



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

ROJAS TORRES PRISCILA VANESA

CONTROLES DE LECTURA

MEDICINA DEL TRABAJO

La Historia Clínico-laboral en los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales

4 Parcial

Es el documento en el que se recoge toda la información y documentación que se genera en el desarrollo de las funciones de vigilancia y control de la salud de los trabajadores, cuya realización constituye para el médico es la fuente más importante de recogida de datos para análisis epidemiológicos que permitan avanzar no solo en el conocimiento en los factores de riesgo laboral y en su prevención, sino como Testimonio documental válido en la Pericia médica desde la perspectiva jurídica; Características que debe reunir y datos que son usados; La Historia Clínica Laboral debe ser única para cada trabajador, debe ser respetada con el trabajador completa, ordenada, interrelacionada, los datos que debe tener por ejemplo anamnesis que debe recoger, antecedentes familiares más relevantes, antecedentes personales, procesos crónicos, lesiones, hábitos del trabajador como: ejercicio, consumo de drogas, fumar, estado inmunológico y vacunas, factores ambientales, exploración clínica, cronología biológica, estudios complementarios la importancia de la consideración del puesto de trabajo y de la actividad que puede implicar o más riesgos y también se da Haza de enfermería: en la que se harán constar, al menos los datos antropométricos como el índice de masa corporal, frecuencia cardíaca y tensión arterial; la información obtenida debe ser actualizada y ser de fácil consulta por parte de los profesionales; la Ley 41/2002 establece de modo genérico que la Historia Clínica debe incorporar toda la información que se considere relevante por primera vez actualizada del estado de salud del paciente no solo incluye los aspectos anteriormente referidos sino que tienen que ver con la salud del trabajador con excepción de aquellos datos sensible relacionados a raza, religión o vida sexual que son relevantes para la protección y vigilancia de la salud individual y colectiva Documentación y resultados de los exámenes de salud

Perfil del examen de salud, consentimiento del trabajador
Julio Clases, Conclusiones y causas, traslado de la
calificación a la prevención, anotaciones respecto a los
datos, evolución clínica y pronóstico, cuando proceda
fechadas y firmadas de toma que permita la identificación
firmas del personal sanitario y consulta realizadas con
el personal sanitario asistencias prestadas al trabajador
con ocasión de accidentes laborales. Sobre el tema
de interconsultas laborales o embarazo, por diversas im-
portancias internacionales la normativa europea de pre-
vención de riesgos laborales incluye estas circunscri-
pciones deben ser la finalidad de una buena comunicación
y aceptación por los trabajadores extranjeros con ello
se consigue disminuir la desconfianza inicial así como
aumentar la empatía-trabajador. Acceso a la In-
formación Clínica Laboral esta establecido en la norma
vigente y las instrucciones del desarrollo - el personal
sanitario del Servicio de Prevención responsable de la
Asistencia de la Salud del trabajador que viene de-
finida por el Servicio médico y por la propia legislación
de Prevención de riesgos laborales. La autoridad San-
itaria que tenga las competencias de inspección so-
bre la parte sanitaria del Servicio de Prevención.
Los auditores de Prevención de riesgos laborales siempre
que sean especialistas en medicina del Trabajo en tra-
bajador tiene los siguientes derechos con respecto a la
Historia Clínica - laboral, derecho de acceso a una
copia de la información objetiva recogida en su His-
toria Clínica laboral requirida por el personal Sani-
tario este derecho puede ejercitarse por sí mismo
ante la falta de intervención no inferior a 12 meses
derecho de verificación y conciliación los Trabajadores
pueden solicitar que sean verificados e incluso sus
datos, datos, Cuto, tratamiento, no lo es, otros

dispuesta en la legislación vigente Particularmente cuando de
chaz datos entienda que son inexactos, erróneos o incompletos
Custodia y conservación de la Historia Clínica Laboral,
es un documento confidencial que debe permanecer bajo
la custodia del personal Sanitario y los mecanismos de custodia
todavía son distintos Según se el soporte de esta historia clínica
laboral, soporte papel, la historia clínica debe ser
accesible en todo momento al Personal Sanitario y al
Personal administrativo del Servicio de Prevención así como
así como adoptar medidas de seguridad física Quebrando
Cuando la documentación, soporte informático el tratamiento
miento de los datos de salud tiene la consideración
de archivo automatizado estando cualificados como de
muy alto o responsables de los datos es el empresario
no y el encargado el médico del Trabajo, cuando la
Historia Clínica sale del Servicio de Prevención por Re-
tención Judicial, la responsabilidad de su custodia Passa
al Juez. Bajo esta Jurisdicción se desarrolla el pro-
cedimiento, por ello el Personal que trabaja para la
Administración de Justicia (Agentes) como anestésicos
inhalatorios, tiempo de comercialización, Hasta 10 años la ex-
radiaciones ionizantes Hasta que está trabajando como
los 75 años, Plomo - 30 años agentes comerciales
para el Cloruro de Vinilo monómero óxido de etileno
Hasta 40 años después de determinar la exposición a agen-
tes citostáticos, Hasta 40 años después de terminada
la exposición la Historia Clínica es el documento que
recibe toda la información relativa a la Vigilancia y Control
de la Salud de los Trabajadores también contemplar
los datos de diagnósticos puestos o 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 que en un momento dado
Presenta

Toxicología

La Práctica diaria de la actividad Preventiva en las empresas exige sin duda alguna conocimientos generales sobre los principios básicos de la toxicología de las sustancias químicas en el trabajo. El hombre tiene que utilizar productos químicos naturales transformados y sintéticos para la caza, la pesca, la guerra y el viajar en el siglo XVII a aquella isla y medio alemán conocido como Paracelso decía la famosa frase que dice todo es veneno & nada es veneno solo la dosis hace el veneno. Bernardino Ramazzini el padre de la medicina del trabajo inicia un estudio de la toxicología que en el ejercicio profesional puede producirse de él se conoce su función & necesaria frase cuando llegues a la cabeza de tu paciente preguntale en que trabaja para la si en la búsqueda de sustancia, no radica a la causa de su enfermedad el primer objetivo de la toxicología fue colaborar con la justicia frente a los envenenamientos formando parte de la medicina legal como toxicología forense - pero a día de hoy la situación ha cambiado los nuevos productos fabricados en cantidades inmensas por la industria a todas las escalas de los seres vivos & originando constantemente daños durante su fabricación, transporte uso & finalmente por residuos & los productos de eliminación plantean problemas toxicológicos de, ya no es suficiente con conocer si un producto es nuevo veneno o mata hasta saber como & porque ocurre mecanismo molecular & fisiopatología tóxica para poder evaluar correctamente el riesgo que conlleva el uso de dicho producto. Por toxicólogos entendemos cualquier agente capaz de producir un daño por alteración bioquímica en un ser vivo como consecuencia de una acción involuntaria, no intencional, la de decir veneno presupone una voluntad de atropellar a causar el daño es decir originar lesiones o muerte.

Por tanto la toxicología puede definirse como el estudio de las interacciones entre sustancias químicas y sistemas biológicos con el objetivo de determinar la causalidad de estas sustancias para producir efectos adversos en los organismos vivos e investigar su naturaleza, incidencia, mecanismo de producción, factores protectores y reversibilidad de dichos efectos adversos. Como en la actualidad se utiliza con fines comerciales fármacos como los de deca que todo o natural es un contaminante no sea tanto cuando los seres vivos se adaptan a los contaminantes, las exposiciones ambientales principalmente derivadas de las procedentes de fuentes externas e internas son factores importantes en la salud humana aunque las enfermedades crónicas son el resultado de la acumulación de factores ambientales y genéticos. Los primeros son deficientemente comprendidos en comparación con los factores genéticos. Esta dificultad en la cantidad de los datos ha generado el concepto de Exposome que presenta todos los factores ambientales los no genéticos que contribuyen a la enfermedad procedentes de fuentes externas e internas recibidos por un individuo durante toda la vida a través de la reducción del exposome a nivel individual puede ayudar a asociar la enfermedad con intensidad de exposición ambiental o con ella. Son los factores por los que los humanos evolucionamos de la salud a la enfermedad? Desde las exposiciones tóxicas ambientales hasta la vulnerabilidad genética pasando por nuestros comportamientos y estilo de vida todo ello contribuye al desarrollo de la enfermedad. El origen de cáncer y de la mayoría de las enfermedades crónicas existen tanto causas genéticas como ambientales. Son sin duda el 80 y 90% importantes.

contrato el refuerzo + los costes que se han dedicado a los estudios genéticos en contraposición a los ambientales. Claramente la balanza estaba a favor de los primeros mientras que cuantifican la exposición ambiental los medios técnicos han cambiado muy poco desde los años 70 mediciones ambientales en el lugar de trabajo mediciones en el agua aire de la comunidad y determinar los aumentos que es el ambiente ha sido asociada a exposición a contaminantes ambientales externos bien de trabajo hidrocarburos aromáticos poliacéticos ambiente de la comunidad proximidad con contaminantes ambientales donde reside el paciente o hábitos del individuo ingesta de fármacos, tabaco alcohol y otras drogas su actividad física y sobre todo la dieta pero es que muy se asocia a causas intinas especialmente a infecciones e inflamaciones porinas que habia estado expuesto el individuo y especialmente la Fibra latente prueba sentadora de función renal la cual constituye un factor de riesgo fundamental en la generación de arteriosclerosis, la determinación de las nuevas técnicas ómicas transcriptómica aductómica metabolómica aductómica metabolómica nos permite encontrar nuevos marcadores de dosis externa que evalúan la exposición ambiental total constituyendo lo que ahora llamamos biomarcadores secundarios es tanto oral de la exposición ambiental con capacidad de detectar un perfil proteico huera o firma química personal que indica una futura evolución a la enfermedad cancer en ese paciente pero con la particularidad de que si rechazado el agente etiológico tóxico esa huera química proteica vuelve a la normalidad, en laboral búsqueda evaluación externa y con análisis biomarcadores secundarios (efectos tóxicos + niveles altos de biomarcos en el ambiente laboral su importancia radica en que detecta la posible enfermedad de forma precoz

Dermatología

La dermatosis laboral son las enfermedades profesionales de etiología ocupacional caracterizadas con mayor frecuencia por dermatitis de contacto alérgica e irritativa. Principalmente localizadas en las manos. Son las dermatosis laborales más frecuentes siendo el contacto directo el factor condicionante más importante además el número de años de edad de dermatosis ocupacionales notificadas por los países los alemanes e italianos. Tipos de profesiones de alto riesgo se presentan como los agentes etiológicos son los agentes físicos vibraciones bacterianas calor, estudios mecánicos agentes biológicos como bacterias virales micosis picaduras y los agentes químicos. La prevención precoz de la dermatosis profesionales es muy importante para evitar casos graves especialmente de eczema crónico de las manos. La dermatosis profesional puede ser abordada desde un doble punto de vista. Según se tenga en cuenta su dimensión médica clínica o su trascendencia médica legal desde un punto de vista clínico requieren admitir la dermatosis que caracterizan de la como alteración de la piel en la que queda demostrado que el trabajo es su causa fundamental o un factor que contribuye a ella. Los principales cuadros clínicos la dermatitis de contacto constituyen entre el 80% 90% de las enfermedades ocupacionales siendo las irritativas las más frecuentes entre las más comunes el trabajo húmedo es la más frecuente se define como trabajo húmedo la exposición a líquidos por más de 2 horas por día lavar las manos con 20 veces al día debido al trabajo seguido por el uso de detergentes asépticos de limpieza jabones sintéticos químicos alérgicos, lubricantes y abrasivos. Muchos consideran que la dermatitis de contacto alérgica es el más común en estados Unidos las causas más comunes son químicos de la industria del caucho, plásticos, resinas.

a los productos químicos por que añadir las sustancias
contenidas en productos vegetales plantas ornamentales,
construcciones y naderias las dispersadas en el ambiente las
principales causas clinicas cutaneas que pueden
producir estas sustancias quimicas son en primer lugar
los eccemas a dermatitis de contacto tanto en su forma
irritativa mas frecuente como alergia sin embargo
tambien producidas por hidrocarburos mercuriales
por derivados del petroleo cianuro por contacto por
pura lujura y erupciones liquenoides curadas de este
ma exudativo papuliforme e incluso reacciones agudas
formas granulosas y dermatitis de contacto se trata
de una reaccion inflamatoria de la piel secundaria
a la direccion directa sobre la misma de un agente
exogeno que actua mediante un efecto irritante o
bien provocado respuesta especifica del sistema im-
munitario frente a una sustancia sensibilizante no
necesariamente pertenecer al grupo de los eccemas
y se dice eczema un proceso inflamatorio de la piel ca-
racterizado clinicamente por la existencia de prurito
y una secuencia de fenomenos clinicos que suelen
aparecer de forma sucesiva que incluyen eritema y
vasodilatacion exudacion formacion de costras y desca-
macion y puede estar condicionado por factores
internos o externos de forma asociada a consumo
el eczema puede presentarse como inflamacion que
es aguda y cronica el eczema subagudo se ca-
racteriza por la formacion de costras y la aparicion
de descamacion y en el cronica predomina la
sequedad cutanea y la liquenificacion entendiendo
to como tal engrosamiento exagerado de la piel con
importante pronunciamiento de las pliegues palmares
asociado a fisuras y como nombre el prurito esta
presente en cualquiera de estas fases evolutivas

audiología en el trabajo

Es una disciplina del campo de la Salud que tiene por objeto estudiar, atender y resolver las afecciones de los problemas del sistema auditivo que surgen como consecuencia de la exposición a factores de riesgo en el trabajo o en la recreación, la audiología puede ser a través de tres vertientes profesionales, la vertiente médica, la técnica y la variante educativa. Se encarga de atender a los problemas en edad laboral y examina mediante la audiometría en campo único y exámenes paraclínicos los médicos, fonoaudiólogos y médicos otorrinolaringólogos. La variante técnica tiene un vasto espectro de investigación debido a la audiología ocupacional en la capacitación del trabajador y del empleador en cuidados preventivos adquisición de actitudes y hábitos de protección de la salud auditiva, la educación a través de los diversos medios de difusión y transmisión de información y comunicación es esencial para el logro de metas en esta vertiente. La audiología ocupacional atiende el caso individual no solo mediante el diagnóstico del estado de salud auditiva y la prescripción de alternativas preventivas al profesional en audiología ocupacional también es capaz de proponer los planes de rehabilitación en caso de daños los procedimientos y prácticas de la audiología ocupacional previene el desarrollo de salud colectiva y la prevención de programas de intervención de las condiciones en un ambiente laboral con el fin de preservar el bienestar de los trabajadores los programas de conservación auditiva son el resultado también que se surge las acciones de la audiología ocupacional al estudiar el estado de la situación en una empresa o institución los programas de conservación auditiva establecidos en todos los países necesarios para alcanzar una

Armonía entre las necesidades productivas de la empresa
o institución y protección de la salud del empleado,
la generación de un programa de conservación auditiva
requiere de conocimientos sólidos para el diseño de
las protecciones adecuadas a cada situación. Sin duda, la
audiología ocupacional es una disciplina emergente en
un gran futuro de desarrollo. La inversión en el bie-
nestar del ambiente de trabajo es una obligación le-
gal pero también una oportunidad para el crecimiento
de las empresas e instituciones. Para los profesionales de
la salud es un campo de creciente interés debido
a los beneficios que las empresas obtienen en el
perfeccionamiento de las acciones que deben ejercer.
Para cumplir con la legislación vigente la salud de much-
as personas se ve realmente afectada por las condiciones
a las que se enfrentan en su trabajo de acuerdo con
la organización mundial de la salud las enfermedades
ocupacionales son más comunes son enfermedades respi-
ratorias, Oronales, fracturas del aparato locomotor,
problemas de la piel y pérdida de audición. Para
cada por el ruido, la pérdida auditiva es causada
directamente por el uso de maquinaria ruidosa en zonas
de trabajo aunque realmente todas las sonidos genera-
das en el ambiente laboral representan una amenaza
cierta. Ciertas son las medidas que debes considerar pa-
ra salvaguardar la salud auditiva de los trabajadores
minería, construcción de túneles, con maquinarias como
de máquinas textiles, soldadores el sistema auditivo
se ve afectado en cualquier tipo de proceso industrial
y hasta en profesiones es necesario realizar exámenes
metros ocupacional es un examen médico orientado
a evaluar la audición de los trabajadores y dar un
seguimiento de la efectividad de medidas de control.

