

	<b>REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>48</b>
		<b>Versión</b>	<b>6</b>
		<b>Página</b>	<b>1 de 29</b>

**INSTRUCTIVO:** el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

## Portada

### 1. Ficha de Identificación

<b>Facultad: Ciencias de la salud</b>		<b>Colectivo Docente</b>	<b>Asignaturas:</b>
<b>Programa: Medicina</b>			
<b>Semestre: VII</b>	<b>Periodo académico:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Guillermo Dager Pérez</li> <li>2. Mónica Sánchez Astudillo</li> <li>3. Suanny González Coquel</li> <li>4. Beatriz Castillo Garrido</li> <li>5. Jorge Pinzón Consuegra</li> <li>6. Javier Villafañe Macia</li> <li>7. Carlos Cantillo Castro</li> <li>8. Enrique Soto Zarate</li> <li>9. Guicella Paola Diaz Quijano</li> <li>10. Dilia Aparicio Marengo</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Psiquiatría</li> <li>2. Pediatría</li> <li>3. Análisis y redacción de textos científicos</li> </ol>
<b>Docente Orientador del seminario</b>			
Giovanny Raúl Díaz Beltrán			
<b>Título del PAT Colectivo</b>			
Factores ocupacionales y/o laborales que afectan la salud física, mental y Cognitiva. Desde el niño hasta el adulto en condición de vulnerabilidad.			
<b>Núcleo Problémico</b>			
Salud laboral			
<b>Línea de Investigación</b>			
Salud y sociedad			

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 2 de 29</b>

## 2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- **Resumen/Abstract – Palabras Claves/Keywords**

**Introducción:** Se abordan los efectos de diversas condiciones laborales en la salud física y mental de trabajadores y la influencia en sus familias, especialmente en los niños. Se exploran temas como el trabajo infantil y su relación con enfermedades respiratorias y malformaciones congénitas, los riesgos asociados con la exposición a agroquímicos durante la gestación, los efectos del ausentismo parental en la crianza infantil, la interrupción de la lactancia materna debido a motivos laborales, además de las consecuencias de factores laborales en la salud mental, como trastornos depresivos y de ansiedad en trabajadores en condiciones de vulnerabilidad y desigualdad. Las secuelas de la explotación sexual infantil y cómo estas impactan la salud física y mental de los niños, niñas y adolescentes. El propósito de este trabajo es comprender los vínculos entre el entorno laboral y su impacto en la salud, resaltando la necesidad de mejorar las condiciones laborales y las políticas de protección para los trabajadores y sus familias.

**Objetivo:** describir los factores ocupacionales y/o laborales que afectan la salud física, mental y cognitiva en los niños y adultos en condiciones laborales vulnerables.

**Materiales y métodos:** se realizó un trabajo consolidado derivado de los trabajos de revisión narrativa de la literatura científica relacionados con la temática de salud laboral que presentan los estudiantes desde las asignaturas de VII semestre del programa de medicina.

**Conclusión:** Las condiciones laborales adversas, como la exposición a sustancias tóxicas, la explotación infantil, el trabajo sexual y el ausentismo parental, afectan gravemente la salud física y mental de los individuos, con repercusiones a largo plazo. Es crucial revisar y reforzar las políticas laborales para proteger a los trabajadores vulnerables, promoviendo un entorno saludable que favorezca tanto su bienestar físico como emocional. Además, se deben implementar medidas preventivas y políticas públicas que garanticen la protección de los trabajadores y promuevan un desarrollo equitativo y saludable para las futuras generaciones.

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 3 de 29</b>

- **Descripción del Problema**

El trabajo infantil es un problema mundial en el cual intervienen factores sociales, culturales y económicos, donde los niños que trabajan en todos los sectores se exponen a riesgos ocupacionales que pueden afectar su salud y dejar secuelas para la vida adulta. (1)

En Colombia el instituto de bienestar familiar (ICBF) lo define como: “todo aquel trabajo realizado por un niño, niña o adolescente que no alcance la edad mínima de admisión al empleo y en los términos establecidos por la legislación nacional y que, por consiguiente, impida la educación y el pleno desarrollo del niño, la niña o el adolescente; el que se ajuste a la definición de trabajo peligroso o aquel que está incluido como peores formas de trabajo infantil”. (2)

La organización de las naciones unidas (ONU) en su Agenda de Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para 2030 se ha propuesto eliminar todas las formas de trabajo infantil para el año 2025, pero las necesidades socioeconómicas a nivel mundial y de las familias con extrema pobreza han demostrado estar lejos de alcanzar las metas propuestas. Para el año 2020, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) estimó 160 millones de niños trabajadores a nivel mundial, de los cuales 86,6 millones se ubicaban en el África subsahariana. (3) En Latinoamérica el trabajo infantil es un problema conocido y cuantificado, en Colombia, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) reportó en 2012 que el 15,8 % de los niños entre 6 y 17 años trabajaba, 10,2 % tenía empleos en el sector formal o informal, y 5,6 % de ellos realizaba labores domésticas ( $\geq 15$  horas/semana) con o sin remuneración. (3)

Las actividades laborales empleadas por este grupo poblacional corren el riesgo de presentar accidentes y enfermedades, aunque estos no están exentos de presentarse en todos los grupos etarios, el desarrollo aún de las defensas del sistema inmunológico y la falta de madurez física evalúa un hecho que hace que el niño sea más propenso a sufrir más riesgos químicos y radiaciones que los adultos. (4) La sobrecarga física, la extensión de las jornadas y las malas condiciones higiénicas en el área laboral incrementa el riesgo a desarrollar enfermedades con serias secuelas permanentes.

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 4 de 29</b>

Pero además de los daños directos por el trabajo, la carga laboral y la ocupación en etapa infantil, se resalta que la Organización Mundial de la Salud estima que el 24% de morbilidad y un 23% de la mortalidad mundial se atribuyen a factores medioambientales. Referente a la población mundial, dicha cifra supone 2,6 millones de muertes cada año. Por otra parte, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades estima que alrededor del 3,3% de los nacidos vivos en los EE. UU. presentan un defecto congénito grave, para la etiología se plantea la hipótesis de que las anomalías congénitas se pueden desarrollar en el primer trimestre del embarazo resultado de defectos hereditarios poligénicos o de la interacción gen-ambiente. (5)

La Organización Internacional del Trabajo estima que alrededor del 30% de las mujeres en edad reproductiva en países en desarrollo trabajan en la agricultura, lo que sugiere un riesgo potencial considerable a nivel global. (6) Un estudio publicado en Environmental Health Perspectives en 2020 encontró que las trabajadoras agrícolas embarazadas en California tenían un riesgo 5 veces mayor de exposición a niveles detectables de glifosato en comparación con la población general. Además, estas mujeres mostraban niveles urinarios de glifosato significativamente más altos. (7)

La exposición prenatal a pesticidas y agroquímicos, se ha asociado con diversos resultados adversos en el desarrollo fetal y la salud infantil. Un metaanálisis publicado en Neurotoxicology en 2019, que revisó 27 estudios, encontró una asociación significativa entre la exposición prenatal a pesticidas y un mayor riesgo de trastornos del espectro autista y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (8)

El trabajo de los padres ha sufrido transformaciones significativas, no sólo en términos de condiciones laborales, sino también en la relación que este mantiene con el entorno familiar y la crianza de los hijos. En muchos hogares, ambos progenitores forman parte activa de la situación laboral, lo que genera dinámicas familiares complejas y multifacéticas. La cuestión central radica en cómo las largas jornadas de trabajo, la falta de flexibilidad laboral y el estrés relacionado con el empleo influyen en la calidad de la crianza infantil. (9,10)

En Europa, un informe mostró que el 35% de los padres que trabajan tiempo completo tienen dificultades para conciliar el trabajo y la vida familiar. (11)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 5 de 29</b>

El abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) está influenciado por diversos factores laborales. Según investigaciones, la causa más frecuente de suspensión de la LME es la situación laboral, con un 31.1% de las madres indicando que tuvieron que interrumpirse debido a obligaciones laborales. Esto incluye la falta de tiempo y la presión para regresar al trabajo, lo que limita la posibilidad de amamantar. (12)

Para algunos individuos en ciertos sectores y comunidades de la sociedad la falta de oportunidades académicas-laborales, el acceso desigual a la educación y las constantes violaciones a los derechos de las mujeres, las barreras para acceder a servicios de salud son condicionantes que promueven notables diferencias en cuanto a igualdad e inclusión social, crean condiciones de vulnerabilidad que conducen al trabajo infantil, la huida del hogar a edades tempranas, el abuso y explotación sexual con serias consecuencias en la salud física y mental. (13, 14)

Los datos y condiciones laborales y ocupacionales anteriormente expuestos han motivado la siguiente pregunta problema:

¿Cuáles son los factores ocupacionales y/o laborales que afectan la salud física, mental y cognitiva en los niños y adultos en condiciones laborales vulnerables?

- **Justificación**

El estudio de las condiciones laborales y su influencia en la salud física y mental es un tema de interés nacional e internacional, es importante destacar que hay ciertos factores laborales y condicionantes ocupacionales que pueden impactar negativamente la estabilidad física y mental, con serias repercusiones somáticas, comunitarias y sociales a corto y largo plazo. Las condiciones de trabajo, especialmente en sectores vulnerables como la agricultura, la prostitución, la explotación infantil y otros trabajos informales, se asocian frecuentemente con riesgos graves para la salud, la exposición a situaciones y factores de riesgo que condicionan el desarrollo de enfermedades, trastornos mentales y alteraciones genéticas que pueden afectar el desarrollo y la salud de los hijos de los trabajadores es común en algunos sectores y comunidades de nuestra sociedad.

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 6 de 29</b>

El trabajo infantil y la exposición a productos químicos peligrosos durante el embarazo son ejemplos claros de cómo los factores laborales pueden comprometer el bienestar y desarrollo de las nuevas generaciones. Asimismo, el ausentismo parental debido a las condiciones laborales, la interrupción de la lactancia materna y el estrés derivado de la ansiedad y la depresión afectan la crianza y el desarrollo infantil, lo que a su vez genera una carga adicional para los sistemas de salud y bienestar social.

Este estudio se justifica por la necesidad urgente de comprender y documentar estos impactos, ya que muchas veces las políticas laborales no consideran de manera adecuada los efectos que las condiciones de trabajo tienen sobre la salud de los trabajadores y sus familias. La falta de protección adecuada en sectores de alto riesgo y la carencia de políticas que favorezcan la conciliación laboral-familiar son elementos que perpetúan la desigualdad social y la vulnerabilidad de ciertos colectivos.

El abordaje de estas problemáticas puede sensibilizar a los responsables directos de la ejecución de las políticas de salud sobre la importancia de crear y aplicar normas que garanticen condiciones laborales justas, seguras y saludables para todos los trabajadores y promover el conocimiento para la atención integral y oportuna de las alteraciones de salud física y mental que se perturban por el trabajo y la ocupación.

- **Objetivos**

**General:**

- Conocer los factores ocupacionales y/o laborales que afectan la salud física, mental y cognitiva en los niños y adultos en condiciones laborales vulnerables.

**Específicos:**

- Conocer la relación entre el trabajo infantil y el desarrollo de enfermedades y las secuelas físicas en los menores expuestos.
- Distinguir las consecuencias de la exposición ocupacional en etapa prenatal a químicos en el desarrollo y salud infantil.
- Describir impacto del ausentismo parental y la interrupción de la lactancia materna exclusiva por factores laborales en el desarrollo infantil.

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 7 de 29</b>

- Mencionar los factores laborales que influyen en los trastornos depresivos de trabajadores sexuales.

- **Marco Teórico o Referente Teórico**

**El trabajo infantil, enfermedades respiratorias y escolaridad.**

Se refiere al acto de explotar a los niños al hacerlos trabajar de cualquier forma que los prive de su infancia, les impida asistir regularmente a la escuela y afecte negativamente a su salud y desarrollo. La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define el trabajo infantil como el trabajo que priva a los niños menores de 18 años de su infancia, potencial y dignidad, al tiempo que plantea riesgos para su desarrollo físico y/o mental. (15) Las estimaciones mundiales indican que 152 millones de niños (64 millones de niñas y 88 millones de niños) están trabajando, lo que representa casi uno de cada diez niños en todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud, más de 150 millones de niños en todo el mundo están involucrados en algún tipo de trabajo, y muchos de ellos en actividades que exponen sus vías respiratorias a agentes irritantes. (16)

Sectores como la minería, la construcción, la agricultura, la industria textil, la fabricación de ladrillos y el uso de polvillos en áreas de trabajo expone a los niños a contaminantes ambientales. La exposición crónica a elementos tóxicos, pesticidas, polvo y humo pueden causar una inflamación persistente en las vías respiratorias dando lugar a daños estructurales en el tejido pulmonar de los niños que a diferencia de los adultos apenas se encuentra en pleno desarrollo, lo que los hace aún más vulnerables a los efectos adversos de la exposición a estos contaminantes. (17) Esta exposición temprana interfiere con el crecimiento y funcionalidad normal de los pulmones, reduciendo la capacidad respiratoria máxima que un individuo podría alcanzar en la edad adulta y aumentando el riesgo de desarrollar enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en etapas tempranas de la vida y otras enfermedades como asma, tuberculosis, y bronquiolitis. (18)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 8 de 29</b>

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónico-degenerativa causada por una inflamación pulmonar secundaria a la inhalación de partículas y gases tóxicos, en especial el humo del cigarrillo, clínicamente se caracteriza por enfisema y bronquitis crónica que conducen al desarrollo de la obstrucción de las vías respiratorias. (19) Actualmente el EPOC, ocupa el cuarto lugar entre las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, su prevalencia depende del país, la edad y el sexo, pero se aproxima a 10% en personas mayores de 40 años. En 2012 fallecieron más de 3 millones de personas por esta causa y se prevé que para el año 2030 sea la tercera causa de muerte debido a la exposición continua a los factores de riesgo y al envejecimiento de la población, los datos reportados sobre la prevalencia del EPOC dependen de la zona geográfica y de los criterios diagnósticos utilizados. Afecta más a hombres que a mujeres, pero esta diferencia puede cambiar, ya que en los países desarrollados cada vez más mujeres han adquirido el hábito de fumar; y en los países en desarrollo, las mujeres no fumadoras están expuestas a productos de la combustión de biomasa. (20)

La exposición a contaminantes como el material particulado, metales pesados, pesticidas y otros productos químicos en el lugar de trabajo puede inducir a estrés oxidativo, una respuesta inflamatoria y la desregulación de estos mecanismos pueden llevar a enfermedades respiratorias agudas como exacerbaciones de asma, infecciones del tracto respiratorio superior e inferior, la agricultura, la ganadería y la pesca son consideradas formas de explotación infantil, viéndose expuestos a agentes químicos como fertilizantes o plaguicidas tóxicos dadas en las plantaciones de soja y obligados a una dedicación extenuante. (21) El trabajo infantil expone a los niños a diversas condiciones que aumentan el riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias.

Los niños y adolescentes que trabajan más de 15 horas semanales en el hogar, sin embargo, no se tiene una cifra exacta de ellos. Además, aquellos que empiezan a laborar dejan de invertir en su formación y se enganchan en trabajos de baja calidad e ingresos que, en la mayoría de los casos, terminan por caracterizar su futura trayectoria laboral (22,23).

Los trabajos más frecuentes en Colombia:

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 9 de 29</b>

Agricultura (44,4%) temporeros, jornaleros, peones, tractorista.

Servicios que incluyen restaurantes, hoteles y comercios como tiendas y establecimientos de venta (20%)

Sector industrial que incluye manufactura, minería, construcción, metalurgia, textiles y reciclaje (10%)

En Cartagena los trabajos son los siguientes:

- El servicio doméstico (28,93% vs 36,95% niños - niñas respectivamente)
- Construcción (4,18%) albañilería, peón de obra, alicatador
- Agricultura y pesca (1,0%) temporeros, auxiliares de pesca
- Minas y canteras (0,16%) auxiliar de minería, lavador de metales y oro

Según el Centro de Estancia Temporal de Inmigrantes (CETI) de Cartagena las tres peores formas de trabajo infantil son:

- El comercio callejero
- El abuso y explotación sexual
- El servicio doméstico.

Sin embargo, solo se tienen datos precisos en el servicio doméstico. (24)

El trabajo infantil es un fenómeno complejo originado por diferentes motivos asociados al contexto económico, social y familiar de los infantes. La evidencia empírica muestra que algunos de los determinantes más consistentes del trabajo infantil son la escolaridad del jefe de familia y la situación de pobreza del hogar. La mayoría de los trabajos infantiles anteriormente mencionados se caracterizan por presentar un alto riesgo de quemaduras y además el uso de herramientas inadecuadas para su edad o sufrir abuso por parte de los adultos.

Además, que la gran mayoría de estos niños y niñas pasan mucho tiempo en un ambiente hostil y violento, lejos del amparo y protección de sus padres, debido a las largas horas que dedican al trabajo, se ven obligados a dejar sus estudios o a combinar ambas actividades. Esto acarrea consecuencias psicológicas como estrés, bajos niveles de autoestima y falta de esperanza en el futuro. (25)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 10 de 29</b>

### **Trabajo y exposición prenatal a agropesticidas**

Los pesticidas se utilizan para impedir la degradación de los productos durante el transporte o el almacenamiento siendo definidos por la FAO y la OMS como aquellas sustancias utilizadas para destruir, prevenir, controlar o repeler algunos organismos vivos, estos incluyen especies animales y vegetales no deseadas, durante el almacenamiento, la producción, el procesamiento, transporte y distribución de alimentos, productos agrícolas y productos de alimentación animal o de utilidad para control de ectoparásitos. Entre los pesticidas químicos podemos encontrar a los organoclorados como: dicloro-difenil-tricloroetano (DDT); organofosforados como: clorpirifos y diazinón, ácidos benzoicos como: dicamba, carbamatos como: aldicarb y carbaril; derivados del dipiridilo como: paraquat y diquat; piretroides y piretrinas como: ciflutrin y cipermetrina; triazinas como: atrazina y simazina; derivados de glicina como: glifosato; ditiocarbamatos como: maneb y ziram y derivados fenoxiacéticos.

Los pesticidas pueden usarse como fumigantes, aplicar en gránulos o rociar en el suelo, estos se degradan y transportan a las aguas subterráneas, llegando a organismos no objetivos por medio de ingestión o por contacto directo. (26)

### **Propiedades tóxicas y teratogénicas de los pesticidas**

Los pesticidas poseen propiedades teratogénicas y tóxicas que suponen un peligro significativo para el desarrollo fetal, dado que algunos de sus elementos pueden atravesar la barrera placentaria y afectar al embrión en fases críticas. Estos compuestos, al funcionar como disruptores endocrinos, alteran las hormonas vitales para el crecimiento y desarrollo, lo que puede derivar en deformidades congénitas, problemas en el sistema nervioso central y cambios en el crecimiento físico. Además, su potencial genotóxico implica que puedan perjudicar el ADN fetal, incrementando la probabilidad de mutaciones y problemas de salud a largo plazo. (27)

Los plaguicidas constan con diversas propiedades teratogénicas como en el caso de los liposolubles, estos se difunden a través de los componentes grasos de la piel y la sangre, mientras que los de moléculas hidrosolubles lo hacen a través del material proteico intracelular. Existen 2 tipos de reacciones por las que los plaguicidas se

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 11 de 29</b>

metabolizan en el organismo: las reacciones que ocurren en la primera fase (las cuales son oxidación, reducción e hidrólisis), que generalmente son catalizadas por enzimas hepáticas, y las de segunda fase, que son la conjugación y la síntesis.

Los metabolitos que resultan de la primera fase son ligados a moléculas endógenas, estos se sintetizan en componentes solubles en agua y a su vez son fáciles de eliminar a través de la bilis y la orina (como es en el caso de los metabolitos hidrosolubles de los piretroides. La biotransformación que tienen estos plaguicidas puede dar como resultado sustancias de reducida toxicidad o químicamente inactivas (como ocurre con el metabolito del dimetoato). Pero algunos pueden generar sustancias tóxicas incluso más activas que el compuesto original, como es el caso del carbosulfán al transformarse en carbofurán, o del paratión que da origen al paraoxón, dando como resultado metabolitos con alta afinidad por el ADN y con capacidades mutágenas importantes. (28)

### **Cambios en las conductas de crianza de los hijos por la sobrecarga laboral de los padres y madres.**

El ausentismo de los padres y madres debido a motivos laborales provoca una transformación importante en las conductas de crianza y en el bienestar emocional de los hijos. La inversión de numerosas horas en el trabajo restringe el tiempo que los padres pueden destinar a la guía y cariño esenciales para el crecimiento emocional de los niños. Esta ausencia de proximidad y atención se manifiesta en comportamientos agresivos, baja autoestima, y una falta de afecto y confianza en los niños.

El desafío de balancear las obligaciones laborales y familiares ha provocado que numerosos padres deleguen elementos fundamentales de la crianza, como la educación y el respaldo escolar, a otros individuos y/o entidades educativas (29). Esto repercute en el desempeño escolar de los niños, dado que, sin la supervisión y el seguimiento de sus padres, suelen pasar por alto sus deberes y no contar con un referente directo para evaluar su avance. Este déficit en la supervisión familiar favorece una reducción en el desempeño académico. (30)

En el entorno educativo, los niños afectados por esta falta de concentración tienden a manifestar comportamientos perturbadores como levantarse continuamente de su

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 12 de 29</b>

asiento, provocar ruidos incómodos, hablar durante las explicaciones y agredir a sus compañeros, ya sea de manera física o verbal. Estas conductas evidencian un contexto de inestabilidad emocional, afectado por el ambiente familiar y los modelos de crianza. La falta de participación de los padres y la baja calidad de la crianza brindada en los escasos momentos de compartir en familia influyen directamente en los patrones o métodos de crianza, que producen estos comportamientos revolucionarios en los niños. (31)

Los distintos estilos de crianza que se imparten de forma inadecuada generan directamente problemas en la conducta o salud mental de los hijos dado que estos juegan un papel fundamental en la personalidad, comportamiento y habilidades de adaptación, siendo así, los estilos de crianza: Autoritario, permisivo y negligente generan ciertas manifestaciones cuando son implementados, como lo son:

**Estilo autoritario:** Se observa en niños con baja autoestima, irritabilidad, y timidez.

**Estilo permisivo:** Fomenta conductas de desobediencia, hostilidad, e inmadurez emocional.

**Estilo negligente:** Se traduce en una conducta exigente, inestable en las relaciones, y una tendencia a culpar a otros y victimizarse. (31,33)

En general el ausentismo puede conducir a una crianza más permisiva o, en ciertas situaciones, mayor rigidez (hostilidad) al tratar de suplir la ausencia de tiempo mediante normas rigurosas o premios materiales. Además, las modificaciones en los comportamientos de crianza pueden afectar la autoestima, independencia y autocontrol de los niños, quienes podrían sentirse descuidados o inseguros ante la ausencia de figuras paternas estables. Esto, de manera indirecta, está vinculado a cómo los niños gestionan sus emociones y la visión que tienen de sí mismos. (32)

La sobrecarga laboral, que provoca la ausencia por motivos laborales, impide que los niños encuentren referentes de roles sólidos en el hogar. La falta de una presencia física, ya sea del padre o de la madre, provoca que los niños no dispongan de directrices firmes para construir fundamentos significativos del desarrollo social: Ética, autogestión y una solución apropiada de conflictos. Una de las repercusiones más significativas es el

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 13 de 29</b>

surgimiento de la inseguridad y los patrones de apego evitativo, que causan la falta de relaciones sociales estables y saludables. (34)

A largo plazo los hijos muestran desajustes psicológicos como depresión y una baja autoestima en la etapa adulta de la vida y mal comportamiento, a medida que crecen se esclarece las consecuencias de una crianza inadecuada dando la aparición de conductas antisociales y dificultades para establecer y mantener relaciones cercanas. Las personas con la ausencia de sus padres en su niñez tienen mayor probabilidad de ser ociosos, pobres y de padecer un estatus ocupacional más bajo; existe una mayor tendencia a la pubertad más temprana y a la promiscuidad, que de forma consecuente lleva a aumentar la probabilidad de Las personas con la ausencia de sus padres en su niñez tienen mayor probabilidad de convertirse en padres adolescentes. Los problemas de conducta son la principal causa de los arrestos y la delincuencia juvenil. (35)

Las figuras parentales permiten establecer límites en el hogar y dan a conocer los límites de la sociedad, la ausencia de estos genera que los hijos no respeten las normas y derechos de los demás provocando comportamientos antisociales y violentos que a largo plazo pueden generar dificultad para el control de impulsos o peor aún, trastornos de la personalidad antisocial en la edad adulta. La violencia puede llegar a ser una de las principales repercusiones en la adultez, la cual puede estar mediada por una crianza inadecuada o por la falta de corrección de conductas dada la ausencia de un pilar primordial en el hogar. La relación entre las conductas violentas y el ausentismo de los padres radica en la carencia de apoyo emocional y estabilidad; generando a su vez, problemas como: La falta de regulación emocional y control de sentimientos y/o emociones, lo que provoca la descarga de sentimientos como la frustración, ira y estrés a través de medios como golpes y gritos, provocados a su pareja, hijos o compañeros de trabajo. (36,37)

### **Lactancia materna exclusiva y trabajo**

La leche materna contiene sin lugar a duda un sinnúmero de sustancias que van a intervenir en los diferentes aspectos de desarrollo, en cuanto al neurodesarrollo se refiere, el principal grupo de sustancias que se relaciona con este proceso son los ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga (L-PUFA, long-chain polyunsaturated fatty

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 14 de 29</b>

acids), que se depositan especialmente en el cerebro y en la retina, y son requeridos para una adecuada neurotransmisión, además de estar involucrados en la arborización dendrítica y la reparación neuronal posterior a una lesión celular. Se sabe que el DHA se encuentra en grandes concentraciones en los fosfolípidos de las membranas celulares cerebrales e interviene en procesos de neurogénesis y neurotransmisión, a lo que se suma el papel protector frente al estrés oxidativo y al daño celular, pues este es un precursor de docosanoídeos, de los que deriva la neuroprotectina D1, la cual se encarga de dicha tarea, además de favorecer la supervivencia celular. (38)

Existe evidencia científica que señala los grandes beneficios de la lactancia materna exclusiva y de la cual se ha asociado con el desarrollo de funciones importantes en el cerebro, mejoras en el coeficiente intelectual y el funcionamiento cognitivo en la infancia. Algunos autores mencionan que en la actualidad existen diversos estudios de imágenes cerebrales morfométricas que respaldan los beneficios de la lactancia materna exclusiva. En tal estudio se reveló que un aumento de la materia blanca y el volumen de la materia gris subcortical y en el grosor cortical del lóbulo parietal, que está asociado al coeficiente intelectual. En conjunto a estos resultados, los investigadores asociaron la lactancia materna exclusiva temprana con un mayor desarrollo en la sustancia blanca de maduración tardía, incluyendo la sustancia blanca frontal y temporal, los aspectos periféricos de la cápsula interna y los tractos corticoespinales, el fascículo longitudinal superior y el fascículo occipital-frontal superior, regiones asociadas con la cognición de orden superior, funciones ejecutivas, planificación, funcionamiento socioemocional y lenguaje. (39)

La reintegración de las madres en el mercado laboral es un aspecto crucial, pero muchas no pueden equilibrar el trabajo y las responsabilidades de cuidado de los hijos, lo que resulta en el abandono de la lactancia materna exclusiva el cual va de acuerdo al tipo de labores que tenga como el temor a ser despedida del empleo, sobrecarga del trabajo, falta de control, jefes o compañeros que no brindan apoyo, limitadas oportunidades laborales, conflictos o desgano. La jornada de trabajo la constituyen las horas trabajadas o servicio prestado. Así mismo cuando la madre debe trabajar lejos de casa, sin disponer de facilidades para dar de amamantar a su bebe en el lugar de

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 15 de 29</b>

trabajo, limitándose a continuar con la lactancia materna ejerciendo una influencia negativa sobre la capacidad de producir leche. (40)

### **Factores laborales y trastornos depresivos en los trabajadores sexuales**

Los trabajadores sexuales laboran en circunstancias en las que la venta de sexo está criminalizada y la discriminación es constante en donde la violencia es un riesgo siempre a la orden. Hoy en día, se menciona, que los casos de violencia han sido ampliamente documentados en esta población de riesgo. Principalmente se ha descrito que el género femenino sufre de constantes abusos en su totalidad por clientes y unidades policiales, a lo que estudios realizados en Sudáfrica muestran que la exposición repetida a la violencia aumenta la probabilidad de sufrir algún trastorno depresivo a lo largo de su vida. Además, se resalta que aquellas que trabajan en la calle en comparación con las que trabajan en espacios cerrados o en lugares públicos específicos, tienen menor riesgo de ser violentadas, lo que termina por socavar gravemente su salud mental e inducirles a un mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental, incluidos los trastornos del estado de ánimo y abuso de sustancias (41, 42). Los trastornos depresivos en la población de trabajadores sexuales están determinados por una gran variedad de factores que impactan directamente en ellos y que aumentan el riesgo de desarrollar problemas de salud mental. Dentro de la literatura se han identificado diversos factores entre los cuales se destacan principalmente la violencia, el bajo nivel socioeconómico, los prejuicios sociales, las ets y el uso de sustancias psicoactivas. (43)

Complementando lo anterior, un estudio realizado en la ciudad de Bogotá en la que se implementó una muestra de 2.684 mujeres, 2.615 corresponden a mujeres cisgenero y 70 a mujeres transgenero, en la cual se analizaron los correlatos de mujeres que habían sido violentadas por clientes, en donde arrojó que la prevalencia más alta de violencia reportada fue la violencia física por parte del cliente con 403 casos (15%), seguida de 367 (13,7%) casos de violencia sexual por parte del cliente, cifra muy cercana a la anterior. De los casos reportados de violencia sexual y física iniciada por el cliente, 231 casos arrojaron violencia física como sexual por parte de los clientes. Los datos

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 16 de 29</b>

brindados con anterioridad, nos ayudan a estimar medianamente como está la situación en nuestro territorio nacional (43).

### **La explotación infantil**

Se puede definir como el trabajo que realizan los niños, niñas y adolescentes en el marco de un sistema de producción que puede privarlos de actividades que deberían realizar a estas edades, sometiéndolos a actividad en que física y/o mentalmente muchas veces aún no están preparados (44). Esto lleva a la desescolarización, el aislamiento social, el asumir roles de adulto cuando aún no se tiene la madurez, y a otras formas de maltrato (45).

La explotación sexual infantil es una forma de explotación sexual, que hace alusión a la exposición de los niños, niñas y adolescentes a actos de índole sexual a cambio de una ganancia económica o de otra índole para sí mismo o para un tercero, con o sin su consentimiento (46, 47). En ocasiones bajo la apariencia de trabajos legítimos como lo sería cualquier empleo, sin embargo, al estar el menor no preparado ni física ni mentalmente para estas actividades se vulneran sus derechos fundamentales de manera devastadora, perpetuando su vulnerabilidad, con consecuencias a corto y largo plazo. (48)

- **Metodología**

**Diseño:** Se realizó un consolidado de revisión narrativa de la literatura a partir de la información de los trabajos que presentaron los estudiantes de séptimo semestre del programa de medicina para la actividad institucional de Proyecto académico de trabajo colectivo en el desarrollo del núcleo problémico de Salud laboral.

**Procedimiento:** 10 trabajos escritos derivados de la revisión de artículos completos, resúmenes originales, ensayos clínicos, reporte de casos en inglés y/o en español relacionados con factores laborales y ocupacionales que afectan las condiciones de salud mental en los trabajadores y en menores se consolidaron en un único documento escrito para VII semestre.

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 17 de 29</b>

**Criterios de inclusión:** Información verificable y referenciada de artículos originales, de revisión, metaanálisis, ensayos clínicos y reporte de casos relacionados con factores ocupacionales y/o laborales que afectan la salud física y mental en los niños y adultos en condiciones vulnerables.

**Criterios de exclusión:** Se excluyo del consolidado toda información derivada de científicos antiguos, no referenciada y cuyo tema de estudio no se relacione con niños y adultos en condiciones vulnerables e informales.

- **Consideraciones éticas y de propiedad intelectual**

Para la revisión tuvieron en cuenta las pautas nacionales e internacionales que en materia de investigación biomédica se tienen disponibles:

A nivel internacional en materia de investigación biomédica se fundamentó en los criterios del Código de Núremberg Declaración de Helsinki Informe Belmont Guías de la Buena Práctica Clínica Pautas de la CIOMS (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas). A nivel nacional la reglamentación colombiana vigente es la Resolución 008430 de 1993.

Considerando entonces la misma naturaleza de esta investigación, no se utiliza información que compromete la identidad individuos, y no hay intervención física, biológica, social ni psicológica solo se necesita información de la literatura científica para realizar una revisión y documentar la temática de interés respetando los derechos de autor de los titulares de las investigaciones y artículos a utilizar.

- **Resultados (análisis y discusión)**

Las secuelas del trabajo infantil no sólo son inmediatas, sino que pueden presentarse varios años después de realizada la actividad física, muchos de los riesgos de la salud del trabajo infantil son más probables ser manifestados en la adultez principalmente los problemas respiratorios originados por la exposición a pesticidas, químicos, polvos y agentes cancerígenos que incrementan el riesgo de desarrollar problemas bronquiales, cánceres y una variedad de enfermedades respiratorias expuestas anteriormente. (49)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 18 de 29</b>

Además, se ha demostrado que la exposición a sustancias como metilmercurio ha mostrado efectos adversos en el neurodesarrollo. A su vez la exposición a monóxido de carbono causa síntomas similares a la influenza con dolor de garganta, secreción o congestión nasal, dolores musculares, fatiga, dolor de cabeza, mareos, náusea, vómitos, alteraciones cognitivas y taquicardia. (50)

El dióxido de nitrógeno y dióxido de azufre puede causar irritación aguda mucocutánea y efectos respiratorios. A nivel crónico la exposición a bajos niveles ha sido relacionada con asma e irritación respiratoria. La exposición a partículas del humo de madera puede resultar en irritación e inflamación del tracto respiratorio manifestadas con rinitis, tos, sibilancias o empeoramiento del asma. (50)

El 60% de los niños que presentan un problema de salud experimentan problemas respiratorios y dolores corporales, respectivamente. A estas cifras les siguen los niños que tenían heridas, que representan alrededor del 19% de todos los problemas de salud. Las demás quejas constituyen una proporción relativamente pequeña de los problemas de salud. (51)

Una encuesta realizada en Perú por la OIT proporcionó información de 6.240 niños de entre 5 y 17 años de edad y sus familias de bajo nivel socioeconómico. Este estudio se centra en una submuestra de 1.490 niños de entre 10 y 17 años de edad que completaron un componente de salud de la encuesta, asociados o no a algún tipo de trabajo realizados por los niños, suministrando una serie de preguntas de la encuesta dentro de estos se encontraba si en los últimos 12 meses los niños habían problemas respiratorios, como resfriados y tos; heridas, como cortes profundos; dolores corporales, dolores de cabeza, estómago, espalda o músculos; problemas de visión; problemas de piel, como erupciones. Aproximadamente, el 34% de los niños de la muestra exhibieron problemas de salud, esta tasa es ligeramente más alta (38%) para los niños que trabajan y más baja (27%) para los que no trabajan. (51,52)

La exposición en etapa prenatal a pesticidas tiene serias implicaciones en el sistema nervioso, la evidencia señala que alteraciones del tubo neural (DTN) constituyen un tipo de anomalías congénitas graves del SNC las cuales

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 19 de 29</b>

surgen durante la embriogénesis causado por fallas en el proceso del cierre del tubo neural. Dichos defectos incluyen algunas afecciones como hidrocefalia, hidranencefalia, anencefalia y espina bífida. (53)

La hidrocefalia es un síndrome polimórfico, que tiene diversas afecciones desde el punto de vista etiológico, evolutivo y clínico. La hidrocefalia consiste en una excesiva acumulación de LCR dentro de la cavidad craneal que se acompaña de una expansión ventricular. Es causado por la alteración en la formación, circulación o reabsorción del LCR. Así, se puede definir como la distensión del sistema ventricular cerebral, expuesto a una presión anormalmente alta por un funcionamiento alterado en cualquier lugar del flujo del LCR. La incidencia a nivel mundial de las formas congénitas de hidrocefalia, se estima que por cada 1.000 nacimientos oscila entre 0,48 a 0,81, otras estimaciones han plantean cifras entre 3-4 por cada 1.000 nacimientos. (54)

El acúmulo de líquido aumenta el perímetro cefálico del feto por encima de dos desviaciones estándares de la media para la edad gestacional y genera una presión creciente en el cerebro produciendo daño, con esto se describen retraso del desarrollo, discapacidad intelectual, hipotonía, ataxia, etc. (54, 55)

Se considera la hidranencefalia como una anomalía encefaloclástica que se caracteriza por la ausencia y a su vez reemplazo de los hemisferios cerebrales por LCR y desechos necróticos. Esta, es una malformación infrecuente del SNC la cual se evidencia por lo general en el 2do o 3er trimestre de gestación, presentándose con macrocefalia y en algunos casos se puede encontrar anomalías pupilares nistagmus, estrabismo, ptosis, coriorretinitis, hipoplasia del nervio óptico, estrechamiento de los vasos sanguíneos de la retina, también puede haber compromiso neurológico como hipotonía o retardo del desarrollo psicomotor. (56, 57)

La espina bífida, es una anomalía congénita que ocurre cuando el tubo neural, que posteriormente se transforma en el cerebro y en la médula espinal, no se cierra del todo; además, puede impedir que las vértebras se formen correctamente. En los bebés con espina bífida es habitual que una parte de la columna vertebral forme

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 20 de 29</b>

un bulto en la espalda. Este defecto puede causar problemas de movimiento, sensibilidad y otras funciones corporales. (58)

La anencefalia es uno de los defectos más comunes del tubo neural. Esta anomalía congénita ocurre a comienzos del desarrollo de un feto afectando directamente el tubo neural, presentándose cuando la porción superior del tubo neural no logra cerrarse. (59)

En el campo de la intervención se reconocen los aportes de disciplinas y profesiones como el trabajo social, la psicología, el desarrollo familiar y la terapia de familia como especialidad, entre otras. Estas áreas han desplegado acciones que se centran en el bienestar de las familias y los individuos, en mayor o menor proporción desde un enfoque individual, socio cultural o relacional siendo así distintas estrategias. (60)

Con el pasar del tiempo la infancia ha generado reflexión en muchas disciplinas y se ha particularizado en las creencias, pautas y prácticas de cada una de las culturas, siendo un tema de interés histórico con distintos matices. Cabe mencionar que a partir de la aprobación de la Convención Internacional de los Derechos del niño (ONU, 1989) “emerge una nueva perspectiva en la valoración de la infancia y esta aparece como actor social importante”, lo cual la ubica como foco de atención de diversas profesiones. (61)

La lactancia materna es el alimento ideal para los lactantes, es segura, limpia, además, contiene anticuerpos que protegen de muchas enfermedades propias de la infancia, reduce la morbilidad y la mortalidad, así como el riesgo de enfermedades crónicas. La interrupción de la lactancia materna exclusiva tiene varios efectos negativos en el desarrollo cognitivo (Inteligencia, memoria y atención) y motor (habilidad motora, crecimiento físico y desarrollo integral) de los infantes (62)

Teniendo en cuenta que entre los trastornos depresivos más destacados están depresión mayor, distimia y depresión bipolar, se ha descrito en la literatura que de los trastornos antes mencionados la depresión mayor es el que tiene una mayor

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 21 de 29</b>

prevalencia, como se destacó en una investigación que se realizó en Eswatini África, donde se determinó que el 43.1% de los participantes padecían depresión mayor y el 29.5% distimia, aunque no se reportó datos sobre la prevalencia de la depresión bipolar.(63)

Un metaanálisis sobre la prevalencia de la depresión en trabajadoras sexuales se estableció que la prevalencia general de depresión fue del 44% y que hay muy poca incidencia de distimia y depresión bipolar. (64)

#### **a. Conclusiones y Recomendaciones**

Hay una compleja interrelación entre las condiciones de trabajo y la salud física y mental. Las condiciones adversas, como la exposición a sustancias tóxicas, la explotación infantil, el trabajo sexual y el ausentismo parental, tienen consecuencias significativas que no solo impactan el bienestar inmediato de los individuos, sino también su desarrollo a largo plazo. Los efectos sobre la salud mental, como los trastornos depresivos y de ansiedad, así como las secuelas físicas en niños expuestos a riesgos laborales, subrayan la importancia de abordar estos problemas desde un enfoque integral.

Es evidente que las políticas laborales deben ser revisadas y reforzadas para proteger a los trabajadores, especialmente aquellos en sectores vulnerables como la agricultura, la prostitución y los trabajos informales. Además, se debe promover una mayor conciencia sobre la importancia de condiciones laborales saludables que no solo prevengan enfermedades y accidentes, sino que también favorezcan el bienestar emocional y social de los empleados y sus familias. El fomento de la inclusión laboral, el apoyo a las madres trabajadoras, y la atención integral a las personas afectadas por trastornos mentales o explotación sexual infantil son esenciales para mitigar las consecuencias de estos factores y asegurar un entorno laboral más justo y saludable para todos.

Se resalta la necesidad de implementar medidas preventivas y políticas públicas que garanticen la protección de los trabajadores, especialmente aquellos en situaciones de

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 22 de 29</b>

vulnerabilidad, y que promuevan un desarrollo saludable y equitativo para las generaciones futuras.

## **b. Bibliografía**

1. Fahmy Mohamed, H., Mohamed Abd El-Aal, E., & Abdalla Moursi Affifi, H. (2023). Health Risks among Child Labor in Industrial Workshops. *Journal of Nursing Science Benha University*, 4(2), 630-642.
2. Presentes Contra el Trabajo Infantil [Internet]. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. 2018]. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/campana-contra-trabajo-infantil>
3. López Michelena Luis Ignacio. Health Effects Caused by Child Labor. A Review from Occupational Medicine. *Rev. cuban. salud trabajo* [Internet]. 2023 Abr; 24(1): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1991-93952023000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1991-93952023000100011&lng=es). Epub 01-Abr-2023.
4. Soto, Osorio, and Araceli Karliet. "La problemática del trabajo Infantil, Incidencias y alternativas de solución. Pasco 2022." (2023).
5. Tardon A. Compuestos orgánicos persistentes y salud [Internet]. Available from: <https://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E40/P1-E40-S3547-A732.pdf>
6. Information from the International Labour Organization regarding the percentage of women of reproductive age working in agriculture in developing countries
7. "Occupational exposure to glyphosate and its metabolite aminomethylphosphonic acid among pregnant farmworkers California' *Environmental Health Perspectives*, 2020.
8. Alarcón, R., Ingaramo, PI, Rivera, OE, Dioguardi, GH, Repetti, MR, Demonte, LD, Milesi, MM, Varayoud, J., Muñoz-de-Toro, M., & Luque, EH (2019) . La exposición neonatal a un herbicida a base de glifosato altera la diferenciación histofuncional de los ovarios y el útero en corderos. *Endocrinología molecular y celular* , 482 , 45–56. <https://doi.org/10.1016/j.mce.2018.12.007>
9. Gallego M, Álvarez M, Correa D, Arboleda C, Rey N. Prácticas de crianza y estilos parentales: contextos sociales y retos para la Administración Pública. *Adm Desarrollo* [Internet]. 2022 [citado 25 de septiembre de 2024];52(2):165–83. Disponible en: <https://doi.org/10.22431/25005227.vol52n2.10>
10. Infante A, Martínez J. CONCEPCIONES SOBRE LA CRIANZA: EL PENSAMIENTO DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA. *Liberabit. Revista Peruana de Psicología* [Internet]. 2016 [citado 25 de septiembre de 2024]; 22(1):31-41. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68646348003>
11. Cuervo Á. Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología* [Internet]. 2010 [citado 25 de septiembre de 2024]; 6(1):111-121. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67916261009>
12. Enciso Cárdenas P, Valle R, Alfaro Fernández P. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública [Internet]. 2019 [citado 31 de diciembre de 2019].

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 23 de 29</b>

13. Ranjbar. Mental health status among female sex workers in Tabriz, Irán. Archives of Women's Mental Health. UNISON [internet]. 2018 [Consultado el 5 de septiembre 2024]; (17). Disponible en: DOI:10.1007/s00737-018-0907-1
14. Rebellón-Pinillos. Trabajo sexual y pandemia de la COVID-19: salud sexual y mental de una muestra de trabajadoras sexuales de Colombia. Revista Latinoamericana de Psicología [internet]. 2021. [Consultado el 5 de septiembre 2024]; (53). Disponible en: <https://doi.org/10.14349/rlp.2021.v53.22>
15. Rausky ME. El estudio del trabajo infantil y los desafíos en su abordaje. Rev Colomb Sociol [Internet]. 2021;44(1):317–40. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/rcs.v44n1.77594>
16. Meyer SR, Yu G, Rieders E, Stark L. Child labor, sex and mental health outcomes amongst adolescent refugees. J Adolesc . 2020;81(1):52–60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.adolescence.2020.04.002>
17. Silva GC de O, Iriart JAB, Chaves SCL, Abade EAF. Characteristics of research on child labor in Latin America. Cad Saude Publica [Internet]. 2019;35(7):e00031018. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X00031018>
18. Scott NB, Pocock NS. The health impacts of hazardous chemical exposures among child labourers in low- and middle-income Countries. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021;18(10):5496. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/10/5496>
19. Nishida C, Yatera K. The impact of ambient environmental and occupational pollution on respiratory diseases. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2022;19(5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19052788>
20. Dondi A, Carbone C, Manieri E, Zama D, Del Bono C, Betti L, et al. Contaminación del aire exterior y enfermedades respiratorias infantiles: el papel del estrés oxidativo. Int J Mol Sci [Internet]. 2023;24(5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijms24054345>
21. López Michelena Luis Ignacio. Health Effects Caused by Child Labor. A Review from Occupational Medicine. Rev. cuban. salud trabajo [Internet]. 2023 Abr ; 24( 1 ) : . Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S19919395202300010001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S19919395202300010001&lng=es).
22. Villegas FHC. Determinantes socioeconomicos del trabajo infantil en la región caribe colombiana en el año 2011 [Internet]. 2016. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/server/api/core/bitstreams/74072945-36bf-40e9-9f13-db52f0b1c8ad/content>
23. Del trabajo OI. MODELO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO DE TRABAJO INFANTIL. 2022. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/9133799d-c63e-42fe-8603-cd54b90bf92d/content>
24. Cortés Aguilar A, Estrada Cañas I, Guerrero Rincón I. Factores socioeconómicos asociados al trabajo infantil y la asistencia escolar en Colombia. Finanz polit econ. 2018;10(1):135-151. doi:10.14718/revfinanzpolitecon.2018.10.1.5 .

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 24 de 29</b>

25. Guerrero E, Segura Cardona CL, Tovar Cuevas ÁM. Factores de riesgo asociados a bajo rendimiento académico en escolares de Bogotá. Investigaciones andina. 2013;15(26):654–66.
26. Vera N, Ruiz F, Megchún M, Briones A. Incidence of congenital malformations of the central nervous system in newborns in Chiapas, Mexico, and associated factors. Revista Mexicana de Neurociencia. 2023. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmn/v24n1/2604-6180-rmn-24-1-8.pdf>
27. Ordoñez V, Frías M, Parra H, Martínez M, editores. Study on the use of pesticides and their possible relationship with health damage [Internet]. Vol. 36. Revista de Toxicología; 2019 [citado el 4 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/919/91967023011/html/>
28. Ortiz M, Sánchez E, Folch J, Olvera A, Dantan E. Los Plaguicidas En México Aspectos Generales, Toxicológicos Y Ambientales [Internet]. Uaem.mx. 2014 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://www.riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/220/Los%20plaguicidas%20en%20Mexico-completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=117>
29. Urgilés S. Fernández N. Adolescencia y disfuncionalidad familiar: análisis desde la migración de los padres. Revista Killkana Sociales. 2018. [citado 27 octubre 2024]; 2(3) 6. Disponible en: <https://doi.org/10.26871/killkanasocial.v2i3.349>
30. Hikal, W. Apego patológico proclive a conductas antisociales. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. 2020 [citado 27 octubre 2024]; 23,(22). Disponible en: <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/76167>
31. Pillacela L. Crespo J. Migración parental desde la mirada del desarrollo personal-emocional y el rendimiento escolar en Ecuador. Revista de ciencias sociales. 2022 [citado 27 octubre 2024] 28,(3): 218-234. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8526453>
32. Ribera B. La falta de relación afectiva entre padres e hijos mayores de edad. Actualidad Jurídica Iberoamericana. 2020 [citado 27 octubre 2024]; 13: 482-529. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/109187>
33. Villavicencio C, Armijos T, Castro M. Conductas disruptivas infantiles y estilos de crianza. Rev. iberoam. psicol. [Internet]. 26 de abril de 2020 [citado 27 de octubre de 2024];13(1):139-50. Disponible en: <https://reviberopsicologia.ibero.edu.co/article/view/rip.13113>
34. Rendón E. Rodríguez R. Ausencia paterna en la infancia: vivencias en personas con enfermedad mental. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. 2021 [citado el 28 de octubre de 2024]. 19 (2). Disponible en: <https://doi.org/10.11600/ricsnj.19.2.4453>
35. Castaño N. Montoya D. Moreno N. Psychological Resources and Construction of Welfare before the Absence of Parents. Universitas Psychologica. 2018 [citado el 30 de octubre de 2024]. 17(2) Disponible en: <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy.17-2.rpcb>
36. UNICEF Uruguay. ¿Cuáles son las consecuencias de la violencia en la crianza? UNICEF; 2023 [citado 28 octubre 2024] Disponible en:

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 25 de 29</b>

<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/etapa-escolar/cuales-son-las-consecuencias-de-la-violencia-en-la-crianza>

37. Child Welfare Information Gateway. Long-term consequences of child abuse and neglect. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Children's Bureau; 2019. [citado 30 octubre 2024] Disponible en: [https://cwig-prod-prod-drupal-s3fs-useast1.s3.amazonaws.com/public/documents/sp\\_long\\_term\\_consequences.pdf](https://cwig-prod-prod-drupal-s3fs-useast1.s3.amazonaws.com/public/documents/sp_long_term_consequences.pdf)
38. Manrique F, et al. La lactancia materna y su relación con el neurodesarrollo: Breastfeeding its relationship to neural development. *Pediatría* 2014; 47(1-2):22-30.
39. Salas-Vázquez J. El beneficio de la lactancia materna en el desarrollo cerebral infantil en niños típicos de 0 a 5 años. *Revista Iberoamericana de Neuropsicología* 2023; 6(1):20-38.
40. Reyes CA, Pereira DA, Pineda FM, Alcivar AD. Apego a la lactancia materna y factores que influyen en el abandono de la misma en la medicina privada. *Acta Med* 2019; 17(2):107-114.
41. Jewkes R, Milovanovic M, Otwombe K, Chirwa E, Hlongwane K, Hill N, et al. Intersections of sex work, mental ill-health, IPV and other violence experienced by female sex workers: Findings from a cross-sectional community-centric national study in South Africa. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021;18(22):11971. Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph182211971>
42. Elmes J, Stuart R, Grenfell P, Walker J, Hill K, Hernandez P, et al. Effect of police enforcement and extreme social inequalities on violence and mental health among women who sell sex: findings from a cohort study in London, UK. *Sex Transm Infect* [Internet]. 2022;98(5):323–31. Available from: <http://dx.doi.org/10.1136/sextrans-2021-055088>
43. Vergara CI, Solymosi R. Correlates of client-perpetrated violence against female sex workers in Bogotá. *Violence Against Women* [Internet]. 2024;30(3–4):743–67. Available from: <http://dx.doi.org/10.1177/10778012221142919>
44. Pérez Caballero A, Durán S, Padilla Martínez H, Hidalgo Arango S. Caracterización social y normativa de la explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes en Cartagena, Colombia. *SUMMA Revista disciplinaria en ciencias económicas y sociales*. 2022 Feb 2;4(1).
45. Pereda N, Codina M, Kanter B. EXPLOTACIÓN SEXUAL COMERCIAL INFANTIL Y ADOLESCENTE: UNA APROXIMACIÓN A LA SITUACIÓN EN ESPAÑA. *Papeles del Psicólogo - Psychologist Papers*. 2021;42(2).
46. Camargo BA, Chávez ML, Ginocchio M del C. Tourism in Latin America. In: *Routledge Handbook of Tourism Cities*. Routledge; 2020. p. 446–61.
47. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Explotación sexual comercial infantil. [cited 2024 Oct 26]. La explotación sexual comercial de niños y adolescentes La respuesta de la OIT. Available from: <https://www.ilo.org/es/programa-internacional-para-la-erradicacion-del-trabajo-infantil-ipecc/sectores-y-areas-de-trabajo/explotacion-sexual-comercial-infantil>
48. Krisch M, Averdijk M, Valdebenito S, Eisner M. Sex Trade Among Youth: A Global Review of the Prevalence, Contexts and Correlates of Transactional Sex Among the General Population of Youth. *Adolesc Res Rev*. 2019 Jun 23;4(2):115–34.

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 26 de 29</b>

49. Habib RR, El Khayat M, Ghanawi J, Katrib RS, Hneiny L, Halwani DA. Child labor and associated risk factors in the wake of the COVID-19 pandemic: a scoping review. *Front Public Health* [Internet]. 2023;11:1240988. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2023.1240988>
50. González K, Pérez RQ, Contreras M. DETERMINANTES Y CONSECUENCIAS DEL TRABAJO INFANTIL: UN ANÁLISIS DE LA LITERATURA. *Revista Facultad de Ciencias Económicas* [Internet]. 2010 [citado el 2 de noviembre de 2024];19:113–24. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfce/v19n1/v19n1a07.pdf>.
51. Posso A. The health consequences of hazardous and nonhazardous child labor. *Rev Dev Econ* [Internet]. 2019;23(2):619–39. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/rode.12571>
52. Niños y niñas: Evidencias desde niños pequeños en Perú. *Revista de estudios de desarrollo*,49(4), 500–515. Gajate Garrido, G. (2014). Excluyendo a la población rural: El impacto del gasto público en la desnutrición infantil en Perú. *Revista económica del Banco Mundial*,28(3), 525–544.
53. Felisbino K, Milhorini S da S, Kirsten N, Bernert K, Schiessl R, Guiloski IC. Exposure to pesticides during pregnancy and the risk of neural tube defects: A systematic review. *Sci Total Environ* [Internet]. 2024;913(169317):169317. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0048969723079470>
54. Hernández D, Blanco M, González K, Hernández F, Vázquez A, Rodolfo J. Factors associated to congenital hydrocephaly [Internet]. *Medigraphic.com. Revista Médica Electrónica*; 2022 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2020/me201f.pdf>
55. Gálvez V. C, Huete I, Hernández M. Hidrocefalia Congénita: Síndrome de Gómez-López-Hernández, un síndrome subdiagnosticado. Caso clínico. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. 2018;89(1):92–7. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v89n1/0370-4106-rcp-89-01-00092.pdf>
56. Baqueiro-Canto R, Padrón-Arredondo G. Hidranencefalia en hospital público de Quintana Roo. Serie de casos [Internet]. *Medigraphic.com. Revista Salud Quintana Roo*; 2019 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salquintanaroo/sqr-2019/sqr1941d.pdf>
57. Cervantes E, Chettino M, Segarra V, Torres E, Vera K. Vista de Hidranencefalia: a propósito de un caso clínico [Internet]. *Edu.ec*. 2020 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://editorial.ucsg.edu.ec/ojs-medicina/index.php/ucsg-medicina/article/view/805/pdf>
58. Ross ME, Mason CE, Finnell RH. Enfoques genómicos para la evaluación del riesgo de espina bífida humana. 2017 Jan 30;109(2):120-128. doi: 10.1002/bdra.23592. PMID: 27883265; PMCID: PMC5388593.
59. Tafuri M, Forshing L. Embryology, anencephaly. En: *StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024.*
60. Jiménez L, González. La ausencia de la figura paterna y su impacto en el desarrollo psicosocial en jóvenes mexicanos. Una aproximación fenomenológica. *MCLiDi*. 2024 [citado 30 de octubre de 2024];10(2):78-81. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.lasalle.mx/index.php/mclidi/article/view/3778>

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 27 de 29</b>

61. Bedoya L, Herrera O. Técnicas y estrategias implementadas en la intervención con familias en temas de crianza. Diversitas [Internet]. 2022 [citado 15 octubre 2024];18(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15332/22563067.7878>
62. Lainez Ramírez ID. Lactancia materna y su relación con el desarrollo cognitivo en niños de 5 a 7 años, comuna Sitio Nuevo [Tesis de Licenciatura]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022.
63. Grosso A, Fielding-Miller R, Matse S, Sithole B, Baral S. The relationship between underage initiation of selling sex and depression among female sex workers in Eswatini. Front Psychiatry. 2023 Jun 26;14:1048703. doi: 10.3389/fpsy.2023.1048703. PMID: 37435406; PMCID: PMC10331471.
64. Prevalence of suicidality, depression, post-traumatic stress disorder, and anxiety among female sex workers: a systematic review and meta-analysis Millán-Alanis JM, Carranza-Navarro F, de León-Gutiérrez H, Leyva-Camacho PC, Guerrero-Medrano AF, Barrera FJ, Garza Lopez LE, Saucedo-Uribe E

### **3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)**

Como una actividad ligada al proceso de formación integral de estudiantes de educación superior en un programa del área de la salud, la investigación científica desde el PAT colectivo ha permitido aportar a las dimensiones de la sostenibilidad, representadas en los ODS mediante la articulación del componente curricular y la investigación. La salud laboral constituye una palanca de contribución hacia el cumplimiento de los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS), en este sentido podemos resaltar la relación con algunos de ellos, como por ejemplo el ODS número 3 Salud y bienestar, ODS 4 Educación de calidad y el ODS 8 Trabajo decente y crecimiento económico.

La investigación científica relacionada con factores ocupacionales y/o laborales que afectan la salud física, mental y cognitiva en los niños y adultos en condiciones vulnerables, permite que los estudiantes en formación que participan de esta actividad conozcan y comprendan los factores de riesgo, las bases fisiopatológicas y moleculares, las implicaciones en la salud física y mental relacionadas con el ambiente laboral u ocupacional, además conocer y apropiarse de las políticas de salud pública y programas de prevención que buscan garantizar desde el aspecto laboral la dignificación del trabajo y minimizar los riesgos de afectar la población infantil y adultos en condiciones de vulnerabilidad o desigualdad laboral. En los casos de situaciones que afecten las condiciones de salud y bienestar de la población de estudio, conocer las medidas de intervención medicoterapéuticas para diagnosticar y tratar efectiva y adecuadamente para mejorar y restablecer las condiciones de salud física o mental alteradas.

### **4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa académico.**

- Desarrollo de competencias investigativas, así como de destrezas y habilidades en Oralidad en los estudiantes
- Apropiación del conocimiento
- Producción y formulación escritural

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 28 de 29</b>

Transferencia del conocimiento.  
Fortalecimiento de investigación formativa

**5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará un artículo, o una presentación en evento (divulgación), b) se derivará un trabajo de grado, o una intervención comunitaria; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.**

Fortalecimiento del conocimiento científico, crítico e investigativo. Formación del recurso humano (estudiantes de 7mo semestre) en metodología de la investigación.

Se resalta que desde la actividad de PAT colectivo se desarrollaran documentos escritos que se constituyen en un importante insumo para Investigación estricta.

**Nota:** Adjuntar la lista de estudiantes participantes en el desarrollo del PAT Colectivo.

ARGOTE OVIEDO MAIRA ALEJANDRA  
CAMARGO COLON MARIA CLAUDIA  
DÍAZ REALES DANA MARGARITA  
GARCIA GONZALEZ WENDY GERALDINE  
IRIARTE RAMIREZ STEPHANIE  
MUÑIZ MADERO VALENTINA  
ADRIANA CRISTINA CARAZO GARCÍA  
BRENDA CRISTINA CARAZO GARCÍA  
LAURA ALEJANDRA DE LA HOZ FLOREZ  
CAMILA ANDREA FUENTES CUJIA  
JESÚS SAMUEL GALEZO BARRIOS  
LINDA DEL CARMEN GARCÍA ORTIZ  
BEJARANO HERAZO LUISA CATALINA  
CAMARGO VELASQUEZ JUAN CAMILO  
GUERRERO VELASQUEZ CINDY PAOLA  
MENDEZ CASTRO JORGE ALFREDO  
PEREZ AYOLA CAROLAINE VANESSA  
QUINTANA CASTILLO KARYME  
REDONDO BARRERA ADRIANA MARCELA  
SUAREZ MONTIEL MARIA ALEJANDRA  
GUZMÁN PUELLO MARÍA ISABEL  
LENGUA GARCIA ANDRES FELIPE  
LLANO TANUS TAIS ISABEL  
MERCADO TIRADO CARLOS MARIO  
PINEDA MARTINEZ OSWALDO FREIDER

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 29 de 29</b>

RAMOS ORTIZ VIVIANA ESTHER  
 KATHERIN YULIETH ANAYA MORRÓN  
 JESUS SAMUEL CASTRO BERRIO  
 MARIANGEL RAVELO TORRES  
 JAIRO ANDRÉS SALAZAR RUIZ  
 LEONARDO SOTO ANAYA  
 CAMILO ANDRÉS VILLALBA ALEMAN  
 HECTOR JAVIER WINCHER OLIVO  
 DAZA MARTINEZ ESTEBAN ALBERTO  
 GOMEZ MELENDEZ MARIA FERNANDA  
 INSIGNARES BUSTOS ALBERTO ENRIQUE  
 MONTAÑO CANTERO LUISA MARIA  
 PULIDO VANEGAS LUISA FERNANDA  
 SALDARRIAGA MARIN MARIANA  
 SALGADO CASSERES LAURA VANESSA  
 OROZCO MEJIA SARATH ISABELLA  
 OSORIO GAVIRIA MARY CRUZ  
 PACHECO VILLADIEGO GUILLERMO JOSE  
 SANES DÍAZ RAMIRO ANDRÉS  
 VALIENTE IMITOLA VERONIKA SOFIA  
 GUARDO CASSIANI DANIEL ANDRES  
 HOYOS BLANCO DAIRYS PATRICIA  
 JULIO SANTANA MARIA CAMILA  
 MELENDEZ RODRIGUEZ CARLOS AUGUSTO  
 MENCO JIMENEZ YULIANA  
 MENDOZA SILGADO NATALIA PATRICIA  
 ARIZA VALENCIA KAREN CECILIA  
 ARNEDO RUBIO ESMERALDA  
 BATISTA ALVAREZ FRANKLIN DAVID  
 CASSIANI VASQUEZ DIOSES VALERIA  
 CUESTA SERNA GIOVANNA  
 FAJARDO VELLOJIN JADER ANDRES  
 HERRERA MARIMON MELANIE DEL ROSARIO  
 BRITO TORRES VALERIA PAOLA  
 RODELO BARRAZA DIEGO ANDRES  
 SUAREZ RUIZ GLORIA MARIA  
 SMALBACH PATERNINA ADIELY JANINE  
 VILLACOB LEZAMA RAFAEL BENJAMIN  
 VILLALOBOS TARIFA CARLOS EDUARDO