

CAPITULO 12

VIGILANCIA DE LA SALUD.-

12.1.-CONCEPTO.-

Entendemos por VIGILANCIA DE LA SALUD, a un conjunto de actuaciones sanitarias, referidas tanto a individuos como a colectividades, con el fin de conocer su estado de salud, para aplicar dicho conocimiento a la prevención de riesgos en el trabajo así, como las enfermedades y lesiones asociadas a ellos.

Constituye un proceso mediante el cual, se evalúa la distribución y las tendencias de las patologías dependientes del trabajo.

La manera de realizarla es mediante la recogida y el análisis de datos sobre los factores de riesgo y de salud; hay que tener presente que ésta se realizará de forma sistemática y continuada en el tiempo.(11)¹

12.2.-OBJETIVOS,-

En el control y la vigilancia de la salud de los trabajadores existen dos grandes grupos de objetivos:

12.2.1.- Objetivos individuales: son aquellos que utilizan técnicas cuya prioridad principal es el trabajador

12.2.2.- Objetivos colectivos: Son aquellos que utilizan técnicas que priorizan los objetivos colectivos sobre los individuales.

¹(11) Fundación ONCE, 2006, Vigilancia de la salud de los trabajadores, España:http://salud.discapnet.es/CASTELLANO/SALUD/PREVENCIÓN_RIESGOS/VIGILANCIA/Paginas/default.aspx

12.2.1.-OBJETIVOS INDIVIDUALES.-

Son aquellos cuya finalidad es el estudio de las patologías que inciden sobre un trabajador determinado. Entre ellos, resaltaremos:

12.2.1.1.-Detectar precozmente las alteraciones de la salud

12.2.1.2.-Identificar a los individuos con mayor susceptibilidad

12.2.1.3.-Identificar a los individuos especialmente protegidos (menores, embarazadas).

La identificación de trabajadores con mayor susceptibilidad está justificada por que la respuesta individual que aparece frente a un determinado riesgo, variará de un individuo a otro dependiendo de una serie de factores como edad, sexo, raza.

Hay que tener presente que los valores de referencia no nos aseguran en ningún caso, la salud de aquellos trabajadores expuestos, si los mantenemos por debajo de dichos rangos de referencia, precisamente por las características individuales de los trabajadores.

12.2.2.-OBJETIVOS COLECTIVOS.-

Son aquellos cuya finalidad es la protección de todo el colectivo de trabajadores de forma conjunta, los objetivos más frecuentes son:

12.2.2.1.-Seguimiento y control del estado de salud de los trabajadores.

12.2.2.2.-Aportar datos para la evaluación ambiental

12.2.2.3.-Evaluar la eficacia de nuestras actuaciones

12.2.2.4.-Intervenir en los planes de educación sanitaria

12.3.-CARACTERISTICAS DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD.-

La Vigilancia de la Salud de los trabajadores, (Según el Ministerio de Sanidad y Consumo de España), debe ser ⁽²⁾11)

12.3.1.-Garantizada por el empresario restringiendo el alcance de la misma a los riesgos inherentes al trabajo.

² (11) Fundación ONCE, 2006, Vigilancia de la salud de los trabajadores, España:http://salud.discapnet.es/CASTELLANO/SALUD/PREVENCIÓN_RIESGOS/VIGILANCIA/Paginas/default.aspx

12.3.2.-Específica en función del o de los riesgos identificados en la evaluación de riesgos.

12.3.3.-Voluntaria para el trabajador salvo que concurra alguna de las siguientes circunstancias.

12.3.3.1.-Exigida y normada por la legislación laboral , es decir debe existir una disposición legal con relación a la protección de riesgos específicos y actividades de especial peligrosidad.

12.3.3.2.- Que los **reconocimientos sean indispensables** para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores.

12.3.3.3.-Que el estado de salud del trabajador pueda constituir un peligro para él mismo o para terceros.

12.3.3.4.-Confidencial, dado que el acceso a la información médica derivada de la vigilancia de la salud de cada trabajador se restringirá al propio trabajador, a los servicios médicos responsables de su salud y a la autoridad sanitaria.

12.3.3.5.-Ética con el fin de asegurar una práctica profesional coherente con los principios del respeto a la intimidad, a la dignidad y la no discriminación laboral por motivos de salud.

12.3.3.6.-Prolongada en el tiempo, cuando sea pertinente, más allá de la finalización de la relación laboral, ocupándose el Sistema Nacional de Salud de los reconocimientos post-ocupacionales.

12.3.3.7.-Sistemática: porque las actividades de vigilancia de la salud deben ser dinámicas y actualizadas permanentemente captando datos y analizándolos, más allá de la puntualidad que puede sugerir la característica 'periódica'.

12.3.3.8.-Documentada con la constatación de la práctica de los controles del estado de salud de los trabajadores, así como las conclusiones obtenidas de los mismos teniendo la obligación el empresario en determinadas exposiciones (agentes cancerígenos, biológicos, químicos) de mantener un registro de los historiales médicos individuales y de conservar el

mismo un plazo mínimo de 10 años después de finalizada la exposición, salvo normativa específica más restrictiva.

12.3.3.9.-Informando individualmente a los trabajadores tanto de los objetivos como de los métodos de la vigilancia de la salud, que deben ser explicados de forma suficiente y comprensible a los trabajadores, así como los resultados de este proceso..

12.3.10.-Gratuita puesto que el coste económico de cualquier medida relativa a la seguridad y salud en el trabajo, y por tanto el derivado de la vigilancia de la salud, no deberá recaer sobre el trabajador (Arts 14 y 30, Decisión 584; literal h, resolución 957 CAN).

Consecuencia de lo anterior es la realización de los reconocimientos médicos y exámenes de laboratorio y gabinete dentro de la jornada laboral y el no descuento o reposición del tiempo y/o recursos materiales invertidos en los mismos.

12.3.11.-Participada, es decir, respetando los principios relativos a la consulta y participación de los trabajadores o de sus representantes, de las decisiones adoptadas en las reuniones de los Comités Paritarios de Seguridad y Salud.

12.3.12.-Soportada por recursos materiales adecuados a las funciones que se realizan.

12.3.1.3.-Su contenido ajustado a las características definidas en la legislación nacional aplicable.

12.4.- TÉCNICAS UTILIZADAS EN LA VIGILANCIA DE LA SALUD.-

Las técnicas de la vigilancia médica se pueden clasificar en tres categorías: (33)³

12.4.1.-Control biológico.

12.4.2.-Screening (conjunto de pruebas o exploraciones).

³ (33) Rué Plaza E., Arroyo Martínez José y otros técnicos del INSHT,(2007),Curso superior en prevención de riesgos laborales, módulo 4,Técnicas de prevención de riesgos laborales: Medicina del Trabajo, U.D. 4.3:Vigilancia de la salud.

12.4.3.-Vigilancia de la salud de los trabajadores, propiamente dicha.

| Cuadro 12: Técnicas utilizadas para la vigilancia de la salud | | |
|--|-------------------|------------------------------------|
| TÉCNICA | | OBJETIVOS |
| CONTROL BIOLÓGICO | EXPOSICIÓN | EVALUAR LA SALUD |
| | EFEECTO | DETECCIÓN PRECOZ |
| SCREENING O CRIBADO | | DETECCIÓN PRECOZ |
| VIGILANCIA DE LA SALUD PROPIAMENTE DICHA | | ESTUDIO DEL ESTADO DE SALUD |

12.4.1.- CONTROL BIOLOGICO.-(33)

En 1980 se definió el término control biológico como la "determinación y evaluación, de los agentes o de sus metabolitos presentes en tejidos, secreciones, excretas aire espirado o cualquier combinación de los mismos con objeto de evaluar la exposición y el riesgo para la salud en comparación con una referencia adecuada". Se trata de una actividad repetitiva destinada a la adopción de medidas correctivas.

Como consecuencia de la absorción, distribución, metabolismo y excreción, una cierta dosis interna del agente tóxico (la cantidad neta de un contaminante absorbida o que pasa al organismo en un intervalo de tiempo específico) pasa al organismo y puede detectarse en los fluidos corporales y estos se pueden determinar mediante el control biológico

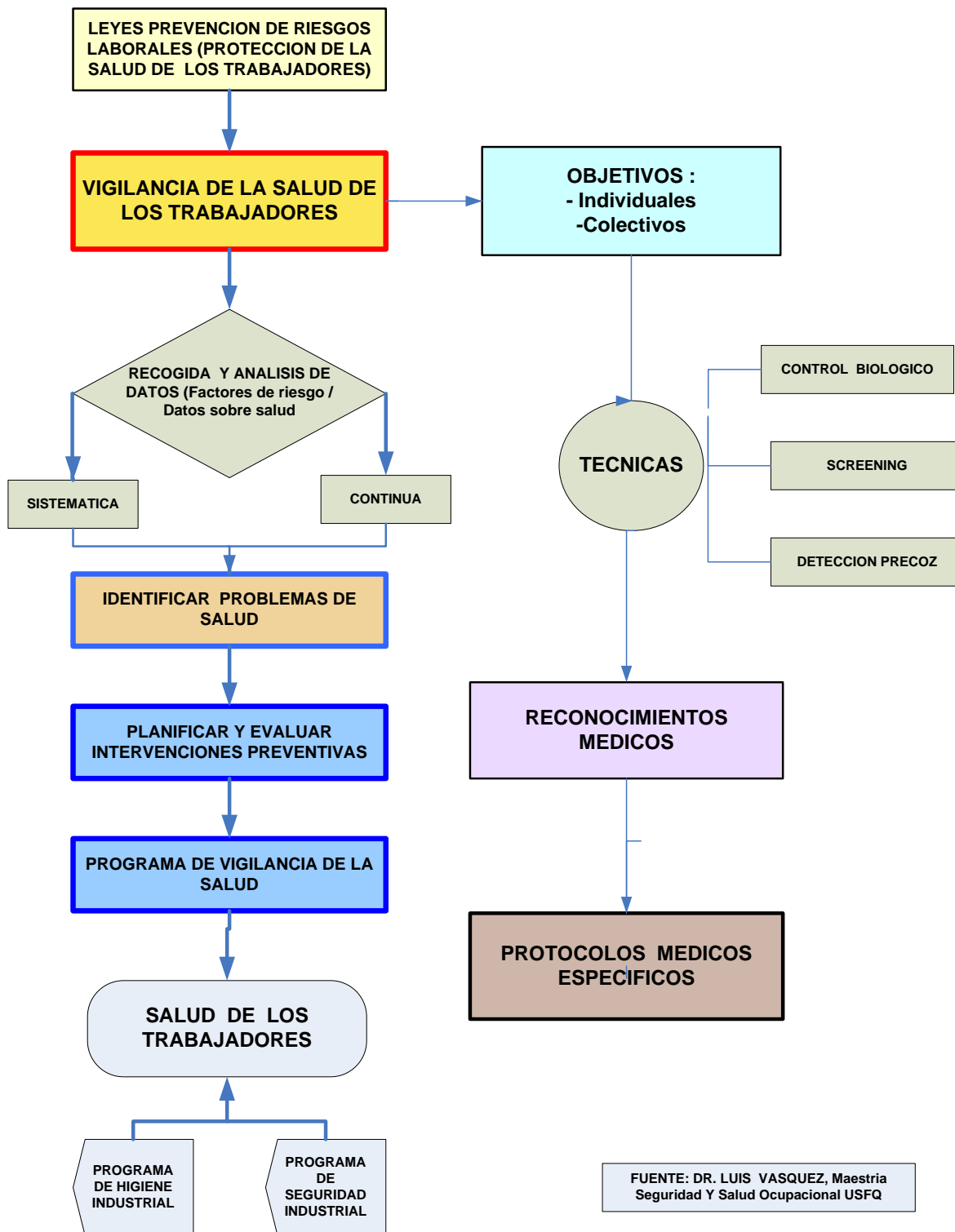
12.4.1.1.-OBJETIVOS.-(33)⁴

Se pueden dividir en aquellos que actúan sobre control de la exposición y los que actúan sobre el control del efecto.

Evaluar el riesgo para la salud mediante la valoración de la dosis interna, realizando un cálculo de la cantidad corporal biológica activa de la sustancia química en cuestión, tratando así, de garantizar que la exposición del trabajador no alcance niveles que puedan desencadenar efectos adversos.

⁴ (33) Rué Plaza E., Arroyo Martínez José y otros técnicos del INSHT, (2007), Curso superior en prevención de riesgos laborales, módulo 4, Técnicas de prevención de riesgos laborales: Medicina del Trabajo, U.D. 4.3: Vigilancia de la salud.

Diagrama de flujo 1 : VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES



12.4.1.2.-METODOS DE CONTROL.-(34)⁵

El control biológico de la exposición se basa en la determinación de indicadores de dosis interna mediante la medida de:

12.4.1.2.1.-La cantidad de sustancia química a la que está expuesto el trabajador en sangre u orina (raramente en leche, saliva, y grasa).

12.4.1.2.2.- La cantidad de uno o varios metabolitos de la sustancia química en los mismos líquidos corporales

12.4.1.2.3.-La concentración de compuestos orgánicos fosforados en el aire alveolar.

12.4.1.3.-VENTAJAS.-(33)⁶

12.4.1.3.1.-Permite la evaluación durante un periodo prolongado.

12.4.1.3.2.-Permite la evaluación de la exposición en todo el sitio de trabajo.

12.4.1.3.3.-Permite la evaluación de la absorción de una sustancia por varias vías, incluida la cutánea.

12.4.1.3.4.-Permite la evaluación de la exposición global como consecuencia de diferentes fuentes de contaminación tanto en el trabajo como fuera de él.

12.4.1.4.-DESVENTAJAS:

12.4.1.4.1.-El número de sustancia que se pueden controlar es muy bajo.

12.4.1.4.2.-En el caso de una exposición brusca, el control biológico solo nos ofrece información sobre la metabolización de las sustancias que se absorben rápidamente.

⁵ (34) Petroecuador, SGER-SSSA-SBI, Sistema de gestión en seguridad y salud, Procedimiento 001: Vigilancia de la Salud, 2010

⁶ (33) Rué Plaza E., Arroyo Martínez José y otros técnicos del INSHT, (2007), Curso superior en prevención de riesgos laborales, módulo 4, Técnicas de prevención de riesgos laborales: Medicina del Trabajo, U.D. 4.3: Vigilancia de la salud.

12.4.2.-SCREENING O CRIBADO.-(34)⁷

Consiste en la presunta identificación de una enfermedad, mediante la aplicación de pruebas, exploraciones y otros procedimientos que pueden aplicarse de forma rápida. A partir de ellas se puede descubrir a aquellas personas enfermas que se encuentran aparentemente sanas entre aquellos individuos que no se sienten enfermos. Pero se debe saber que una prueba de cribado no tiene categoría diagnóstica, por lo que las personas con hallazgos positivos o sospechosos deberán someterse a un estudio más riguroso.

Es requisito previo, el disponer de una prueba de diagnóstico en fase asintomática, para llevar a cabo el screening ,que reúna las características de validez interna (eficaz y efectiva) y validez externa (fiable o reproducible).

Resulta obligado aceptar el anglicismo “screening” ya que no se ha alcanzado a definir mejor lo que con dicha palabra se pretende, que es la aplicación de cualquier técnica diagnóstica exploratoria bioquímica o de imagen realizada en una persona asintomática, con el fin de hacer un diagnóstico de presunción de la enfermedad, de una deficiencia o de un factor de riesgo investigados, que estén presentes en un individuo con un nivel de probabilidad elevada de producir una manifestación clínica de la enfermedad a corto plazo.

El término castellano de cribado no ha sido generalizado o aceptado en su aplicación en medicina. Las pruebas de “screening” se realizan en consecuencia para diagnosticar enfermedades en una persona que tiene una probabilidad de tener dicha enfermedad y no para diagnosticar la salud. Este principio no siempre se respeta pues se entiende en medios asistenciales sin responsabilidad de costes, que cuanto más pruebas y a más personas sanas se apliquen, existe más prevención, cuando en realidad se aumentan el numero de pruebas

⁷ (34) Petroecuador,SGER-SSSA-SBI, Sistema de gestión en seguridad y salud, Procedimiento 001: Vigilancia de la Salud,2010

positivas con acumulación de falsos positivos.

Resulta también cierto que se genera más gasto, que aumenta el consumo sanitario, y que se satisface una demanda de prevención a veces exagerada de pruebas médicas, pero de ello no se deriva que obtengamos siempre más beneficio en la salud individual y colectiva.

La detección precoz de las enfermedades por medio de un screening o cribado diagnóstico, persigue la identificación presuntiva de una enfermedad, deficiencia o riesgo no conocidos por aplicación de pruebas en una persona durante el periodo asintomático o subclínico de la enfermedad.

12.4.3.-VIGILANCIA DE LA SALUD PROPIAMENTE DICHA.- (33)⁸

La manera de evaluar los efectos del trabajo en la salud de los trabajadores, o en su caso para verificar si el trabajo es peligroso para el propio trabajador o para sus compañeros, se efectuará por medio de:

12.4.3.1.-Estudio concienzudo de la historia clínica del trabajador.

12.4.3.2.-Estudio de la historia laboral del trabajador, objetivando los riesgos existentes en su trabajo actual, y en todos los trabajos anteriores.

12.4.3.3.-Estudio del ausentismo causante de las enfermedades comunes y/o profesionales.

-Estudio y seguimiento de los accidentes y de sus secuelas.

El objetivo a lograr, es el pleno control de la salud de los trabajadores, resumidos en los dos siguientes puntos:

⁸ (33) Rué Plaza E., Arroyo Martínez José y otros técnicos del INSHT, (2007), Curso superior en prevención de riesgos laborales, módulo 4, Técnicas de prevención de riesgos laborales: Medicina del Trabajo, U.D. 4.3: Vigilancia de la salud.

12.4.3.4.- Promover el control y la vigilancia de la salud de los trabajadores mediante la aplicación de medidas preventivas.

12.4.3.5.- Fomentar el desarrollo de las actividades necesarias para la optimización de la salud de los trabajadores.

12.5.-DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES EN RELACION A LA VIGILANCIA DE LA SALUD.- (24)⁹

La salud del trabajador es un bien que debe ser protegido, es un derecho irrenunciable que el trabajador posee y que se corresponde con la obligación del empresario de promover los medios necesarios para que este derecho pueda ser ejercido por el trabajador.

No se puede obligar a los trabajadores a someterse a la Vigilancia de la Salud, salvo en los casos siguientes:

12.5.1.-Cuando la realización de los reconocimientos médicos sea imprescindible para evaluar las repercusiones de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores.

12.5.2.-Cuando se hacen para verificar si su estado de salud puede constituir un riesgo para sí mismo o el resto de las personas que trabajan con él. Esta imposición se da en los casos de epidemias, enfermedades infecciosas, enfermedades mentales, etc.

12.5.3.-Cuando esté establecido en las disposiciones legales en relación con riesgos específicos o actividades especialmente peligrosas.

⁹ (24)Rescalvo Santiago, F. y cols.(2000); Manual de Prevención de Riesgos Laborales. 3ª edición. Ed. PyCh S. Asociados S. L, Madrid.