



UNIVERSIDAD
INTERNACIONAL
SEK

Elaboración de la Historia Clínica Ocupacional para las Instituciones de Salud del Ecuador

Irena Pamela Herrera Vinelli

Introducción:

QUE ES LA HISTORIA CLINICA

- Es un documento médico legal imprescindible que se origina con la atención en la Unidad de Salud, estableciendo la relación médico paciente.
- Contiene toda la información de carácter médico como los datos subjetivos proveídos por el paciente y los datos objetivos que se obtienen de la exploración física y complementaria, diagnóstico, pronóstico y tratamiento que debe garantizar la intimidad del paciente.
- En ella se refleja no sólo la práctica médica, sino también el cumplimiento de los deberes del personal en salud respecto al paciente; y evalúa el nivel de la calidad técnico científica, humana, ética y la responsabilidad del profesional.

ANTECEDENTES

- En Ecuador, no se ha desarrollado un instrumento integral homologado de evaluación médica ocupacional para determinar los riesgos a los que están expuestos los y las trabajadores.
- La Historia Clínica Ocupacional Única, implicará un proceso continuo de monitoreo, supervisión y evaluación de los riesgos a los que está expuesto el trabajador.
- Se buscará propiciar un cambio en la conducta científica del personal médico vinculado a la atención y cuidado de la salud en el ámbito laboral, aportando así al mejoramiento de los procesos al interior del Sistema Nacional de Salud.
- El beneficiario directo será el trabajador, el mismo que recibirá una atención que privilegiará la calidad con respeto a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, pluralidad, eficiencia, ética e integridad.
- La implementación de una herramienta única de registro médico ocupacional para el diligenciamiento del personal médico que presta sus servicios en las instituciones de salud a nivel nacional, garantizará una atención segura, oportuna y efectiva a los y las trabajadores/as mejorando las condiciones de seguridad y salud en el trabajo en el Ecuador

NORMATIVA LEGAL

- Declaración Universal de Derechos Humanos Art. 25
- Constitución del Ecuador Art. 33, Art.326 numeral 5, Art. 362
- Plan del Buen Vivir 2013-2017
- Decisión CAN 584 Art. 9
- Resolución 957 Art 1
- Ley Orgánica de la Salud capítulo III Art. 7 literal f
- Ley de Derechos y Amparo del Paciente Art. 2 y 7
- Ley de Seguridad Social
- Acuerdo Ministerial 1404
- Resolución CD 390

Planteamiento del Problema

No existe un formato único de historia clínica ocupacional en las instituciones de salud del país, trasladándose este tema hacia atención no eficiente por contar con duplicidad en la información y errores de registros en cada contacto del trabajador en los distintos sitios de atención.

Por ende con este proceso, se generará una adecuada toma de decisiones en torno a la aplicación de medidas preventivas en los lugares de trabajo y/o diagnósticos.

Se hace imprescindible que los servicios de salud a nivel nacional cuenten con un instrumento unificado que permita valorar de manera pertinente e integral los riesgos de salud a lo que están expuestos los y las trabajadores/as.

Hipótesis

La atención médica de la población laboral actualmente se ejecuta con procedimientos poco apropiados en relación a la identificación de riesgos a los que está expuesto el trabajador. Esta situación se produce debido a que a nivel de las instituciones de salud nacional no existe un registro médico ocupacional homologado que incorpore indicadores de morbi-mortalidad de enfermedades ocupacionales sub-registradas en la actualidad.

Objetivos

General

Elaborar una herramienta única de registro médico ocupacional para el diligenciamiento del personal médico que presta sus servicios en las instituciones de salud a nivel nacional con el fin de garantizar una atención segura, oportuna y efectiva a los y las trabajadores/as.

Específicos

Analizar y comparar los modelos actuales de historia clínica ocupacional del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, tomando el Modelo Ecuador y la de modelo de España para la historia clínico –laboral ORP 2012 como una herramienta de referencia para la propuesta de elaboración del formato único de registro que permita mejorar la planificación en la atención médica a los y las trabajadores/as.


Implementar un sistema de registro médico ocupacional a nivel nacional estandarizado que contribuya a la adecuada toma de decisiones de los profesionales médicos en torno a la planificación de actividades de promoción y prevención de la salud.

Objetivos


Contribuir a la investigación epidemiológica prospectiva, de modo que sirva como instrumento para elaborar indicadores de morbi-mortalidad de enfermedades ocupacionales a nivel nacional, mismas que están sub-registradas en la actualidad.

Correlacionar las diferentes patologías laborales proyectándolas hacia un sistema estadístico prospectivo único a nivel nacional. .

Análisis Cuantitativo de los Modelos de HCLO: IESS




**Ministerio
de Salud Pública**



IESS

Bienvenido(a) : **Administrador**

[Reportes](#) [Informes](#) [Salir](#)



ecuador
ama la vida

FORMULARIO DEL HISTORIAL OCUPACIONAL PARA LA HISTORIA CLINICA UNICA

Nº CI * 1714337068 5

Institución del Sistema Nacional de Salud: 2. IESS

Establecimiento de Salud: ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Guardar Historia Clínica

DATOS DE IDENTIFICACION

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Apellidos *				Nombres *			
Cédula:	1714337068	Género *	Seleccione	Sexo *	Seleccione	Fecha de Nacimiento *	
Lugar de Nacimiento *		Edad *				Teléfono *	
Estado Civil *	Seleccione	Nivel Educativo *	Seleccione	Profesión *			
Dirección Domiciliaria *				Discapacidad	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
Tipo de Discapacidad: FÍSICA <input type="checkbox"/> INTELLECTUAL <input type="checkbox"/> MENTAL <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> Condiciones							
Laborales que afecten al trabajador con discapacidad:							
Fecha de realización del examen *	2014-05-14	Lugar de realización del examen *		TIPO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL			Pre Empleo

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA (RÁ) / (RÓ) EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Ciudad en la que trabaja *		Nº Historia: *	0	Tipo de Sangre: *	Seleccione
----------------------------	--	----------------	---	-------------------	------------

Evaluación Riesgos Ocupacionales	Riesgos Ocupacionales Anteriores I	Riesgos Ocupacionales Anteriores II	Accidentes de Trabajo
Riesgos Ocupacionales Anteriores III	Riesgos Ocupacionales Anteriores IV	Riesgos Ocupacionales Anteriores V	
Enfermedades Profesionales	Información Ocupacional	Antecedentes de Salud	Revisión por Sistemas
Examen Físico	Exámenes de Laboratorio	Exámenes Paraclínicos	Diagnóstico
Notificación	Tratamiento	Días de Reposo	

Inmunización	Habitos Tóxicos
--------------	-----------------

Historia Clínica Ocupacional Del Seguro General Del Riesgos Del Trabajo- Modelo Ecuador

Luego del análisis cuantitativo de la Historia Clínica Ocupacional del Seguro General de Riesgos del Trabajo, Modelo Ecuador, se desprende que dicho instrumento contiene en total 541 ítems divididos de la siguiente manera:

- 17 Elementos
- 120 Subelementos
- 156 Micro Elementos
- 248 Nano Elementos

●

--	--	--

	EDAD				
0	SEMANAL	MENSUAL		OCASIONAL	COMENTARIO
0	SEMANAL	MENSUAL		OCASIONAL	COMENTARIO
0	SEMANAL	MENSUAL		OCASIONAL	COMENTARIO

Página 1

Página 1

[illegible]

HPV

Historia Clínica Ocupacional Del Ministerio De Salud Pública Del Ecuador

Luego del análisis cuantitativo de la Historia Clínica Ocupacional del Ministerio de Salud Pública del Ecuador se desprende que dicho instrumento contiene en total 334 ítems divididos de la siguiente manera:

- 26 Elementos
- 213 Subelementos
- 95 Micro Elementos

ORP 2012 ESPAÑA

Empresa:	
Departamento:	
CNAE	Código
Sección:	
Puesto de trabajo:	CNO
Tiempo en el puesto de trabajo:	
Descripción de la tarea:	
Descripción de tareas, no en su lugar de las tareas. Ver ejemplos de los SP. Puede incluirse, si es disponible una foto o dibujo de la tarea.	
Equipo de trabajo utilizado:	
Equipos que se utilizan habitualmente:	
Bucina o Manipuladora:	
Sus tareas químicas, con las que puede haber estado en su lugar se realizará una descripción de la exposición.	

RIESGO	SI	NO	OBSERVACIONES
Se enumerarán y describirán, siguiendo el esquema, la exposición identificada. El catálogo de riesgos es el propuesto para el conjunto mínimo de datos.			
La identificación de cada riesgo es la que sigue:			
<ul style="list-style-type: none"> - Agente físico - Agente biológico - Agente ergonómico - Agente psicosocial - Agente químico 			
Categoría de producto (proceso industrial)			
- Patrón de riesgo de accidente			
<input type="checkbox"/> RIESGO		Código	
- Descripción de la exposición	Descripción somera de cómo puede producirse la exposición: en qué de las tareas, en qué parte del cuerpo, de qué modo (inhalación, contacto dérmico).		
- Tiempo aproximado	Cuándo y durante cuánto tiempo se produce la exposición.		
- Evaluación de riesgos	Incluir, en todo el caso, resultado, sentido de prevención que la realiza.		
- Observaciones			
EJEMPLO (del ejemplo aportado por ASES)			
<input type="checkbox"/> Otros humos y vapores procedentes de maquinaria, procesos industriales...		Código	
- Tarea (describa, exp.)	Lubricantes refrigeradores. En las tareas de supervisión, del control usual las piezas van impregnadas con los lubricantes. El contacto es dérmico. Con mucha menos intensidad puede ser inhalado.		
- Tiempo aproximado	Es las tareas se realizan de manera ocasional. Pueden darse de 10 minutos a 1 hora. El tiempo de uso es variable. Puede durar 2 horas.		
- Evaluación de riesgos	No se ha medido. Solo la evaluación de riesgos.		
- Observaciones	Ver fichas de seguridad.		

Medidas de prevención colectiva e individual (EPIs y Formación)			
<input type="checkbox"/> Riesgo	<input type="checkbox"/> Medida o EPI	Características (tipo de mascarilla, tipo de protección, etc.)	
Riesgo para el embarazo y lactancia: Según especifica la Ley de Prevención de Riesgos Laborales en su art. 26, la evaluación de riesgos deberá comprender la determinación de los puestos de trabajo incompatibles con el estado de embarazo y lactancia, según es:			
<input type="checkbox"/> Puesto de trabajo COMPATIBLE con el estado de embarazo y lactancia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Este/los trabajadores con Especial Sensibilidad (TES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indiquen el nombre y motivo de TES.

ANEXO I

Las Guías y protocolos de Vigilancia Específica de la Salud refieren que, habida en cuenta del largo período de latencia de las manifestaciones patológicas por AMIANTO y/o SILICE, establecen que a todo trabajador con antecedentes de exposición a los mismos que, desde la actividad con riesgo, por cualquiera que sea la causa, deberán ser sometido a la realización de los EXÁMENES DE SALUD POST-OCUPACIONALES; se someterán por tanto a un reconocimiento médico que consistirá entre otras exploraciones a la realización de estudio radiográfico con una periodicidad de entre 1 y 3 años.

RIESGO	SI	NO	OBSERVACIONES
Exposición con anterioridad a AMIANTO			
<input checked="" type="checkbox"/> Exista de exposiciones ANTERIORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Exposición a SILICE			
<input type="checkbox"/> Exista de exposición ACTUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Exista de exposiciones ANTERIORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Relación de trabajadores con exposiciones ANTERIORES al silice:			

ANEXO II

Trabajo con anterioridad
Conservar (aprendida) y su tiempo de permanencia de exposiciones a riesgos con los en trabajos anteriores.

HISTORIA ANTERIOR	
Empresa	Nombre de la empresa y actividad
Puesto de trabajo	Describir brevemente donde se conocen las tareas
Fecha de inicio	Fecha de fin
Riesgos identificados	Citar los riesgos que puedan identificarse. Si es posible describir brevemente la exposición.

Repetir la tabla por cada empresa o puesto de trabajo.

Historia Clínica Ocupacional Modelo De España Para La Historia Clínico –Laboral ORP 2012

Luego del análisis cuantitativo de La Historia Clínica Ocupacional modelo de España para la historia clínico –laboral ORP 2012, se desprende que dicho instrumento contiene en total 46 ítems divididos de la siguiente manera:

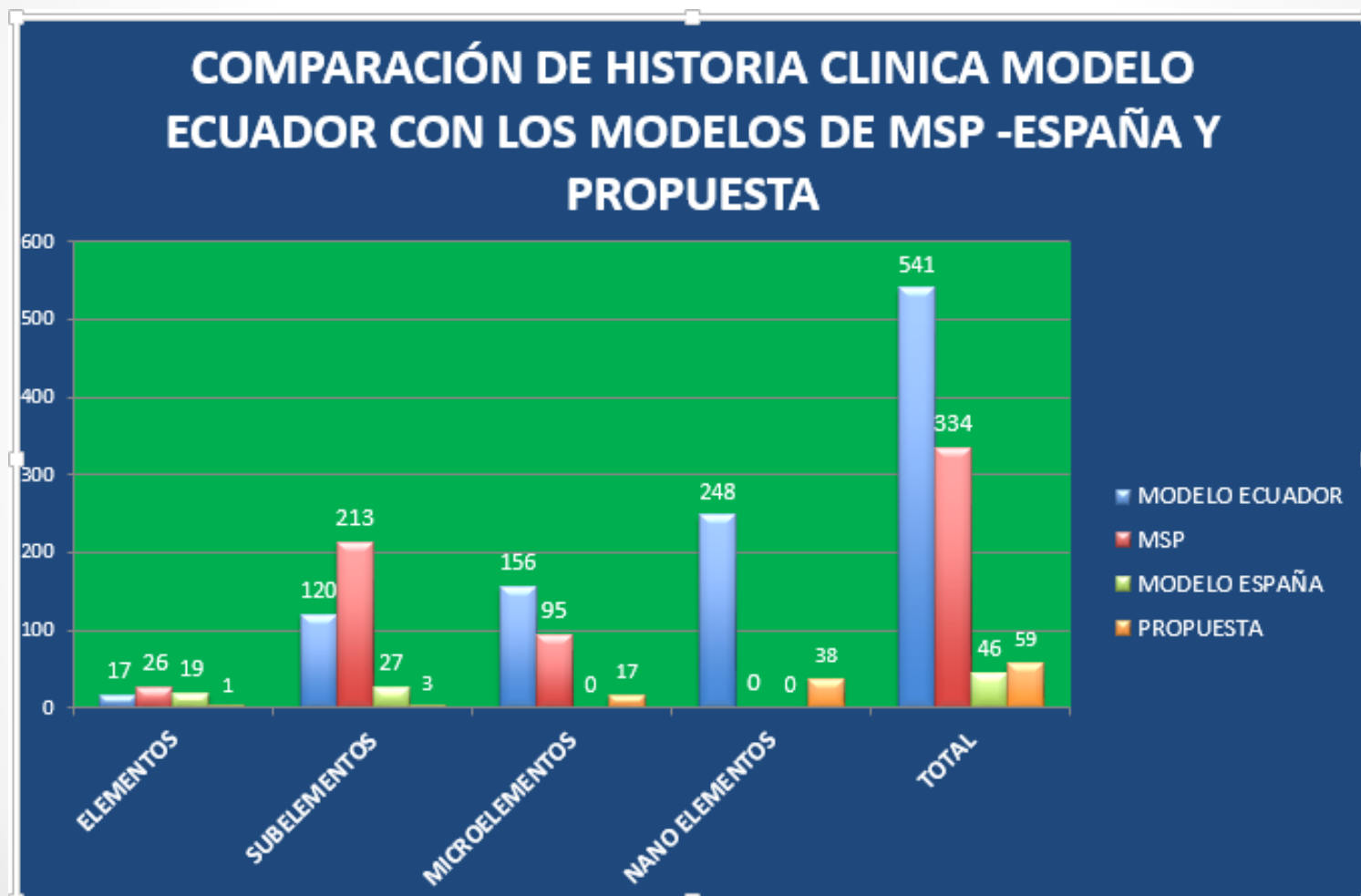
- 19 Elementos
- 27 Subelementos

Análisis De Resultados

COMPARACIÓN DE HISTORIA CLINICA MODELO ECUADOR CON LOS MODELOS DE MSP -MODELO ESPAÑA Y PROPUESTA					
DIVISIÓN	MODELO ECUADOR	MSP	MODELO ESPAÑA	PROPUESTA	COMENTARIOS
ELEMENTOS	17	26	19	1	La información se encuentra contenida en el Modelo Ecuador dentro de los subelementos, micro elementos y nano elementos de manera ordena y cronológica.
SUBELEMENTOS	120	213	27	3	Los sub elementos del MSP contienen en esta división, información no relevante en el análisis del estado de salud del trabajador
MICROELEMENTOS	156	95	-	17	La incorporación de información médico técnica en el Modelo Ecuador contribuye a determinar de manera oportuna y efectiva el estado de salud de los trabajadores
NANO ELEMENTOS	248	-	-	38	Modelo Ecuador genera la disponibilidad de información de manera digital aportando al proceso de mejora continua de la calidad de atención
TOTAL	541	334	46	59	La información en el Modelo Ecuador permiten aportar en la planificación e implementación de medidas preventivas en los centros laborales

Comparación De Historia Clínica

Modelo Ecuador Con Los Modelos De MSP-España Y Propuesta



Conclusiones:

- La historia clínica ocupacional debe dejar de ser un simple registro de datos referidos por el trabajador.
- Debe contener un relato cronológico y coordinado de hechos y circunstancias basados en un conocimiento pleno de las operaciones y procesos laborales, de los factores de riesgo a los que ha estado expuesto el trabajador, las condiciones anormales de trabajo, y las medidas de control para reducir o eliminar los agentes contaminantes del ambiente laboral.
- El rol del médico es intervenir continuamente en la obtención de información relevante para valorar el estado de salud actual del trabajador y evitar así la aparición de enfermedades ocupacionales y las complicaciones vinculadas a las mismas.
- La herramienta garantizará fomentar la investigación epidemiológica, de modo que sirva como instrumento para elaborar los indicadores de morbi-mortalidad de enfermedades ocupacionales.
- El formato digital facilitará al médico la disponibilidad de acceso a la información de manera rápida y eficaz y la interpretación de los datos obtenidos será clara y objetiva.
- Este estudio pretende servir como un aporte al proceso de mejora continua de la calidad de la atención en el campo de la salud laboral en nuestro país, lo que beneficiará de manera directa a los y las trabajadores/as.

Recomendaciones:

- Se recomienda elevar esta propuesta a través del Comité Interinstitucional de Seguridad e Higiene el Trabajo CISHT, para la firma de un convenio marco de cooperación Interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública del Ecuador- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, para implementar la Historia Clínica Ocupacional Modelo Ecuador ya que es el formato idóneo al contener de manera sistémica todos los elementos que se requieren para el análisis integral del estado de salud del trabajador siendo un instrumento estratégico para generar el programa de Vigilancia de la Salud.

**Muchas
gracias**



ECUADOR  **UNIVERSIDAD
INTERNACIONAL
SEK**

Irena Pamela Herrera Vinelli