

**FICHA INFORMATIVA DE ACCIDENTES DE PERDIDA DE OIDO LABORAL**

**INFORMACIÓN.**

**1- ANTECEDENTES:**

Aproximadamente 9 millones de trabajadores están expuestos a ruido peligroso en el trabajo, y 6 millones más corren el riesgo de perder el oído por otras sustancias, como los disolventes y metales.

1.- El 44% de los carpinteros y el 48% de los plomeros afirmaban haber notado una pérdida considerable de oído.

2.- El 49% de los mineros (tanto los que trabajan con metales como los que no) van a sufrir pérdidas del oído cuando lleguen a la edad de 50 años (comparado con el 9% de la población general). Esta cifra sube a un 70% cuando los mineros lleguen a la edad de 60 años.

Aunque cualquier trabajador puede estar en peligro de perder el oído, los trabajadores que se dedican a la agricultura, minería, construcción, madera y metal, transporte y fuerzas armadas, están más expuestos a niveles peligrosos de ruido.

**2- OBJETO:**

Con esta ficha informativa se pretende informar a los trabajadores sobre las consecuencias de la exposición a ambientes ruidosos y las medidas preventivas a adoptar frente a este riesgo higiénico.

**3- ALCANCE:**

Trabajadores expuestos a niveles peligrosos de ruido.

**4- DESCRIPCION:**

El **desarrollo industrial** va unido a una serie de factores indeseables como la *contaminación atmosférica*, los *accidentes* y las *enfermedades profesionales* entre otros, que van a ensombrecer sus ventajas en mayor o menor medida. Los **ruidos y las vibraciones** son unos de los factores nocivos más importantes del progreso industrial.

La labor de prevención del ruido se centró primero en aquellos ambientes laborales cuyas características eran capaces de producir, a largo o corto plazo, la sordera profesional, extendiéndose posteriormente a otras actividades industriales en las que si bien, la posibilidad de sordera profesional es remota, pueden producirse trastornos físicos o psicológicos de los trabajadores. Actualmente la tendencia es buscar el confort sonoro del individuo en el centro de trabajo.

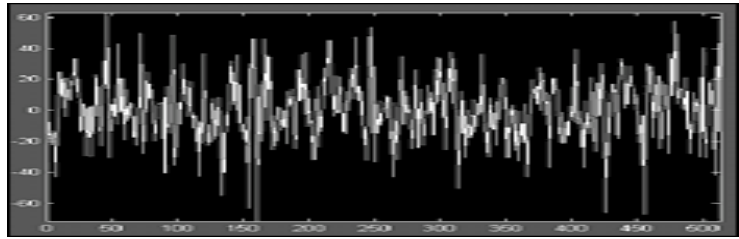
Los **trastornos producidos por el ruido** en el organismo los vamos a dividir en dos grupos:

- Lesiones a nivel del oído: su secuela principal es la pérdida de audición, estando reconocida como enfermedad profesional (*sordera profesional*).

- Enfermedades producidas por el ruido en otros aparatos o sistemas del organismo alejados del oído.

**4.1- ¿QUÉ ES EL RUIDO?**

Desde el punto de vista físico, el **ruido es un sonido complejo**, es decir un sonido compuesto por múltiples frecuencias o tonos, sin embargo coloquialmente el ruido se define como un sonido subjetivamente indeseable.



#### **4.2- ¿CÓMO SE MIDE EL RUIDO?**



Su intensidad se mide en **decibelios (dB)**, abarcando el campo auditivo humano de 0 a 120 dB, es decir comenzamos a oír a partir de 0 (umbral auditivo) y en 120 dB comienza la sensación de dolor sonoro (umbral de dolor). El tono o frecuencia se mide en **hercios (Hz)** con una escala de 16 a 16.000 Hz que abarca la percepción del oído humano. El **sonómetro** es el aparato que mide la cantidad de ruido ambiental, constituyendo un poderoso auxiliar para realizar una buena higiene industrial, en lo que a ruidos se refiere. Con ellos puede obtenerse el valor global del ruido ambiental en naves industriales, talleres, etc...

#### **4.3- ¿QUÉ LESIONES PRODUCE EL RUIDO EN EL OIDO?**

✓ **Trauma acústico agudo:** Este cuadro está producido por *un ruido de gran intensidad que actúa durante un tiempo limitado*, como precisa de una gran energía sonora para su aparición, ocurre principalmente en individuos relacionados con determinadas profesiones (armeros, militares, canteros, mineros, técnicos de explosivos, etc...) o en determinadas situaciones accidentales (cazadores, explosiones fortuitas, etc...).



Los síntomas aparecen inmediatamente tras el impacto sonoro: pérdida de audición por afectación del oído interno y ruidos como pitidos o zumbidos (acúfenos o tinnitus), que pueden desaparecer en el transcurso de unas horas, disminuir o permanecer constantes.

La pérdida de audición (hipoacusia) originada puede ser:

- Discreta, afectando sólo a la percepción de los sonidos con frecuencia 4000 Hz.
- Media, con deterioro ya de otras frecuencias (1000 y 2000 Hz).
- Intensa, con importante pérdida en todas las frecuencias.

Una vez establecido el daño definitivo, la sordera resultante es irreversible y no tienen tratamiento.

Sin embargo si se actúa inmediatamente después de la exposición, en ocasiones se pueden mejorar las secuelas auditivas mediante la utilización de una serie de fármacos o con oxígeno hiperbárico.

Como no existe ningún tratamiento verdaderamente eficaz, se debe tener conciencia de la utilización de medidas profilácticas para evitar de manera drástica la sordera por trauma acústico.

✓ **Sordera profesional y trauma acústico crónico:** Es el déficit auditivo originado por la *exposición prolongada al ruido* con ocasión del trabajo o no. El grado de riesgo de sordera profesional está establecido a 80 dB para una exposición de 8 horas diarias y las personas que la padecen tienen derecho a una indemnización.

La aparición de esta enfermedad depende de las características del ruido:

- Intensidad (por debajo de 75 dB el riesgo es nulo).
- El tiempo de exposición, agravándose de forma progresiva durante los años y estabilizándose cuando el sujeto es sustraído de la atmósfera ruidosa.
- Factores del individuo: susceptibilidad individual (hay personas más propensas a padecer esta sordera), la edad (a partir de los 40 la labilidad del oído aumenta), enfermedades del oído concomitantes.

La sordera profesional no debería existir, porque se conocen las actividades laborales que la ocasionan y en consecuencia, se deberían tomar las precauciones adecuadas para su prevención. La prevención se basa en tomar medidas sobre la fuente origen del ruido, insonorizando la maquinaria, mejorando la arquitectura de las naves etc... y protegiendo al trabajador con diversos elementos como tapones, auriculares y cascos.

✓ Entre las **alteraciones** producidas por el ruido en el organismo encontramos: stress con la consiguiente alteración del ritmo cardiaco (taquicardias o bradicardias), úlceras gástricas, hipertensión arterial, disminución del rendimiento intelectual, de la capacidad de concentración, agresividad, perturbaciones del sueño, trastornos de la voz y reacciones desmesuradas de sobresalto.

## **5- MEDIDAS PREVENTIVAS:**

### **5.1- PREVENCIÓN TÉCNICA DEL RUIDO**

✓ *Reducción del ruido en origen:*

- Mantenimiento preventivo de la maquinaria.



- Control de los mecanismos de los equipos de trabajo (rodamientos defectuosos, mal ubicados...)

- Disminución de choques o frotamientos entre piezas.

- Control de lubricación periódico.

- Tratamiento de las superficies golpeadas con materiales amortiguadores.

- Aislamiento de las máquinas o encerramiento parcial o máquina.



total de la

### **5.2- PROTECCIÓN PERSONAL**

- ✓ Aislamiento acústico del operario.
- ✓ Protección auditiva homologada.



**NOTA IMPORTANTE:**  
No “vale” ponerse los  
cascos y debajo de éstos  
el *walkman*.

### **5.3- prevención médica**



- ✓ Exámenes médicos previos a la admisión.
- ✓ Reconocimientos médicos periódicos.
- ✓