



**OSALAN**

Laneko Segurtasun eta  
Osasunorako Euskal Erakundea  
Instituto Vasco de Seguridad y  
Salud Laborales



**SOCIEDAD VASCA  
DE MEDICINA DEL TRABAJO**



# PLANIFICACION EN VIGILANCIA DE LA SALUD



**Oñati, 2014.11.11**

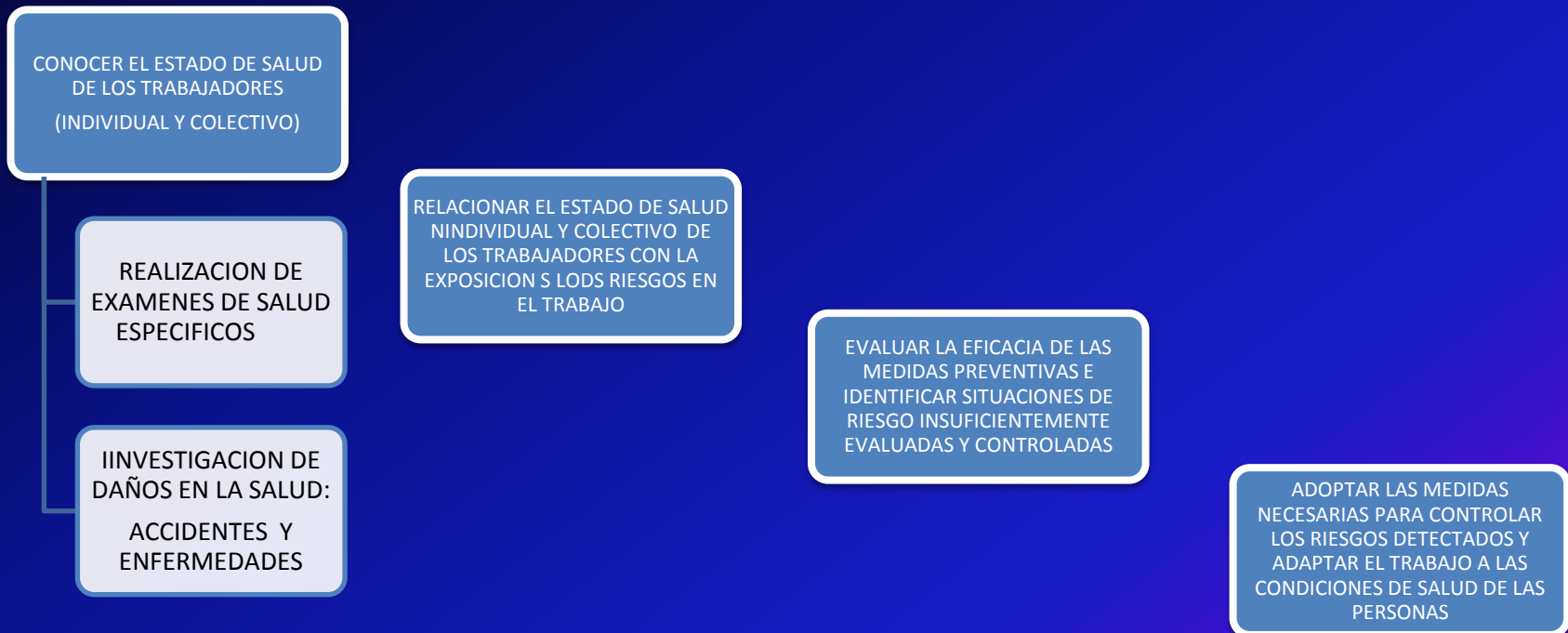
**I.Korta (SPP-CAF,S.A.)**

# FUNCIONES DEL MEDICO DEL TRABAJO

ACTUACIÓN COORDINADA DE LAS DISCIPLINAS	Identificación y evaluación de riesgos		
	Plan de prevención		
	Formación de los trabajadores		
	Investigación		
VIGILANCIA DE LA SALUD	Gestión y participación en órganos técnico-consultivos		
	INDIVIDUAL	Anamnéstica	Cuestionario de síntomas
		Médico-clínica	Exámenes de salud Indicadores biológicos
	COLECTIVA	Epidemiológica	Encuestas de salud Indicadores de salud Investigación de daños
ATENCIÓN DE URGENCIA	Protocolo de actuación con procedimientos y competencias		
	Primeros auxilios (caso de que haya presencia física)		
PROMOCIÓN DE LA SALUD LABORAL	INDIVIDUAL	Consejo sanitario	
		Inmunizaciones	
	COLECTIVA	Programas sanitarios	
		Asesoramiento sanitario	

# PROGRAMA DE VIGILANCIA ESPECIFICA DE LA SALUD

## OBJETIVOS GENERALES



# **PROGRAMA DE VIGILANCIA ESPECIFICA DE LA SALUD INGREDIENTES BÁSICOS**

## **INFORMACION DE RIESGOS (EVALUACION DE RIESGOS)**

- ESTABLECER PROTOCOLOS ESPECIFICOS

## **REALIZAR EXAMENES DE SALUD**

- ESTABLECER PROCEDIMIENTOS ANTE EFECTOS
- ANALIZAR RESULTADOS INDIVIDUALES
- ANALIZAR RESULTADOS COLECTIVOS Y POR GRUPOS

## **ESTABLECER INDICADORES**

- DONDE ESTAMOS Y ADONDE QUEREMOS IR

# PROGRAMA DE VIGILANCIA ESPECIFICA DE LA SALUD EJEMPLO



## **84 trabajadores**

Calderería y montaje de  
estructuras metálicas

20 soldadores

15 montadores

15 pintores

5 mantenimiento

7 logística

7 delineantes

5 ingenieros

5 administrativos

5 mandos

# PROGRAMA DE VIGILANCIA ESPECIFICA DE LA SALUD

¿DISPONEMOS DE LA INFORMACION BASICA ?

¡¡ IDENTIFICACION Y EVALUACION DE RIESGOS !!

**84 trabajadores**

Calderería y montaje de estructuras metálicas

20 soldadores

15 montadores

15 pintores

5 mantenimiento

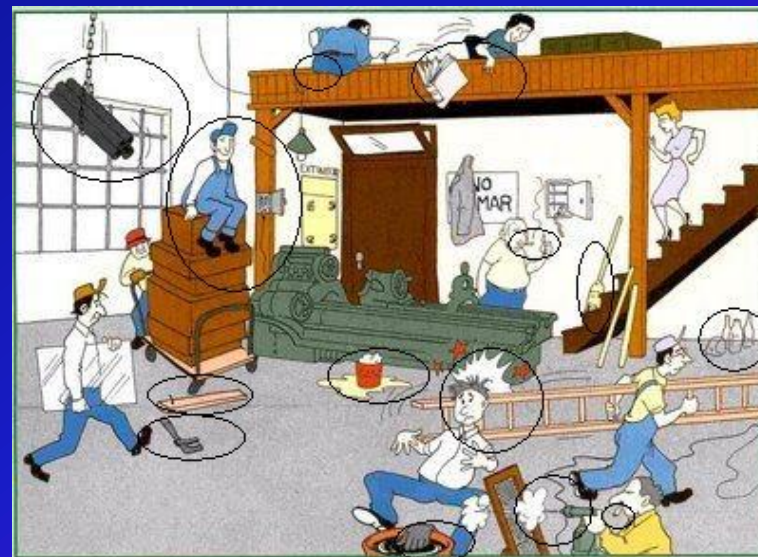
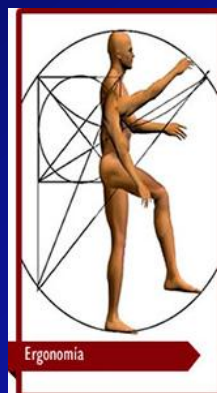
7 logística

7 delineantes

5 ingenieros


5 administrativos

5 mandos



## ELABORACION DE PROTOCOLOS DE VIGILANCIA ESPECIFICOS



	PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD A TRABAJADORES DE C.A.F., S.A.	PS-12.10-B	Fecha/Data 09/12/08
		Edición B B-I	Pag. 1 / 160

**PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD A TRABAJADORES DE C.A.F.,S.A**

Edición Enero/2009  
V.2.0

Realizado por: M.Usabiega, E.Insausti, I.Arranz, I.Korta	Unidad Sanitaria del Servicio de Prevención	Aprobado por: Dr. Korta
--	---	-------------------------



Médico del Trabajo



VIGILANCIA DE LA SALUD	
Nº exámenes realizados x 100 / nº trabajadores citados	
Nº citaciones realizadas x100/ nº trabajadores que acuden a reconoci	
Nº exámenes realizados x 100 / promedio trabajadores plantilla	
Nº trabajadores citados x 100 / que no han realizado reco (últimos 4 años)	
Nº trabajadores citados x 100 / nº negativas al examen	
Nº EEPP detectadas x 100 / nº exámenes realizados	
Nº trabajs sensibles o limitados x 100/ nº exámenes realizados	
Nº trabajs sensibles o limitados x 100/ nº trabajadores plantilla	
Nº consultas tras examen / nº exámenes realizados	
Nº solicitudes de cambio de puesto x 100/promedio trabajadores	
Nº trabjs con RCV x 100 / nº trabajadores examinados	
Nº factores riesgo CV (por factor) x 100/nº exámenes realizados	
(Sobrepeso+Obesidad+OM) x 100/nº exámenes realizados	
Hipercolesterolemias x100/nº exámenes realizados	
Hiperglucemias x 100 / nº exámenes realizados	
Nº analíticas específicas (BEIs) x 100 / nº trabajadores expuestos	
Nº alts BEIs x 100 / nº analíticas realizadas	
Nº trabajadoras embarazadas (a término)/Nº trabajadoras	
Nº trabajadoras embarazadas expuestas a riesgo/Nº trabajadoras expue	
Nº trabajadoras embarazadas cambiadasx 100/nº trabajadoras embarazao	
Nº de diagnósticos de EC conocidos / nº de bajas de EC	
Nº trabajadores contactados en baja por EC /nº bajas por EC	

# OBJETIVOS

## A DONDE QUEREMOS IR

- Queremos conseguir una buena sensibilización con respecto a la vigilancia de la salud y la importancia del examen de salud
- Inicialmente queremos conocer cual es la salud global de nuestros trabajadores
- De lo que ya sabemos que puede suponer un riesgo vamos a conocer cual es la situación de la exposición de los soldadores y los pintores
- Además, vamos a evaluar si el nivel de ruido que padecen los soldadores les ha generado afectación auditiva a pesar de llevar EPIs con respecto a los de mantenimiento.
- Como los datos de siniestralidad nos muestran bastantes accidentes con sobreesfuerzos vamos a estudiar las diferentes profesiones y sus diferencias.
- Como a menudo no estamos en la empresa vamos a procedimentar las acciones para la atención de primeros auxilios y la formación en primeros auxilios.



## **OBJETIVOS A DONDE QUEREMOS IR VIGILANCIA DE SALUD INDIVIDUAL**

**Queremos conseguir una buena sensibilización con respecto a la vigilancia de la salud y la importancia del examen de salud**

Nos dicen que hasta ahora sólo algo menos de la mitad de los trabajadores acude a reconocimiento. Si no acuden al examen de salud no se puede hacer vigilancia

En el año 2015, queremos aumentar un 20% la asistencia y llegar, al menos a un **65%**.

### **Acciones**

- Editaremos un documento explicativo del sentido del examen periódico haciendo especial hincapié en los riesgos específicos.
- Modificaremos el informe del examen de salud incorporando más información sobre riesgos específicos y recomendaciones particulares
- Realizaremos una reunión con los Dps para establecer qué puestos de trabajo requieren exámen obligatorio



## **OBJETIVOS. A DONDE QUEREMOS IR VIGILANCIA DE LA SALUD COLECTIVA**

**Inicialmente queremos conocer cual es la salud global de nuestros trabajadores de forma**

- **Elaboraremos una encuesta basada en el cuestionario SF-36 que distribuiremos haciendo coincidir con el reconocimiento para su cumplimentación voluntaria.**
- **Recogidos los datos estudiaremos los mismos estadísticamente para conocer el dato global y la distribución de los resultados por actividades laborales comparándolas entre ellas.**

**De lo que ya sabemos que puede suponer un riesgo vamos a conocer cual es la situación de la exposición de los soldadores y los pintores**

- **Finalizados los reconocimientos de todos los grupos profesionales analizaremos estadísticamente los resultados de los BEIs realizados a soldadores por un lado y pintores por otro lado observando su evolución en el tiempo**



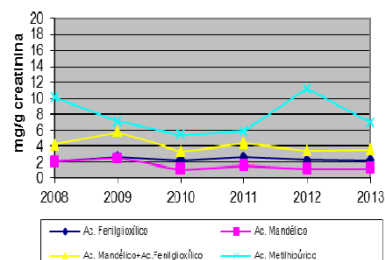
## **Evolución de los Indicadores Biológicos de Exposición en los distintos Grupos Profesionales de CAF**

En las gráficas siguientes, puede apreciarse la evolución en los últimos años de los grupos profesionales estudiados en CAF Beasain.

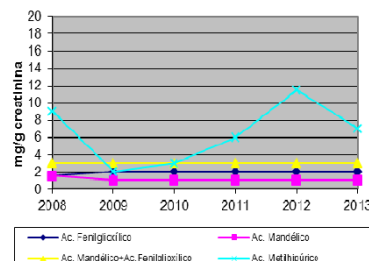
### **1. PINTORES.**

No se observan modificaciones significativas entre los años 2008 a 2013. La mínima disminución de los valores estadísticos descriptivos apenas es representativa dado que el rango de valores es muy bajo respecto al Valor Limite Biológico (VLB) establecido para personas expuestas a Xileno, Etilbenceno y Estireno en las 40h semanales estudiadas.

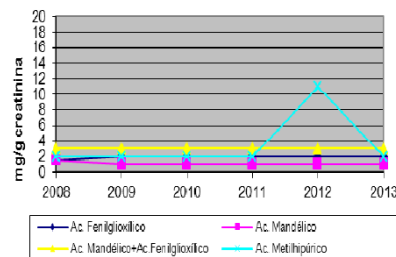
**Evolución de la Media de los BEIs en Pintores**



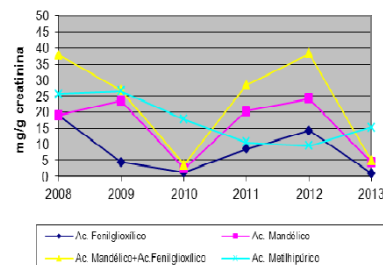
**Evolución de la Mediana de los BEIs en Pintores**



**Evolución de la Moda de los BEIs en Pintores**



**Evolución de la Desviación típica de los BEIs en Pintores**



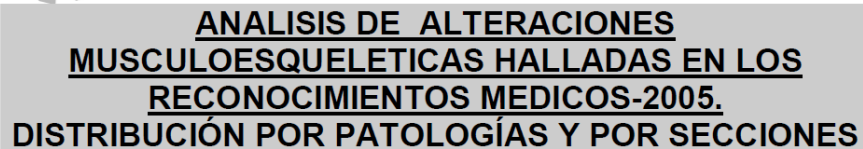
**OBJETIVOS.**  
**A DONDE QUEREMOS IR**  
**VIGILANCIA DE LA SALUD COLECTIVA**

**Evaluar si el nivel de ruido que padecen los soldadores les ha generado afectación auditiva a pesar de llevar EPIs con respecto a los de mantenimiento.**

- Al finalizar los exámenes de salud de estos grupos analizaremos los resultados de sus audiometrías comparando prevalencias de lesiones.

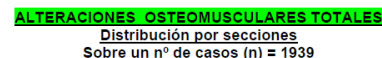
**Como los datos de siniestralidad nos muestran bastantes accidentes con sobreesfuerzos vamos a estudiar las diferentes profesiones y sus diferencias**

- Finalizados los reconocimientos de todos los grupos profesionales analizaremos estadísticamente la presencia de síntomas o lesiones osteomusculares en los diferentes grupos profesionales



El objetivo de este estudio es conocer de forma global y específica la prevalencia de alteraciones musculoesqueléticas entre los trabajadores de CAF y entre sus diferentes secciones obteniendo resultados cuantificables que permitan el establecimiento de objetivos concretos en los futuros planes de intervención.

El estudio se ha realizado a partir de los datos de antecedentes, síntomas obtenidos durante la anamnesis y exploración realizadas durante el reconocimiento periódico ordinario a todos los trabajadores de CAF-Bermejo. Se ha realizado buscando específicamente alteraciones de los siguientes apartados:



- Alteraciones de la columna vertebral en sus tres niveles (cervical, do lumbar) con tres categorías de intensidad (esporádicas, frecuen limitantes)
- Alteraciones de las extremidades superiores (hombros y codos) co categorías de intensidad (frecuentes y limitantes)
- Alteraciones de las extremidades inferiores (rodillas) con tres categorí intensidad (antecedentes de meniscopatía sintomáticos, frecuen limitantes)

AREA	Nº	%	Div-I y II (n=273)	Div-III (n=312)	Div-IV (n=707)	OT y Varios (n=267)	G. Calidad (n=59)	Mantenimiento (n=48)	OF y Almacén (n=191)
Columna Vertebral	533	27.5	64(30.7%)	102(32.7%)	149(21.0%)	49(18.3%)	16(27.1%)	10(20.8%)	58(30.3%)
Extremidades Superiores	70	3.6	19(6.9%)	20(6.4%)	18(2.5%)	4(1.5%)	3(5.1%)	1(2.1%)	4(2.0%)
Extremidades Inferiores	103	5.3	16(5.9%)	18(5.7%)	34(4.8%)	5(1.9%)	8(10.1%)	11(23%)	8(4.1%)
<b>TOTALES</b>	<b>706</b>	<b>36.4</b>	<b>119(43.8%)</b>	<b>140(44.9%)</b>	<b>201(28.4%)</b>	<b>58(21.7%)</b>	<b>25(42.4%)</b>	<b>22(45.8%)</b>	<b>70(36.6%)</b>

Se han obtenido datos globales del conjunto de trabajadores y datos distribuidos por secciones según las siguientes agrupaciones:

- Div I y II: secciones 110-148
- Div III: secciones 150-178
- Div IV: secciones 190-199
- OT y Varios: secciones 290-337
- Garantía de Calidad: secciones 340-349
- Mantenimiento: secciones 350-372
- OF y Almacén: secciones 400-929

## VIGILANCIA SALUD INDIVIDUAL

### OBJETIVO GRAL.

Queremos conseguir una buena sensibilización con respecto a la vigilancia de la salud y la importancia del examen de salud

**OBJETIVO ESPECIFICO:** Conseguir un incremento del 20% en la asistencia llegando al 65%

### ACCIONES

- Editar un documento explicativo del sentido del examen periódico haciendo especial hincapié en los riesgos específicos.
- Modificaremos el informe del examen de salud incorporando más información sobre riesgos específicos y recomendaciones particulares
- Realizaremos una reunión con los Dps para establecer qué puestos de trabajo requieren exámen obligatorio

**RESPONSABLE:** Dr. Korta+DUE A.Galvez

**EJECUCION PREVISTA:** Enero-2015

Fecha inicio:

Fecha Fin

Fecha Limit:

**EVALUACION:** Al finalizar el año.

Indicador: nº asistentes a ES /nº trabjs. Citados x 100

### OBSERVACIONES

## VIGILANCIA SALUD INDIVIDUAL

### OBJETIVO GRAL.

Queremos conseguir una buena sensibilización con respecto a la vigilancia de la salud y la importancia del examen de salud

**OBJETIVO ESPECIFICO:** Conseguir un incremento del 20% en la asistencia llegando al 65%

### ACCIONES

- Editar un documento explicativo del sentido del examen periódico haciendo especial hincapié en los riesgos específicos.
- Modificaremos el informe del examen de salud incorporando más información sobre riesgos específicos y recomendaciones particulares
- Realizaremos una reunión con los Dps para establecer qué puestos de trabajo requieren exámen obligatorio

**RESPONSABLE:** Dr. Korta+DUE A.Galvez

**EJECUCION PREVISTA:** Enero-2015

Fecha inicio:

Fecha Fin

Fecha Limit:

**EVALUACION:** Al finalizar el año.

Indicador: nº asistentes a ES /nº trabjs. Citados x 100

### OBSERVACIONES

## VIGILANCIA SALUD COLECTIVA

### **OBJETIVO GRAL.**

Conocer con más detalle cual es la prevalencia y distribución de los síntomas y lesiones osteomusculares en la plantilla

**OBJETIVO ESPECIFICO:** protocolo de gestión de trabajadores sensibles y con limitaciones

### **ACCIONES**

- Definir el modo de recoger los datos de lesiones y síntomas osteomusculares en los exámenes de salud y el modo de codificarlos
- Elabora la memoria del estudio
- Llevar a delante el estudio durante los exámenes de salud
- .....

**RESPONSABLE:** Dr. Korta

**EJECUCION PREVISTA:** Julio- 2015

Fecha inicio: Fecha Fin

Fecha Limit:


**EVALUACION:** Al finalizar el año.

Indicador: a establecer en la memoria de l estudio

### **OBSERVACIONES**

## EJEMPLOS

**Estudio descriptivo de  
trastornos asociados a  
la exposición a ruido en  
CAF-Beasain  
- 2006 -**

	<b>ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS TRASTORNOS ASOCIADOS AL TRABAJO A TURNOS EN TRABAJADORES DE C.A.F.-BEASAIN</b>	<b>A</b>	<b>Fecha/Date</b> 01/03/2006
			1/17

**ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS  
TRASTORNOS ASOCIADOS AL  
TRABAJO A TURNOS EN  
TRABAJADORES DE  
C.A.F.-BEASAIN**

**PLAN DE ACCIONES  
DE LA UBS**