedades ocupacionales representa una de las principales causas de ausentismo laboral, discapacidad y reducción de productividad en América Latina. Sin embargo, persiste una subvaloración del impacto clínico, social y económico del dolor ocupacional, especialmente en poblaciones vulnerables y empleos informales. Este artículo analiza los tipos de dolor más prevalentes en el contexto ocupacional, las brechas en el diagnóstico temprano y el abordaje interdisciplinario, y propone una respuesta regional coordinada desde las sociedades científicas y los sistemas de salud laboral.

Palabras clave

Dolor ocupacional, enfermedades laborales, salud del trabajador, dolor musculoesquelético, abordaje multidisciplinario, políticas de salud laboral.

Abstract

Pain associated with occupational diseases is a leading cause of work absenteeism, disability, and reduced productivity across Latin America. However, the clinical, social, and economic impact of occupational pain remains underestimated, particularly among vulnerable and informal work populations. This article reviews the most prevalent types of occupational pain, the gaps in early diagnosis and interdisciplinary management, and proposes a regional strategy to address pain as a health priority in the labor field.

Keywords

Occupational pain, work-related illnesses, worker's health, musculoskeletal pain, multidisciplinary approach, occupational health policy.

Introducción

Las enfermedades ocupacionales representan un reto silencioso para los sistemas de salud pública en Latinoamérica. Dolencias musculoesqueléticas como lumbalgias, cervicalgias, tendinitis y síndrome del túnel carpiano figuran entre las causas más frecuentes de consulta médica en trabajadores. Sin embargo, el dolor persistente relacionado con el trabajo continúa siendo subdiagnosticado, y rara vez se integra en protocolos estructurados de atención. Este artículo busca visibilizar el problema y ofrecer una base para la formulación de políticas regionales integradas.

Dolor musculoesquelético laboral: prevalencia y riesgos

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) y estudios regionales confirman que más del 60% de las consultas laborales están relacionadas con dolor músculo-esquelético. Factores como malas posturas, esfuerzo repetitivo, y cargas físicas elevadas predisponen a lesiones acumulativas, que se cronifican sin intervención temprana.^{1,2}

Diagnóstico tardío y falta de acceso a tratamiento integral

Los trabajadores del sector informal y de bajos recursos enfrentan barreras para acceder a diagnóstico por imagen, fisioterapia o manejo especializado del dolor. Esto perpetúa la cronificación del dolor, afectando la funcionalidad y salud mental. Es urgente promover guías clínicas accesibles y cobertura efectiva por sistemas de seguridad social.³

Impacto económico y social del dolor ocupacional

El dolor crónico de origen laboral genera pérdidas millonarias por ausencias, incapacidades y rotación laboral. En países como Brasil, Colombia y República Dominicana, el subregistro de enfermedades laborales impide la planificación de estrategias efectivas.⁴

Propuesta regional desde FEDELAT

Desde FEDELAT se propone fomentar programas educativos para médicos ocupacionales y clínicos generales, así como la promoción de políticas públicas que reconozcan el dolor ocupacional como prioridad en salud laboral. Además, se sugiere integrar registros regionales de casos crónicos para mejorar la respuesta institucional.

Conclusión

El dolor en enfermedades ocupacionales no solo compromete la salud física del trabajador, sino también su estabilidad económica y bien-

estar psicosocial. Visibilizarlo como un problema de salud pública requiere el compromiso de asociaciones científicas, empleadores, legisladores y sistemas de salud. Un abordaje integral puede prevenir discapacidades innecesarias y mejorar la calidad de vida laboral en América Latina.

Referencias bibliográficas

1. Howard FM, Perry CP, Carter JE, et al. The diagnosis of chronic pelvic pain: a structured approach. *J Obstet Gynaecol Res.* 2022;48(2):321-330. doi:10.1111/jog.15022
2. Grace VM, Zondervan KT. Chronic pelvic pain in women. *Lancet.* 2023;401(10389):2252-2264. doi:10.1016/S0140-6736(23)00228-5
3. Schattschneider L, Weissman J, Foran M. Interdisciplinary approaches to chronic pelvic pain. *Pain Med.* 2023;24(4):311-319. doi:10.1093/pm/pnad017
4. Ballweg ML. Endometriosis and chronic pelvic pain: overlooked challenges. *Pain Rep.* 2022;7(1):e982. doi:10.1097/PR9.0000000000000982