

## Relación de la Salud Ocupacional y Gestión de Seguridad en las Empresas Constructoras en el Distrito de Ate Vitarte - Lima

Relationship of Occupational Health and Safety Management in Construction Companies in the District of Ate Vitarte - Lima

Silvia Mato<sup>1</sup>

### RESUMEN

El objetivo de esta investigación, fue determinar la relación entre la gestión de Seguridad con la salud ocupacional, en las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte, en setiembre del Año 2015.

La muestra fue conformada por 40 trabajadores de las empresas constructoras, aplicándose el método estadístico de la correlación de Pearson, con un nivel de significación de 5 por ciento. Los resultados confirmaron el objetivo general, ya que la salud ocupacional presenta una relación significativa con la gestión de seguridad, en las empresas constructoras.

Se recomienda, que algunas de las empresas constructoras grandes, entiendan la importancia de la seguridad y salud de los trabajadores, que éstos no están adecuadamente protegidos, y se hallan según nuestra investigación y el Diagrama de Impactos, se encuentran: Regular (Higiene) y Menos que Regular (Seguridad) por una falta, entre otros factores, de Capacitación.

**Palabras clave:** Salud Ocupacional. Higiene Ocupacional. Seguridad Laboral. Gestión de Seguridad. Capacitación. Riesgo Laboral.

### ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between safety management and occupational health, in the construction companies in the district of Ate Vitarte, in September 2015.

The sample consisted of 40 workers from the construction companies, applying the statistical method of the Pearson correlation, with a 5 percent level of significance.

The results confirmed the general objective, since occupational health presents a significant relationship with safety management in the construction companies.

It is recommended, some large construction companies, understand the importance of the safety and health of workers, that these are not adequately protected, and according to this research and the Impact Diagram, they are Regular Sections (Hygiene) and Less than Regular (Safety) due to a lack, among other factors, of training.

**Keywords:** Occupational Health. Occupational Hygiene. Job security. Security. Management. Training. Occupational Hazard.

<sup>1</sup>Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Lima. Perú.

## INTRODUCCIÓN

### Situación Problemática

La construcción es uno de los sectores de actividad económica más importantes de un país, tanto por su contribución a la riqueza de los países, como por los puestos de trabajo directo e indirecto que genera, pero es también uno de los sectores donde el riesgo de accidentes de trabajo es mayor, pues afecta la salud de los trabajadores, en forma de lesiones, incapacidades permanentes o muertes producidas por accidentes, como consecuencia de deficientes condiciones de seguridad en las obras de construcción. La falta de una gestión adecuada de la seguridad y salud en el trabajo supone también aumentos importantes en los costos de producción, las pérdidas de productividad y de calidad, y por estos factores, los incumplimientos en los plazos de entrega de la obra terminada; todo lo cual, en definitiva, se reflejan en pérdidas de competitividad para las empresas del sector vivienda y construcción. El tema de salud ocupacional y la gestión de seguridad en la construcción, es importante por ser una actividad especialmente peligrosa sino también, porque la prevención de los accidentes de trabajo en las obras exige de una gran especificidad, dada por la naturaleza particular del trabajo de construcción, como por el carácter temporal de los centros de trabajo (las obras) del sector.

Estos aspectos, se ponen de manifiesto con la adopción en 1988, por la OIT, del Convenio 167 sobre seguridad y salud en la construcción: como la única norma internacional disponible que se ocupa específicamente de la administración de la seguridad y salud en los trabajos de construcción, tanto a nivel nacional como a nivel de empresas, públicas y privadas (OIT, 2000, p.3).

El sector de la construcción tiene, en Perú, una notable importancia, por su aportación al producto bruto interno (PBI; 5,5 por ciento) y al empleo (en torno al 7 por ciento) y porque integra

### PBI de la construcción

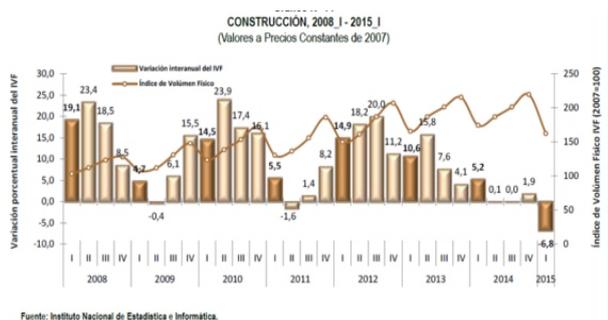
Durante el primer trimestre de 2017, el valor agregado bruto de la actividad construcción, se incrementó 5,3 por ciento respecto al mismo periodo del año anterior, explicado por el aumento del despacho local de cemento en 4,7 por ciento, y el avance físico de obras en 8,0 por ciento; esta dinámica productiva es consecuencia de la construcción de obras nuevas, reparaciones, ampliaciones y reformas en viviendas, edificios, entre otras construcciones ejecutadas en el sector público y privado.



Figura 1. Estimación Producto Bruto Interno por Actividad Económica Mar2017/Mar2016 (Variación porcentual del índice de volumen físico respecto al mismo periodo del año anterior). Año Base 2007=100.m.

El actual crecimiento potencial del 2,7 por ciento (proyectado para el 2017), los estragos económicos y de vivienda provocados por El Niño, y la saturación aparente del mercado de viviendas, han llevado a una fuerte contracción a la actividad constructiva, después una larga época de crecimiento. Se dice que es el momento idóneo, por tanto, para realizar un análisis estructural que identifique los determinantes de la rentabilidad y de valorar la proyección de las empresas que operan en el mismo.

El sector de la construcción en Perú tiene una aportación al PBI del (5,3 por ciento), y la aportación al empleo, se estima en 6,8 por ciento, con datos estimados del INEI (2016).



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Figura 2. Variación de la Construcción, Período 2008-I/2015-I.

En términos agregados, la construcción se caracteriza por la dispersión, la fragmentación y la localización, como consecuencia de las características del negocio, su proceso de fabricación, los agentes que intervienen, las particularidades de la industria, que determinan el mecanismo de formación de precios y la clientela. En vista de la gran demanda de los servicios en el ramo, continuamente ingresan al mercado nuevas empresas constructoras, asimismo, empresas dedicadas a otros campos, tal como el metal mecánico, han decidido incursionar en el campo de la construcción.

Actualmente existe una gran demanda de los servicios en el ramo, pero también hay mucha competencia y muchas veces las empresas constructoras reducen al extremo los precios de sus servicios para poder ganar una obra, al final, el margen de utilidad que les queda es mínimo. Esto sucede mayormente en las obras de pequeña y mediana envergadura. En el artículo “Construcción informal, cuestión de vida o muerte” (El Comercio, 2010), señala: primero les corresponde a las municipalidades expedir licencias de construcción, no solo para preservar un orden básico en el crecimiento y ornato de la ciudad sino también para garantizar medidas de seguridad. Convirtiéndose esto en una cuestión de vida o muerte, como lo demuestran los recurrentes accidentes en obras civiles. Segundo, según informes técnicos, la informalidad en la construcción nacional representó, a la fecha, el 80 por ciento, lo que significa que la mayoría de

inmuebles han sido levantados sin normas técnicas de seguridad o antisísmicas. La informalidad en la construcción es también abusiva, pues muchos obreros son obligados a trabajar sin planillas ni seguros, así como sin equipos elementales, expuestos a miles de riesgos. Tercero, continuamente se presentan accidentes con consecuencias mortales en los diferentes distritos de Lima, debido a la negligencia de las constructoras, el incumplimiento de normas técnicas o la falta de supervisión de la autoridad. Cuarto, las municipalidades son incapaces de hacer la supervisión que la norma establece, para cautelar el proceso mismo de construcción y el producto final. Además, de manera cómplice, no suelen denunciar penalmente a los empresarios informales que causan accidentes mortales. Es muy común que los contratistas busquen alcanzar la máxima eficiencia en todas las operaciones constructivas y, por ende, el mayor beneficio económico posible. Esto traería como consecuencia un descuido radical en los aspectos técnicos íntimamente ligados al Control de Calidad y al descuido en la implementación de la seguridad en obra.

Salazar L. (2014) manifestó que las compañías peruanas no podrán cumplir con las nuevas exigencias que plantea la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, debido a que incrementará los costos operativos. Asimismo, indicó que su gremio realizó un estudio sobre esta norma y encontró que para cumplir con las exigencias una empresa de diez trabajadores deberá destinar anualmente S/. 31,000; una de 50 trabajadores, S/. 83,000; una de 100 trabajadores, S/. 111,000; una de 200 trabajadores, S/. 214,000; y una de 1,000 trabajadores, 460,000; por lo que señaló que es prácticamente imposible cumplir con la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, sobre todo por el tema de costos.

El “Registro de Accidentes de Trabajo de Essalud 2007-2009”, informa que: Primero, el número de accidentes de trabajo, en el sector

construcción, atendidos en el año 2007 fue de 944 accidentes, de los cuales siete tuvieron consecuencias mortales. Segundo, el número de accidentes de trabajo, en el sector construcción, atendidos en el año 2008 fue de 931 accidentes, de los cuales 12 de ellos tuvieron consecuencias mortales. Tercero, el número de accidentes de trabajo, en el sector construcción, atendidos en el año 2009 fue de 725 accidentes, de los cuales 8 de ellos tuvieron consecuencias mortales (Essalud, 2010).

Cabe mencionar que en nuestro país no se cuenta con estadísticas unificadas de accidentes e incidentes de trabajo, no hay un organismo que centralice estos datos. En el caso de un accidente laboral, la información se reporta al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, éste elabora estadísticas de los casos denunciados por el propio accidentado o por un tercero con legítimo interés; la atención médica la reportan al Ministerio de Salud de los casos que son atendidos en sus centros de salud, sin embargo, algunas empresas tienen centros de atención médica en sus unidades de producción y no reportan las atenciones de primeros auxilios, asimismo, las aseguradoras elaboran estadísticas de las empresas que están afiliadas a ellas.

Muñoz F. (2013) señala lo siguiente: Primero, la muerte de un vecino de San Borja, ocurrido el lunes 21 del presente, producida por la caída de parte de un cerco perimétrico, deja más dudas sobre las acciones de fiscalización por parte de las autoridades. Segundo, la falta de medidas de seguridad en las construcciones —que pone en riesgo la vida de obreros y vecinos— no es responsabilidad absoluta de los concejos, señalando que: “Son las constructoras las que, en muchas ocasiones, para abaratar costos y solo lucrar no contratan al personal idóneo para estos trabajos. A veces solo ponen a supervisar la construcción a un maestro de obras, que no tiene nociones técnicas, cuando esa labor la debe cumplir un profesional”. Asimismo, precisó que otro problema en las construcciones está en que

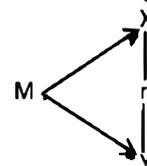
el ingeniero residente, responsable de la obra y quien debe velar por que esta se ejecute de acuerdo con los planos, no siempre se encuentra en obra cuando se lleva a cabo el proyecto. Los contratistas frecuentemente toman los servicios del profesional (ingeniero o arquitecto), para que realice solamente la supervisión parcial de la obra, porque el profesional visita esporádicamente la obra como dos horas al día, en algunos casos una o dos veces por semana, etc. esto debido a que no están dispuestos a pagar lo que el profesional pide por tiempo completo.

Finalmente, cabe mencionar que “En el Perú la cultura de prevención del riesgo se encuentra en un estado básico o incipiente, pues la informalidad de algunos centros laborales, la desidia de los empleadores y la falta de información son los principales factores que no permiten que se desarrolle integralmente una cultura de seguridad en las organizaciones” (Arbaiza, Llerena, Monggó, Palomino & Rivas, 2012, p.11).

El objetivo de esta investigación, fue determinar la relación entre la gestión de Seguridad con la salud ocupacional, en las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte, en setiembre del Año 2015.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se utilizó el diseño no experimental, de tipo correlacional, porque relacionamos las dimensiones delimitadas de las diferentes variables de estudio (Hernández S., 2010). La fórmula propuesta es como sigue:



De donde:

M = Muestra por los trabajadores de las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte.

X = Variable 1: Salud ocupacional

r = Coeficiente de correlación de Pearson

Y = Variable 2: Gestión de seguridad.

## Población Y Muestra

La población objeto de estudio estuvo constituida por 265 trabajadores de las empresas constructoras, en el distrito de Ate Vitarte, que estén involucradas directamente en la ejecución de obras civiles en setiembre del 2015. Según la siguiente tabla.

**Tabla 1.**

Ejecución de obras civiles

EMPRESA	Número de trabajadores
MDA	15
H&B CONSULTING GROUP S.A.C.	15
CONSORCIO 4R ARQUITECTOS	15
CORPORACION JARA Y CHAVEZ SAC	20
DITRANSERVA SAC	20
CONSORCIO CONSTRUYEDO JUNTOS	20
CONSTRUCTORA & CONTRATISTAS GENERALES JD & HN E.I.R.L.	20
SABIC CONTRATISTAS GENERALES S.A.C	15
FALCON CONSTRUCCION & CONSULTORIA S.A.C.	10
MDA	15
CONSTRUCTORA & CONTRATISTAS YOUNG SAC	10
ALDESA CONSTRUCCIONES SA	40
ODEBRECHT	50
TOTAL	265

*Fuente: elaboración propia, setiembre del 2015.*

## Tamaño de Muestra

La muestra considerada, fueron los trabajadores de las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte. Según la siguiente tabla:

**Tabla 2.**

Empresas constructoras en Ate Vitarte.

EMPRESA	Número de trabajadores
CORPORACION JARA Y CHAVEZ SAC	8
CONSORCIO CONSTRUYEDO JUNTOS	8
ALDESA CONSTRUCCIONES SA	10
ODEBRECHT	14
TOTAL	40

*Fuente: elaboración propia*

Ha sido considerada por muestreo no probabilístico o también llamada muestra dirigida, ya que supone un procedimiento de selección informal. Se ha considerado el criterio de conocimientos de salud ocupacional, gestión de seguridad, así como la disponibilidad y facilidades que indicaron las empresas constructoras, para el trabajo con estos grupos.

## Técnicas para recolección de información

**Fichaje:** Ésta técnica permitió efectuar la revisión y extracción de aspectos teóricos relacionados a la gestión seguridad y salud ocupacional.

**Encuesta:** Técnica de recolección de información fue dirigida a una muestra de individuos representativa de la población; consistió en la formulación de una serie de preguntas que deben ser respondidas sobre la base de un cuestionario.

Para efectos de nuestra investigación, esta técnica recogió información relevante sobre la gestión seguridad y salud ocupacional.

## Instrumentos de recolección de datos

**Fichas:** Para registrar información procedente de las fuentes consultadas. Se utilizó específicamente las fichas textuales y de resumen, sintetizando la información relativa a la gestión seguridad y salud ocupacional.

**Cuestionario:** Cada ítem contiene una combinación única de los aspectos de las actividades de la gestión seguridad y salud ocupacional. El cuestionario de gestión de seguridad consta de 15 ítems y el cuestionario de salud ocupacional consta de 20 ítems.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se realizó el proceso de codificación y tabulación de la información, en los programas informáticos Excel y SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22. Se presentó los datos en forma sintetizada y listos para su análisis e interpretación correspondiente,

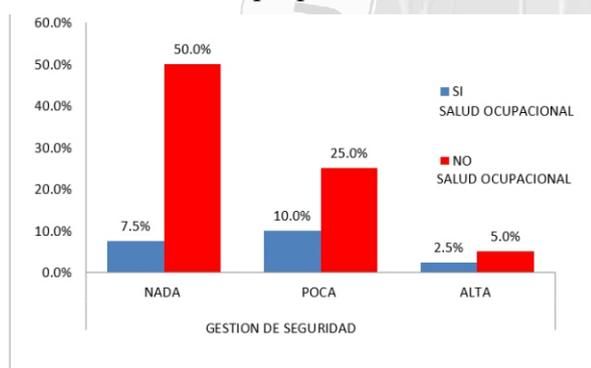
mediante cuadros estadísticos de frecuencia simple y su representación gráfica, que permite visualizar los resultados de la variable de estudio. A continuación, se presentan los cuadros y gráficos estadísticos de los resultados de la investigación.

**Tabla 3.**

Resultados de la relación de las variables salud ocupacional y gestión de seguridad en las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte - Lima.

Salud ocupacional	Gestión de seguridad						Total
	Nada		Poca		Alta		
	Fi	Porcentaje	Fi	Porcentaje	Fi	Porcentaje	
Si	3	7,5	4	10,0	1	2,5	20,0
No	20	50,0	10	25,0	2	5,0	80,0
Promedio	23	57,5	14	35,0	3	7,5	100,0

*Fuente: elaboracion propia.*



*Fuente: elaboracion propia.*

**Figura 3.** Resultados de la relación de las variables salud ocupacional y gestión de seguridad en las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte - lima.

En el cuadro y figura 3, de la relación de variables de salud ocupacional y gestión de seguridad se observa que de 40 trabajadores de las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte que corresponde al 100 por ciento, el 50,0 por ciento expresa que no existe salud ocupacional y no presenta nada de gestión de seguridad dentro de su empresa, el 25,0 por ciento expresa que no existe salud ocupacional y la gestión de seguridad es poca dentro de su empresa, el 5,0 por ciento expresa que no existe

salud ocupacional y la gestión de seguridad es alta dentro de su empresa, el 7,5 por ciento expresa que si existe salud ocupacional y no presenta nada de la gestión de seguridad dentro de su empresa, el 10,0 por ciento expresa que si existe salud ocupacional y la gestión de seguridad es poca dentro de su empresa, el 2,5 por ciento expresa que si existe salud ocupacional y la gestión de seguridad es alta dentro de su empresa.

En la variable gestión de seguridad se observó que el 20 por ciento expresó que si existe una gestión de seguridad dentro de su empresa, mientras que el 80 por ciento expresó que no.

En la variable salud ocupacional dentro de su empresa, se observó que el 57,5 por ciento expresó que no hay nada de salud ocupacional, el 35,0 por ciento expresó que hay poca salud ocupacional, mientras que el 7,5 por ciento expresó que existe una alta salud ocupacional.

En la relación de variables de gestión de seguridad y salud ocupacional dentro de su empresa, se observó que el 50,0 por ciento expresa que no existe gestión de seguridad y no presenta nada de salud ocupacional, el 25,0 por ciento expresa que no existe gestión de seguridad y la salud ocupacional es poca, el 5,0 por ciento expresa que no existe gestión de seguridad y la salud ocupacional es alta, el 7,5 por ciento expresa que si existe gestión de seguridad y no presenta nada de la salud ocupacional, el 10,0 por ciento expresa que si existe gestión de seguridad y la salud ocupacional es poca, el 2,5 por ciento expresa que si existe gestión de seguridad y la salud ocupacional es alta.

## CONCLUSIONES

La salud Ocupacional presenta una relación significativa con la gestión de Seguridad, en las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte. Se halló una correlación de Pearson de 0.429, con una relación significativa de  $0.035 < 0.05$ .

La higiene ocupacional presenta una relación

significativa con la gestión de seguridad, en las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte. Se halló una correlación parcial de Pearson de 0.208, con una relación significativa de  $0.038 < 0.05$ .

La seguridad laboral presenta una relación significativa con la gestión de Seguridad, en las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte. Se halló una correlación parcial de Pearson de 0.379, con una relación significativa de  $0.008 < 0.05$ .

### BIBLIOGRAFÍA

- Alejo, D. (2012). Implementación de un sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional en el rubro de construcción de carreteras. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Arbaiza, L., Llerena, C., Monggó, V., Palomino, C. & Rivas, A. (2012). Modelo de seguridad y salud ocupacional para los sectores joyería y bisutería. 1era Ed. Esan ediciones. Lima, Perú.
- Bestratén, M; Nogareda, C y otros (2005), Evaluación de las Condiciones de Trabajo en la PYME (5ª ed.), INSHT, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, España.
- Calderón, C. (2006). Análisis de modelos de gestión de seguridad y salud en las Pymes del sector de la construcción. Tesis Doctoral. Universidad de Granada. España.
- Cárdenas, P. (2011). Evaluación y análisis de las prácticas en seguridad industrial y salud ocupacional en Colombia. Tesis de Maestría. Universidad de los Andes. Bogotá, Colombia.
- Callejo A. (2007), Condiciones ambientales (ventilación y calidad del aire), Universidad Politécnica de Madrid, España.
- Carvajal, G. (2008). Modelo de cuantificación de Riesgos Laborales en la Construcción: RIES-CO. Tesis Doctoral. Universidad Politécnica de Valencia. España.
- Cori, A., (2012). Propuesta de plan de seguridad, salud y gestión ambiental para proyectos de estructuras educativas, de la municipalidad distrital de Santa María del Valle –Huánuco, Tesis de grado. Universidad nacional Hermilio Valdizan, Huánuco, Perú.
- Cortés J. (2009) Seguridad e Higiene del Trabajo” (Técnicas de Prevención de Riesgos Laborales), Tercera Edición, Alfaomega.
- Díaz A. (1992) Edificaciones industriales y microclima laboral. Ventilación natural. Rev. Ingeniería Industrial, Vol. XIII, No. 3.
- Díaz, M. (2011). Seguridad en obras de Construcción. 1era Ed. Colección Encuentro Inet. Buenos Aires, Argentina.
- Floss, D. (1990). Conformación de las condiciones ambientales de trabajo. Material didáctico auxiliar. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.
- García, R. (2002). Seguridad y salud en las obras. 1era Ed. Grupo Editorial Ceac. Barcelona, España.
- Gómez, L. (2003) "Gestión de Recursos Humanos". PRENTICE, Madrid.
- Gutiérrez, P. (2014). Desarrollo de un sistema de gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo para una empresa de formulación y envase de productos fitosanitarios. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2003). Metodología de la Investigación. 3era Ed. Editorial Litográfica Ingramex. México D.F.
- Instituto Asturiano de Prevención de riesgos Laborales. (2003). Manual para la prevención de riesgos laborales. Ed. MCA-UGT, Principado de Asturias, España.
- Laborda G. Roberto y otros (2007) Manual de seguridad y salud en operaciones con herramientas manuales comunes,

- maquinaria de taller y soldadura, Universidad Politécnica de Valencia, España.
- León, L. (2010). Diseño de un modelo de gestión de seguridad y salud ocupacional con metodología OSHAS 18001:2007 en la empresa Eternit ecuatoriana S.A., Quito 2009. Tesis de grado. Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito.
- Libreros, C. (2010). Diseño de un sistema de Calidad Integrado con la seguridad y Salud Ocupacional en la empresa DIM-MOBLE. Tesis de Maestría. Universidad Veracruzana. México.
- Ludeña V. (2011) ING. COM., Relaciones Industriales, Cuarta Edición, México.
- Luna, P. (1996), Contaminantes químicos: evaluación de la exposición laboral (I), INSHT, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, España.
- Martín F. (1993), El estrés: proceso de generación en el ámbito laboral, INSHT, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, España.
- Murie, F. (2010). Seguridad y Salud Ocupacional en la industria de la Construcción. 1era Ed. ICM, Ginebra, Suiza.
- Oficina Internacional del Trabajo, (2004). Estrategia global en materia de seguridad y salud en el trabajo: conclusiones adoptadas por la Conferencia Internacional del Trabajo en su 91ª reunión, 2003.
- Organización Internacional del Trabajo, (1997). *Seguridad, salud y bienestar en las obras en construcción*. 1<sup>era</sup> Ed. Cinterfor/OIT, Montevideo, Uruguay.
- OSHAS 18001, (2007). Sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. 1<sup>era</sup> Ed. Ediciones AENOR, España.
- Quispe, M. (2014). Sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional para una empresa en la industria metalmeccánica. Tesis de grado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Robens, G (1972). Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de Gran Bretaña: Safety and health at work, informe del Comité, Londres.
- Ruiz, C. (2010). Propuesta de un plan de seguridad y salud para obras de construcción. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Salgado, R. (2010). Sistema Integrado de Gestión (S.I.G.) para la construcción de obras civiles aplicado a la construcción de puentes. Tesis de grado. Universidad Austral de Chile. Chile.
- Sánchez - Toledo & Asociados. (2015). Principios básicos de la gestión en seguridad y salud en el trabajo. Extraído de <http://st-asociados.com/2015/02/principios-basicos-de-la-gestion-en-seguridad-y-salud-en-el-trabajo/>
- Sánchez S. y Pongo, O. (2014). Tendencias Contemporáneas en Metodología y Estadística. 1ª Edición. Imprenta UNFV. Lima, Perú.

## CORRESPONDENCIA

Silvia Mato

Calle San Francisco N° 436 - Las Palmeras, Jaén, Cajamarca.

Tel. 998702416

[silvmmf@hotmail.com](mailto:silvmmf@hotmail.com)