

# *Economía informal, un problema de salud laboral*

*José Luis Carretero Ares<sup>a</sup>, Begoña Cueva Oliver<sup>b</sup>, Asunción Vidal Martínez<sup>c</sup>,  
María Vicenta Rigo Martínez<sup>d</sup>, José Rafael Lobato Cañón<sup>e</sup>*



Recibido: 13 de septiembre de 2016

Aceptado: 1 de diciembre de 2016

doi: 10.12961/apr.2017.20.01.5

## RESUMEN

La economía informal se debe diferenciar de conceptos tales como empleo informal y sector informal, cada uno con sus propias características. Existen varios tipos de trabajadores informales que se agrupan en varias categorías según su labor. Los familiares de estos trabajadores se agrupan dentro del empleo vulnerable, que no se benefician tampoco de coberturas sanitarias. El empleo informal condiciona una gran morbilidad que se traduce en pérdidas económicas y gran número de años de vida perdidos por discapacidad, especialmente entre poblaciones jóvenes y mujeres. Son necesarias políticas sanitarias encaminadas a disminuir las desigualdades socioeconómicas, mejorando la capacitación de profesionales sanitarios y la accesibilidad a los servicios sanitarios de estos trabajadores.

## THE INFORMAL ECONOMY: AN OCCUPATIONAL HEALTH ISSUE

### ABSTRACT

Informal economy must be differentiated from concepts such as informal employment and the informal sector, each with its own characteristics. There are several types of informal workers that are grouped into several categories according to their work. The families of these workers are grouped into vulnerable job, which is also not beneficial for health coverage. Informal working conditions mean great morbidity resulting in economic losses and a large number of quality-adjusted life year, especially among young populations and women. Health policies are needed to reduce socio-economic inequalities, improve the training of health professionals and the accessibility of health services to these workers.

Agradecimientos: Al Dr. Ivan D. Ivanov, Team Leader Global Workers' Health (WHO Global Occupational Health Programme), mentor y amigo, por su ayuda en mi internado de la OMS, y por mostrarme toda la problemática socio-laboral que gira en torno al llamado sector informal. A la Dra. María Neira, Directora del Departamento de Medioambiente de la OMS, por su apoyo total en el internado efectuado en la Organización. A Encarnación Aguilar Cañizares y Rosa Trigueros Terres por su ayuda en el soporte bibliográfico.

a C.S Los Ángeles. Departamento de Salud Alicante-Hospital General. Área 19. Alicante.

b Servicio de Alergología. Departamento de Salud Alicante-Hospital General.

c Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Departamento de Salud Alicante-Hospital General.

d Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública. Alicante.

e Unidad Médica del Equipo de Valoración de Incapacidades. INSS. Alicante.

### Correspondencia:

José Luis Carretero Ares

E-mail: carretero\_josare@gva.es

C. Salud Los Ángeles

C/ Linares nº 9. 03009 Alicante

Tel.: 965 93 72 71

La informalidad en salud agrupa varios términos que conviene diferenciar. Así, el **sector informal** se define como aquel conjunto de empresas, trabajadores y actividades económicas emergidas en centros urbanos, como resultado de la incapacidad de la industria moderna para absorber nuevos efectivos, y que se sitúan fuera del marco legal. Este sector, al evitar el pago de impuestos y de otros aranceles, no se beneficia de los servicios y protección que la ley y el Estado proporcionan; no está protegido o cubierto en muchos países por las leyes de salud y seguridad ocupacional, o por una legislación específica sobre seguridad social<sup>1</sup>.

La **economía informal** fue definida por vez primera en 1972, y posteriormente en 2002, por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) como “*todas aquellas actividades productivas y económicas realizadas por trabajadores que eluden la regulación legislativa y que, por tanto, no están cubiertas o suficientemente cubiertas por acuerdos formales, de control fiscal y contable del Estado ni participan en los circuitos estadísticos ni fiscales*”. Las actividades de este tipo de economía *no están reguladas como el trabajo formal*, proporcionando un medio de vida a la gente pobre, especialmente en áreas urbanas, donde hay más posibilidades laborales; además, *la mayor parte se basa en micro empresas que se encuentran subordinadas a grandes multinacionales (en países desarrollados), con una regulación legal para disminuir los costes de producción. Y, por último, los trabajadores adheridos a este tipo de economía no están cubiertos por ninguna protección social o de salud*<sup>2,3</sup>.

**El empleo informal**, es la actividad laboral de quienes trabajan y perciben ingresos al margen del control tributario del Estado y de las disposiciones legales en materia laboral. Se refiere por tanto a la actividad laboral de los trabajadores independientes, los vendedores ambulantes, las trabajadoras de servicio doméstico, o limpiacristales, entre otros. En repetidas ocasiones se insta a las naciones y empresas a extender la cobertura hacia aquellos trabajadores que no están cubiertos por un contrato de empleo formal. Así, hay varios tipos de trabajadores informales<sup>1,4</sup>:

*Personas empleadas en el sector informal* (incluyen aquellas personas que son empleadas formalmente en el sector informal):

- Personas trabajadoras por cuenta propia (autoempleadas) en sus propias empresas informales;
- Empleadores en empresas informales;
- Empleados en empresas informales;
- Familiares de trabajadores que colaboran en las empresas informales;
- Miembros de cooperativas de productores informales.

*Personas con empleo informal fuera del sector informal*, específicamente:

- Empleados en empresas formales no cubiertas por protección social, legislación laboral nacional, o titulación a ciertos beneficios empleo como pagos anuales o partes de enfermedad;

- Trabajadores domésticos pagados no cubiertos por protección social, legislación laboral nacional, o titulación a ciertos beneficios laborales;

- Familiares de trabajadores que colaboran en empresas formales.

El Empleo informal debe ser distinguido de la producción ilegal (de productos ilegales) y del “subterráneo” (producción ilegal de productos legales). Este tipo de trabajo afecta también a las familias, denominándose entonces **empleo vulnerable**; es por ello que los hijos que acompañan a sus padres que trabajan como vendedores ambulantes, estarían sometidos a las mismas carencias y patologías que sus progenitores. Este empleo vulnerable es considerado desde la Organización Internacional del Trabajo (OIT), como un indicador de informalidad en trabajadores familiares; así se estima que, dentro de este colectivo, 5 de cada 10 personas se incluirían como trabajadores vulnerables, lo que se puede traducir como que menos de la mitad de los trabajadores tienen las coberturas sanitarias que se proporcionan a los asalariados formales<sup>1,5,6</sup>.

Cada año, unos 160 millones de nuevos casos de enfermedades profesionales y más de 2 millones de muertes son causados por el trabajo. Según datos de la OIT, cada día 6.300 personas mueren debido a lesiones por accidentes de trabajo, o como resultado de enfermedades profesionales en el mundo. Esto constituye un total de 2,34 millones de accidentes al año y 60 millones de AVAD (años de vida ajustados por discapacidad)<sup>3,6</sup>. Aunque es posible que las cifras reales sean más altas, porque los sistemas de registro son inadecuados en muchos países, sólo el 15% de los trabajadores del mundo estaría cubierto por servicios de salud laborales<sup>7,8</sup>.

Las pérdidas económicas ocasionadas por la falta de seguridad y salud ocupacional se estiman en torno al 4% del PIB<sup>7</sup>. Los trabajadores del sector informal están más sujetos a accidentes laborales al aceptar condiciones de trabajo inseguras<sup>6,8,9</sup>. Además, al menos el 40% de la economía informal lo conforman las mujeres dentro del empleo informal, considerando que son usualmente quienes trabajan en sus hogares, en los hogares de otros como trabajadores domésticos, o como vendedores ambulantes, mientras que los hombres se concentran más en el sector informal<sup>6</sup>.

En cuanto a la localización de la economía informal a nivel mundial, la mayor parte (en lo referente a las actividades de personas trabajadoras o de unidades económicas), se sitúa en el sur de Asia, seguida de África subsahariana y América Latina. Así, la magnitud estimada del trabajo informal puede llegar a ser casi la totalidad de la economía del país, como en Tailandia con un 81.5% dependiendo de la escala utilizada. Esto significa que son pequeñas empresas de economía basada en la familia, con una población vulnerable<sup>8-11</sup>.

La patología motivada por riesgos laborales es una de las 10 causas principales que determinan la carga de enfermedad y discapacidad en todo el mundo<sup>8</sup>. La mayor parte de estas patologías laborales recae durante la parte más productiva

de la vida de las personas, en el intervalo de edad entre 30 y 39 años de edad, lo que conduce a un enorme impacto en la productividad<sup>8,10,12</sup>. Uno de los hechos más importantes que afecta la salud de los trabajadores informales, en interacción con otros, como consecuencia de los bajos salarios y la falta de protección social, es la pobreza y las desigualdades sociales<sup>7</sup>. Estas personas son más propensas a trabajar en condiciones peligrosas y sufren enfermedades relacionadas con el trabajo, lesiones y discapacidades que reducen su capacidad de trabajo y potencial de ingresos. Esto puede incrementar la transmisibilidad de enfermedades infecciosas y la aparición de patologías mentales<sup>3,8,11,12</sup>.

Una de las mayores causas que puede condicionar el incremento de economía informal, son las migraciones; en las últimas décadas movilizaciones importantes por la industrialización de países en desarrollo de zonas rurales a urbanas; los desplazamientos masivos provenientes de países con conflictos de guerra, o de los que han sufrido desastres naturales a los países industriales desarrollados, están generando una revolución social y cambiando los esquemas de la economía mundial<sup>8,10</sup>.

Aunque en los últimos años ha habido un aumento en publicaciones sobre salud en el trabajo en el sector informal de la población urbana, hay, sin embargo, una falta de políticas colectivas laborales que miren hacia una adecuada capacitación de los trabajadores. Una de las propuestas barajadas para la mejora de las políticas laborales consiste en argumentar que al ser de tanta magnitud el sector informal, podrían incluirse los servicios de salud ocupacional en el sistema de Atención Primaria de un país, de manera que todos los ciudadanos y residentes estuvieran cubiertos al menos con servicios mínimos de asistencia a la salud<sup>8,10</sup>. Se necesitan abordajes creativos e innovadores para asegurar que estos trabajadores tengan voz, puedan ser representados por sindicatos, y puedan ser cubiertos por los servicios de Salud de cada país<sup>3,7,8,10</sup>.

Otro problema añadido es que muchos trabajadores no desempeñan solo un empleo, sino que tienen que desarrollar múltiples ocupaciones para poder subsistir. De esta forma, podrían estar en un empleo formal durante una parte del día, y posteriormente ir a hacer otras labores sin estar protegidos<sup>8,11,12</sup>.

En definitiva, las cifras de la economía informal a nivel mundial, a pesar de que los datos puedan ser inferiores a los reales, son suficientemente considerables para tomar medidas al respecto. Es un fenómeno del que apenas hay datos, pero que se está incrementando por las desigualdades socioeconómicas, muchas veces permitidas, entre países desarrollados (incluso por algunos colectivos dentro de ellos), y los que están en vías de desarrollo<sup>13</sup>. Es, por tanto, necesario contar con programas de prevención y planificación, que in-

cluyan a trabajadores sanitarios capacitados a nivel socio-laboral, y un adecuado acceso a la salud desde los niveles primarios como camino para conseguir una cobertura universal de salud<sup>12</sup>. De lo contrario, sin ningún tipo de política social o de salud esto llevará inexorablemente a la pobreza agravada, el desempleo y la informalidad, creando un círculo vicioso que conduce a una mayor fragilidad socioeconómica a nivel de cada país<sup>8,12,13</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA

- Husmanns, R. Statistical Definition of Informal Employment: Guidelines Endorsed by the Seventeenth International Conference of Labour Statisticians (2003). In: 7th Meeting of the Expert Group on Informal Sector Statistics (Delhi Group): New Delhi; 2004.
- International Labour Office. Employment, incomes and equality: a strategy for increasing productive employment in Kenya. Geneva: International Labour Office; 1972.
- International Labour Office. Estimating the Economic Costs of Occupational Injuries and Illnesses in Developing Countries: Essential Information for Decision-Makers: Working paper. Geneva: International Labour Office; 2012.
- Portes A, Castells M, Benton L. The informal Economy. Studies in advanced and less developed countries. Baltimore: Ed. Johns Hopkins University Press; 1989.
- Nandi A, Sweet E, Kawachi I, Heymann J, Galea S. Associations between macrolevel economic factors and weight distributions in low- and middle-income countries: a multilevel analysis of 200,000 adults in 40 countries. *Am J Public Health*. 2014;104(2):e162-71.
- International Labour Office. Preventing Discrimination, Exploitation, and Abuse of Women Migrant Workers: an information guide. Geneva: International Labour Office; 2003.
- Organización Internacional del Trabajo [Internet]. Ginebra: Organización Internacional del Trabajo; c 1996-2016 [citado 23 nov 2016]. Seguridad y salud en el trabajo; [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: <http://ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang-es/index.htm>
- The National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. Approaches to universal health coverage and occupational health and safety for the informal workforce in developing countries: Workshop summary. Washington, DC: The National Academy Press; 2016.
- Michaels D, Barrera C, Gacharná MG. Economic development and occupational health in Latin America: New directions for public health in less developed countries. *Am J Public Health*. 1985;75:536-42.
- Banco Interamericano de Desarrollo. Programa de capacitación e integración y comercio. Washington, DC : Banco Interamericano de desarrollo; c2015
- Benavides FG, Wesseling C, Delclos GL, Felknor S, Pinilla J, Rodrigo F, et al. Working Conditions and Health in Central America: A Survey of 12,024 Workers in Six Countries. *Occup Environ Med*. 2014;71: 459-65.
- Benach J, Solar O, Vergara M, Vanroelen C, Santana V, Castedo A, et al. Six employment conditions and health inequalities: a descriptive overview. *Int J Health Serv*. 2010;40:269-80.
- World Bank. World Development Report 2002: Building Institutions for Markets. New York: Oxford University Press; 2002.