



Jacqueline Domínguez Arellano

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Súper notas

Medicina del trabajo

PASIÓN POR EDUCAR

5°

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de julio de 2022

Historia clínica en medicina del trabajo

Documento que recoge toda la información y documentación relativa a la vigilancia y control de la salud de los trabajadores.

Debe contemplar los distintos tipos y riesgos a que haya podido estar expuesto el trabajador a lo largo de su vida laboral, tratando de establecer la posible relación causa-efecto con la patología.



Debe ser una herramienta para la planificación y gestión de sistemas de información, al contener toda la información sobre el proceso preventivo asistencial prestado a cada trabajador.



Debe ser única para cada trabajador, en una sola carpeta, respetuosa con el trabajador, completa, ordenada e intangible.

Letra legible, frases comprensibles, terminología normalizada para el ejercicio de la práctica profesional, en caso de usar abreviaturas deberán ser de uso común y consensuadas.

Características

Anamnesis

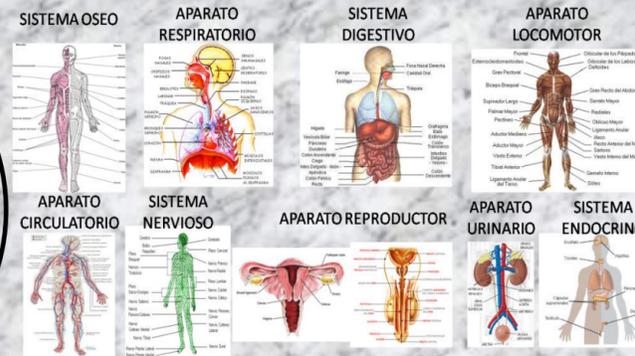


shutterstock.com · 1931923544

- ✚ Antecedentes heredofamiliares más relevantes.
- ✚ Antecedentes personales, procesos crónicos y secuelas, etc.
- ✚ Hábitos del trabajador
 - ❖ Consumo de drogas "legales" e "ilegales"
 - ❖ Consumo de fármacos, prescritos o no.
 - ❖ Ejercicio físico
- ✚ Estado inmunitario del trabajador
 - ❖ Vacunas
- ✚ Factores ambientales que rodean al trabajador
 - ❖ Vivienda
 - ❖ Viajes a zonas endémicas

Exploración física

Ordenada, sistemática, por órganos y aparatos. Incorporando protocolos específicos en función de riesgo



Descripción detallada del puesto de trabajo actual
Riesgos presentes
Tiempo de permanencia
Requerimientos físicos y psíquicos
Riesgos detectados en la evolución de riesgos y medidas de prevención adaptadas
Descripción de los anteriores puestos de trabajo, riesgos anteriores, tiempo de permanencia en cada uno de ellos.

Otros datos

Puesto de trabajo



Identificación del trabajador
Identificación de la empresa
Datos del servicio de prevención
Hoja de registro de accidentes de trabajo
Hoja de registro de enfermedades profesionales
Hoja de morbilidad
Hoja de enfermería

Test

Documentación y resultados de los exámenes de salud:
-Perfil examen de salud del trabajador
-Consentimiento del trabajador
-Juicio clínico, conclusiones y consejo.



Registro

Consultas realizadas por el personal sanitario por accidentes o enfermedades del trabajo.
Embarazo
Lactancia
Interconsultas
Bajas

MEDICAL DIAGNOSIS



Neumología en medicina laboral

Epidemiología

En un año un individuo con una jornada laboral de 8 horas, respira alrededor de 850 mil litros de aire proveniente de su ambiente de trabajo, gases, humos o partículas contenidas.
El 15% de los casos de asma se relacionan con la exposición laboral. El 40% de los casos de EPOC también se relacionan con la exposición laboral de no fumadores. Cáncer de pulmón, 15% hombres y 5% mujeres.



Exposición no laboral

Un estudio epidemiológico llevado a cabo en Francia demostró que exposiciones ocupacionales de baja intensidad en lugares no industriales también son un factor de riesgo para la salud respiratoria.



Asma y EPOC

La mayor temperatura y humedad del aire genera incremento significativo de la resistencia de la vía aérea, lo que se ha postulado como uno de los mecanismos de exacerbación de asma y EPOC. El incremento en la temperatura aumenta la ventilación minuto y aumenta con ello la exposición a alérgenos.

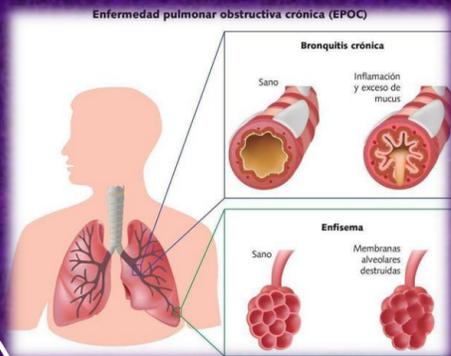


Factores

- ▣ Pobre calidad del aire asociado al lugar de trabajo
- ▣ El cambio climático
- ▣ Contaminación ambiental

Ozono

El incremento en la concentración de ozono debido a la emisión de los automóviles induce un estado inflamatorio del epitelio bronquial. Algunos estudios han demostrado que elevadas concentraciones de ozono también incrementan la mortalidad respiratoria.



Niños

La contaminación del aire no solo incrementa las exacerbaciones de asma o empeora los síntomas en niños y adultos con enfermedades respiratorias crónicas. También se ha demostrado que la contaminación del aire limita el desarrollo pulmonar de los niños con consecuencias negativas en la vida adulta.



Neumólogo

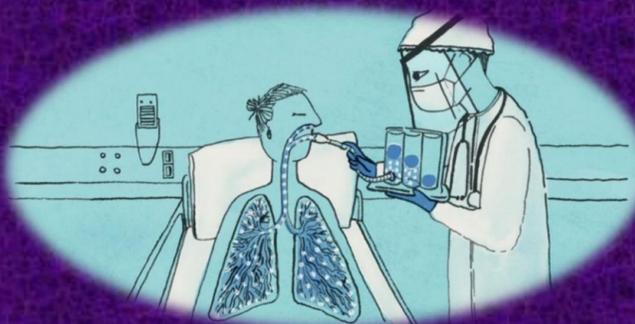
El neumólogo debe saber investigar, de forma detallada la historia de exposiciones ocupacionales y ambientales. Los cuestionarios disponibles para dicho fin tienen especial aplicación de epidemiología respiratoria; sin embargo, también son útiles para su uso individual.

Se requiere que el neumólogo sea capaz de implementar programas de vigilancia respiratoria de acuerdo a la naturaleza nociva de los gases o partículas que existen en un determinado lugar de trabajo.



La espirometría y la flujometría

La espirometría y la flujometría son indispensables en los programas de vigilancia respiratoria. La incorporación de la neumología ocupacional y ambiental en los programas académicos de formación de neumólogos, es necesidad vigente que ampliaría el campo de acción del especialista.



Toxicología laboral

Toxicología preventiva

Ciencia que estudia el origen y naturaleza de efectos tóxicos, provocados por la exposición a los agentes químicos en organismos vivos.

Permite hacer un estudio cualitativo y cuantitativo de estos efectos que pueden ser desde prácticamente inapreciables, hasta capaces de provocar la muerte.



Se refiere a aquellos casos en los que existe evidencia de exposición a un toxico, este o sus metabolitos se identifican en el organismo, además aparecen alteraciones a nivel bioquímico, pero el trabajador no presenta ninguna manifestación clínica.



Clasificación

Irritantes
Asfixiantes
Anestésicos o narcóticos
Tóxicos sistémicos
Neumoconioticos
Carcinógenos
Teratógenos
Mutágenos
Alérgenos



Toxicidad

Es una expresión usada para medir el grado toxico o venenoso de algunos elementos, puede referirse al efecto.



Agente toxico

Compuesto químico que, absorbido e inducido en el medio interno y metabolizado provoca lesiones en los aparatos y sistemas orgánicos del cuerpo.

Tipos de intoxicación:

Aguda

Aparición de un cuadro patológico, en ocasiones dramático, por la absorción de una o varias dosis o exposiciones a un agente durante un periodo de exposición inferior a 24 hrs.



Tipos de intoxicación:

Subaguda

Menor grado de severidad de la intoxicación, ocasionada por trastornos a nivel biológicos, sin manifestaciones significativas, es por corto tiempo de exposición al agente.



Tipos de intoxicación:

Crónica

Por la absorción recurrente de un toxico, con un tiempo de exposición significativamente elevado (+90 días) uso de plaguicidas, algunos compuestos químicos y por efecto de la contaminación ambiental.

Toxicometría

Dosis efecto: es el vínculo que existe entre la dosis y el efecto a nivel individual.

Dosis respuesta: es el nexo entre la dosis y el porcentaje de individuos que presentan un determinado efecto.

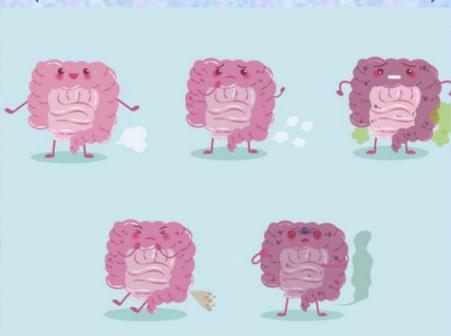
Parámetros toxicométricos: principios básicos para evaluar la toxicidad de un agente químico, y caracterizar el nivel de toxicidad y riesgos.



Tipos de intoxicación:

Recidivante

Conduce a las personas a un estado de carencia biológica progresiva, que disminuye su capacidad de recuperación, cada vez más deficiente.



Dermatología laboral

Las dermatosis profesionales incluyen todas las afecciones de la piel, mucosas y anejos cutáneos que son causadas, condicionadas, agravadas o mantenidas de forma directa o indirecta por factores de riesgo presentes en el lugar de trabajo.



El médico del trabajo interviene en todas las fases de la historia natural de la enfermedad: prevención, detección precoz, diagnóstico, manejo clínico, asesoramiento a la empresa, consejo y acompañamiento del trabajador/paciente en todas estas etapas.



Actividades con riesgo

- Industria de la construcción:
- Industria del calzado
- En la agricultura
- Industria alimentaria
- Profesionales sanitarios e industria farmacéutica.
- Trabajadores del plástico
- Veterinarios y ganaderos
- Metalurgia
- Otras profesiones: pintores, manufactura textil, peluqueros



Prevención: En los individuos alérgicos

Si tienen una predisposición especial (atopía), deberán de prestar mayor atención al uso de las medidas preventivas. Ahora bien, la existencia de una prueba cutánea positiva no implica necesariamente que el trabajador vaya a sufrir una dermatosis. Por otro lado, una prueba negativa no ofrece ninguna garantía de cara al futuro.



Prevención: Protección colectiva

1. Identificación de los agentes causantes.
2. Sustitución de productos alergizantes por otros inofensivos.
3. Disponer de lavabos y duchas.
4. Evitar usar como productos de limpieza
5. Información y formación del trabajador.
6. Medidas de higiene personal.



Prevención:

Protección individual

Monos de trabajo, delantales, gorros, botas, cremas protectoras, guantes hipoalérgicos.



El rol del médico del trabajo:

Adopción de medidas preventivas:

El médico del trabajo deberá orientar, junto con los técnicos de prevención, la eliminación de los factores de riesgo, con el fin de evitar que se reproduzcan las posibles causas de dermatosis. Asimismo, recomendará, cuando sea necesario, la separación del trabajador de la actividad laboral (incapacidad laboral), la necesidad de una adaptación o un cambio del puesto de trabajo.

El rol del médico del trabajo:

Identificación de factores de riesgo que pueden causar dermatosis profesionales:

En este punto adquiere un importante papel la realización de una evaluación de riesgos rigurosa y sistemática de los posibles agentes causales y de las condiciones de trabajo que pudieran interferir en el curso de patologías dermatológicas preexistentes.



Tipos

De forma resumida se puede decir que existen dos grandes tipos de dermatosis: alérgicas e irritativas. Las alérgicas afectan a individuos genéticamente predispuestos y, aunque curen momentáneamente, pueden volver a aparecer ante un nuevo contacto con el agente responsable. Las irritativas aparecerán, si la exposición es suficiente, en todos los trabajadores y desaparecen al suprimir la causa.

SECTOR	EXPOSICIONES
Construcción y obras públicas	Cemento, cromo, alquitranes, hulla, alcalinos, gomas, resinas, plásticos, radiaciones solares y de soldadura.
Sanitario	Agentes biológicos, físicos, químicos y uso de distintos tipos de guantes.
Metalúrgico	Fluidos de corte con restos de metales y anticongelantes.
Peluquería	Tintes, decolorantes, amoníaco, champús, lacas y humedad mantenida en las manos.
Artes gráficas	Resinas acrílicas o de poliuretano, tintas, idazo o tioureas.
Alimentaria	Moléculas de alto peso molecular como harinas y uso de distintos tipos de guantes.
Fabricación de calzado	Pegamentos, colas, tintes y disolventes.
Agricultura y ganadería	Fertilizantes, abonos, herbicidas, insecticidas, lana y pieles de ganado.
Limpieza	Detergentes, sustancias irritantes, corrosivas y uso de distintos tipos de guantes.

El rol del médico del trabajo:

Diagnóstico precoz de la dermatosis profesional en el contexto de la vigilancia de la salud:



El rol del médico del trabajo:

Tratamiento y seguimiento de la enfermedad:

Una vez ya establecidas las lesiones, las actuaciones que quedan son el tratamiento de las mismas y la rehabilitación del trabajador.



El rol del médico del trabajo:

Valoración de la eficacia de las medidas preventivas

Tras la detección precoz de una dermatosis profesional el médico del trabajo deberá alertar a los técnicos de prevención sobre la necesidad de reevaluar la eficacia de las medidas preventivas establecidas en el plan de prevención de riesgos laborales y la revisión de la evaluación de riesgos previa.

Será durante los exámenes de salud cuando el médico del trabajo deberá identificar las lesiones preexistentes que pudieran mantenerse o agravarse como consecuencia del trabajo, así como realizar la detección precoz de lesiones de la piel que se pudieran estar originando como consecuencia de la exposición a los factores de riesgo laborales.

Bibliografía

- Canga Alonso, A., Mallada Rivero, L., & Espina Álvarez, C. (2009). *Scielo*. Obtenido de La historia clínico-laboral en los servicios de prevención de riesgos laborales: Actualización: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2009000400007
- Díaz Padrón, H. (2019). *Toxicología ocupacional*. DCV. Mariana Vila Acosta.
- Hernández Villoria, R. (25 de Octubre de 2012). *Salud ocupacional*. Obtenido de ¿Qué es la audiología ocupacional?: <http://medicinaocupacional.blogspot.com/2012/10/que-es-la-audiologia-ocupacional.html>
- Thirión Romero, I., Gochicoa Rangel, L., & Torre Bouscoulet, L. (2017). *Scielo*. Obtenido de «Neumología ocupacional y ambiental». Temas necesarios en la formación del especialista en Medicina Respiratoria: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462017000400295
- Villar Vinuesa, R., Ramada Rodilla, J., & Serra Pujadas, C. (2017). Papel del médico del trabajo en la identificación y reconocimiento oficial de las dermatosis profesionales. *Scielo*.