



# UNRISD

United Nations Research Institute for Social Development

## **Movilización social en Colombia para la protección de la salud en el trabajo en un contexto de inequidad**

*Mauricio Torres-Tovar*  
*Universidad Nacional de Colombia*

Occasional Paper 3

**Overcoming Inequalities in a Fractured World:  
Between Elite Power and Social Mobilization**

November 2019





El Instituto de Investigación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Social (UNRISD) es un instituto autónomo dentro del sistema de las Naciones Unidas que realiza investigaciones multidisciplinarias y análisis de políticas sobre las dimensiones sociales de cuestiones contemporáneas de desarrollo. Nuestra labor consiste en velar por que la equidad social, la inclusión y la justicia sean piezas fundamentales del pensamiento, la política y la práctica del desarrollo.

UNRISD, Palais des Nations  
1211 Ginebra 10, Suiza  
Tel: +41 (0)22 9173020  
[info.unrisd@un.org](mailto:info.unrisd@un.org)  
[www.unrisd.org](http://www.unrisd.org)

This United Nations Research Institute for Social Development (UNRISD) Occasional Paper is a revised and peer reviewed version of a paper originally prepared for the UNRISD International Conference, *Overcoming Inequalities in a Fractured World: Between Elite Power and Social Mobilization* (November 2018). The conference was carried out with the support of UNRISD institutional funding provided by the governments of Sweden, Switzerland and Finland. The Friedrich-Ebert-Stiftung Geneva Office and the International Geneva Welcome Centre (CAGI) provided direct support to conference participants for their travel and accommodation.

Copyright © UNRISD. Short extracts from this publication may be reproduced unaltered without authorization on condition that the source is indicated. For rights of reproduction or translation apply to UNRISD, which welcomes such applications.

The designations employed in UNRISD publications and the presentation of material therein do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of UNRISD concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries.

The responsibility for opinions expressed rests solely with the author(s), and publication does not constitute endorsement by UNRISD.

ISBN 978 92 9085 104 2

## Índice

Acrónimos .....	2
Resumen .....	3
Palabras Claves.....	3
Biografía.....	4
Introducción.....	1
Hallazgos .....	2
Asociaciones de trabajadores enfermos por el trabajo en Colombia.....	3
Caracterización de los asociados .....	5
La acción colectiva de las asociaciones.....	6
Demandas y propuestas .....	8
Discusión .....	8
Contienda política en el campo de la salud en el trabajo.....	10
Las propuestas que se busca movilizar.....	11
Conclusiones.....	12

## Lista de Figuras

Tabla 1: Asociaciones de trabajadores y extrabajadores enfermos por el trabajo conformadas entre 2006 y 2017 en Colombia.....	4
---	---

## Acrónimos

ASOTREDP	Asociación de Trabajadores Enfermos de Drummond Puerto
ARL	Administradoras de Riesgos Laborales
ASORIESGOS	Asociación Nacional de Usuarios del Sistema de Riesgos Laborales, Afiliados y Beneficiarios del Sistema de Seguridad Social
ASOTRADEIMENE	Asociación de Trabajadores Discapacitados y Enfermos por la Industria Minero Energética
ASOTRADEV	Asociación de extrabajadores enfermos y viudas de Drummond Puerto
ASOTRADISARAUCA	Asociación de Trabajadores Discapacitados de Arauca
ASOTRADISCUNDINAMARCA	Asociación de Trabajadores Discapacitados del Departamento de Cundinamarca
ASOTRADISMETA	Asociación de Trabajadores Discapacitados del Meta
ASOTRADISNORT	Asociación de Trabajadores Discapacitados del Norte de Santander
ASOTRECAJ	Asociación de Trabajadores Enfermos del Carbón de La Jagua de Ibirico
ASOTRECOL	Asociación de Trabajadores Enfermos de General Motor Colombia
ATEL	Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral
FENATRAECO	Federación Nacional de Trabajadores y extrabajadores Enfermos de Colombia
JCI	Juntas de Calificación de Invalidez
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OPS	Organización Panamericana de la Salud
SGRL	Sistema General de Riesgos Laborales
TREXV FUNESUNT	Fundación Estamos Unidos
UNECOL	Unión de enfermos de General Motors Colmotores
USO	Unión Sindical Obrera

## Resumen

En Colombia el Sistema General de Riesgos Laborales (SGRL), que es un modelo de base bismarckiana, sólo cubre a la población formal de la economía y a trabajadores y trabajadoras independientes con capacidad de pago, dejando por fuera a la población laboral informal, que constituye más del 50 por ciento de la fuerza de trabajo en el país. Esta situación genera una inequidad en tanto los trabajadores formales afiliados al SGRL tienen derecho a prestaciones médicas y económicas en caso de accidente de trabajo o enfermedad laboral, mientras los del sector informal, incluidos aquellos presentes en zonas rurales, no tienen acceso a este tipo de protecciones. Igualmente, dentro del SGRL se generan inequidades e injusticias, en tanto hay grupos de trabajadores que desarrollan patologías de origen laboral, que no les son reconocidas y que incluso, en algunos casos, los llevan a perder sus puestos de trabajo.

Esta investigación de carácter cualitativo, con un enfoque de acción colectiva, hace una aproximación a la problemática de inequidades en el campo de la salud en el trabajo en Colombia, a través del acercamiento a un conjunto de asociaciones de trabajadores y extrabajadores enfermos por el trabajo, y quienes se han organizado para demandar la protección de sus derechos laborales, de salud y seguridad social.

La acción colectiva de los trabajadores viene proponiendo elementos para que se configuren políticas empresariales y estatales que protejan el derecho a la salud en el trabajo, desde una visión integral y universal que contribuya a superar las inequidades e injusticias en estos aspectos.

## Abstract

In Colombia, the Occupational Risks General System (ORGS), a system to access medical and economic benefits in the event of an accident at work or occupational disease, covers only individuals working in the formal economy, including workers registered as independent. This means workers in the informal economy, more than 50 percent of the country's workforce, are left out and cannot access any protection at work. This inequity divides formal workers affiliated with the ORGS from those in the informal sector, many of whom work in rural areas. Situations of inequity and injustice emerge also within the ORGS, when pathologies developed by affiliated workers are not categorized as of labour origin, thereby hindering enjoyment of benefits, and in some cases even causing workers to lose their jobs.

This qualitative research approaches the problem of inequities in the field of occupational health in Colombia, by following a group of associations of workers with work-related illnesses and their collective actions. Such associations have organized in multiple ways to claim protection of their labour, health and social security rights. Throughout contentious and non-contentious actions, workers have demanded from business and the state to reshape policies that truly protect the right to health at work as well as a comprehensive and universal vision that contributes to overcoming inequities and injustices in the world of work.

## Palabras Claves

Inequidades; derecho a la salud en el trabajo; mundo del trabajo; movilización social; Colombia

## Keywords

Inequities; right to health at work; world of work; social mobilization; Colombia.

## Biografía

Mauricio Torres-Tovar es Médico, Especialista en Salud Ocupacional, Máster en Salud Pública y en Estudios Políticos, PhD (c) en Salud Pública y profesor del Departamento de Salud Pública de la Universidad Nacional de Colombia. Sus principales intereses investigativos están en los campos de la salud pública, la salud de trabajadores y trabajadoras, la salud ambiental, el derecho a la salud, la acción colectiva y los movimientos sociales en salud. Email: [mhtorrest@unal.edu.co](mailto:mhtorrest@unal.edu.co)

## Introducción

La denominada globalización económica, que empezó a desarrollarse a finales de los años 70 del siglo XX, sostuvo el argumento de la necesidad de avanzar en una apertura económica por parte de los países periféricos como camino para el desarrollo de mejores relaciones comerciales y mayor empleo. Este proceso en Colombia se estableció con una reforma laboral a través de la Ley 50 de 1990, bajo el supuesto que con esta se harían las adaptaciones laborales pertinentes para ese contexto económico internacional.

Estas reformas neoliberales transformaron el mundo del trabajo, dotando a los empresarios con herramientas para ajustar costos, avanzar en una flexibilización del trabajo, desregular las relaciones laborales, desarticular a las organizaciones sindicales, entre otras reestructuraciones contractuales, lo que ha llevado a una precarización de las condiciones de trabajo y a un aumento de las formas de trabajo informal.<sup>1</sup>

A esta reforma laboral se sumó la reforma a la seguridad social hecha en Colombia a través de la Ley 100 de 1993, que condujo a un proceso progresivo de privatización del sistema de salud y del sistema de protección de la salud en los lugares de trabajo.<sup>2</sup>

Estas dos reformas produjeron diversos efectos y problemas en la esfera del mundo del trabajo y de la salud y la protección vinculadas a este, como lo han mostrado varios estudios<sup>3</sup>:

- Falta de empleo digno y seguro, dado por ausencia o debilidad de políticas públicas y empresariales de protección de la salud en el trabajo;
- Ausencia o debilidad de servicios de salud en el trabajo y deterioro de los programas de promoción y prevención de la salud en el trabajo;
- Tendencia a fortalecer el papel del sector financiero como intermediario del aseguramiento en salud y riesgos laborales;
- Limitaciones en los procesos organizativos y de participación de los y las trabajadoras, reflejado en dificultades para configurar organizaciones sindicales y gremiales y una nula o escasa participación de los y las trabajadoras en las decisiones empresariales que atañen a su salud;
- Precarización de la vida de las y los trabajadores y sus familias;
- Deterioro significativo de las condiciones de trabajo, representado en el incremento de accidentalidad y muerte laboral, así como en enfermedad laboral, aunque con importantes subregistros.

En lo que va corrido del siglo XXI, la problemática de la salud en el trabajo se ha agudizado producto de la falta de reconocimiento del origen laboral de patologías asociadas a las condiciones de trabajo. Las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las juntas de calificación de invalidez, por ejemplo, definen estas patologías como de origen común. Todo esto empeora con el despido de las y los trabajadores enfermos, que quedan desprotegidos laboralmente y vulnerables en sus aspectos de protección social (Torres-Tovar et al. 2016b).

---

<sup>1</sup> Isaza-Castro 2003; Davolos 2012; Antunes 2012; Niño y De Lafont 2013

<sup>2</sup> Torres-Tovar 2008; Yepes et al. 2010; Niño y De Lafont 2013

<sup>3</sup> Corredor Jiménez 2004; Luna-García 2009; Muntaner et al. 2010; Schnall et al. 2011

Varios estudios han señalado el sufrimiento y las consecuencias negativas que para los y las trabajadoras ocasionan las rutas poco claras y prolongadas que tienen que vivir para que sus patologías sean reconocidas, atendidas y tratadas. Dichos caminos, que han sido denominados “itinerarios burocráticos”, están presentes en Colombia tanto en el sistema de salud (Abadía-Barrero et al. 2009) como en el sistema de riesgos laborales (Buitrago Echeverri et al. 2017; Torres-Tovar et al. 2016a).

Esta problemática evidencia que en Colombia existen inequidades en el campo de la salud en el trabajo, una de cuyas expresiones es la falta de reconocimiento de origen laboral a enfermedades adquiridas por exposición prolongada a condiciones deteriorantes en el lugar de trabajo. Los y las trabajadoras que padecen estas patologías, identificados en un sentido compartido, en una identidad, han emprendido de manera colectiva procesos organizativos y acciones conjuntas para (1) exigir el cumplimiento de sus derechos en materia de salud, trabajo y seguridad social, y (2) buscar la implementación de políticas estatales y empresariales que protejan la población laboral colombiana y contribuyan a superar las inequidades.

Este trabajo hace un acercamiento a la problemática de inequidades en el campo de la salud en el trabajo, a través del análisis de un conjunto de asociaciones de trabajadores y extrabajadores enfermos por el trabajo en Colombia, quienes se han organizado para demandar la protección de sus derechos.<sup>4</sup> La metodología utilizada es de carácter cualitativo y está basada en la interacción con asociaciones de trabajadores y extrabajadores enfermos por el trabajo. Se utilizaron como técnicas de recolección de información la revisión documental, entrevistas semiestructuradas a dirigentes de las asociaciones, grupos focales con miembros de las asociaciones y la implementación de una encuesta a un grupo amplio de los asociados a estas organizaciones. Finalmente, este estudio utiliza un enfoque de acción colectiva para indagar sobre las categorías de estructura de oportunidad política, identidad, demandas, repertorios de acción, alianzas, adversarios y contienda política, que se entrelazan en la dinámica de movilización social que llevan a cabo las asociaciones.

## Hallazgos

En Colombia el sistema de contingencia de los riesgos laborales, denominado SGRL, que es un modelo de base bismarckiano<sup>5</sup>, sólo cubre a la población formal de la economía y a la independiente con capacidad de pago, dejando por fuera a la población laboral informal, que constituye más del 50 por ciento de la fuerza de trabajo en el país.<sup>6</sup>

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

[https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5\\_20688](https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_20688)

