

CAPITULO 10

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

La historia clínica ocupacional es el conjunto único de documentos privados, tanto escritos como gráficos, en los cuales se registran cronológicamente las condiciones de salud de un trabajador, las acciones y tratamientos médicos y demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Puede surgir como resultado de una o más evaluaciones médicas ocupacionales. Contiene y relaciona los antecedentes laborales y de exposición a factores de riesgo que ha presentado la persona en su vida laboral, así como resultados de mediciones ambientales y eventos de origen profesional. Dichos documentos por su naturaleza se encuentran sometidos a una estricta reserva y confidencialidad. (27)¹

Es un instrumento de recolección de información sistematizada de datos individuales en torno a los antecedentes laborales y exposición actual a factores de riesgo presentes en el ambiente de trabajo, y sus repercusiones en la salud de los trabajadores ocupacionalmente expuestos.

Constituye una herramienta imprescindible del médico ocupacional o del trabajo, cuya habilidad en su aplicación permitirá obtener información sobre la patología laboral del trabajador. La patología laboral no puede existir jamás sin la exposición adecuada, sin el riesgo preciso derivado incuestionablemente del área de trabajo

Una historia clínica ocupacional debe ser el documento que recoja, de forma clara y objetiva, para su explotación, los datos obtenidos desde el comienzo al fin de la vida laboral de un trabajador. Por este motivo. se observarán todas las normas correspondientes a su custodia, reserva, manejo y archivo.

En 1882 cuando Bernardo Ramazzini, padre de la Medicina Ocupacional, después de egresar de la Universidad de Módena en Italia, se centró en las enfermedades del trabajador

¹ (27) Torres Huertas, J. (1986), Historia clínica laboral. Editorial. Mapfre, Barcelona, España.

visitando los lugares de trabajo, observando actividades del trabajador y discutiendo su enfermedad. Es así que en su libro “De Morbis Artificum Diatriba”, escribió: (1)²

“He notado a panaderos con las manos hinchadas y dolorosas, de hecho las manos de todos estos trabajadores se espesan mucho por la presión constante de amasar la pasta”.

De esta afirmación concluimos que el redactor de la historia médico ocupacional debe “ver” exactamente al trabajador en su puesto de trabajo, a través del mismo relato, imaginándolo hasta conseguir verlo con total claridad.

Es vital para poder desarrollar esta cualidad que el profesional médico tenga experiencia de campo, es decir, conozca los procesos de las diferentes actividades que se llevan a cabo en la empresa para la cual presta sus servicios, ya que ello permitirá conocer o extrapolar puestos de trabajo diversos, además de permitirle relacionarse con el lenguaje técnico propio de las diversas actividades industriales.

10.1.-COMPONENTES DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL.-

La historia clínica ocupacional debe constar, como mínimo de los componentes enumerados a continuación (³22)

10.1.1.-NOMBRE DE LA EMPRESA

10.1.2.-DEPARTAMENTO RESPONSABLE DEL PROCESO (Ej.- Gerencia de seguridad y salud ocupacional, Departamento de Medicina del Trabajo, Departamento Médico, etc.)

² (1)Alvarez Heredia Francisco.(2008)Salud Ocupacional Ecoe Ediciones, primera edición, Bogotá D.C.

³ (22) Petroecuador,SGER-SSSA-SBI, Sistema de gestión en seguridad y salud, Historia Clínica Ocupacional, 2009

Cuadro 6 : EXPOSICION A RIESGOS OCUPACIONALES				
TIPO DE RIESGO	RIESGO ESPECIFICO	NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA O LABORO	CARGOS DESEMPEÑADOS EN CADA EMPRESA	TIEMPO DE EXPOSICION (AÑOS)
MECANICOS	Caída de personas a distinto nivel			
	Caída de objetos por desplome o derrumbamiento.			
	Caída de objetos en manipulación.			
	Caída de objetos por desprendimiento.			
	Pisada sobre objetos			
	Choque contra objetos móviles			
	Choque contra objetos inmóviles			
	Golpes, cortes por objetos o herramientas.			
	Proyección de elementos o partículas.			
	Atrapamiento por o entre objetos.			
	Atrapamiento por vuelco de máquinas o vehículos.			
	Atropello o golpes por vehículos.			
FISICOS	Incendios			
	Explosiones			
	Estrés térmico			
	Contactos térmicos			
	Contactos eléctricos directos			
	Contactos eléctricos indirectos			
	Exposición a radiaciones ionizantes.			
	Exposición a radiaciones no ionizantes.			
	Ruido			
	Vibraciones.			
	Iluminación			
QUIMICOS	Exposición a gases y vapores.			
	Exposición a aerosoles sólidos.			
	Exposición a aerosoles líquidos.			
	Exposición a sustancias nocivas o tóxicas.			

	Contacto con sustancias tóxicas y/o corrosivas.			
BIOLOGICOS	Exposición a virus			
	Exposición a bacterias.			
	Parásitos.			
	Exposición a hongos.			
	Exposición a derivados orgánicos.			
	Exposición a insectos.			
	Exposición a fauna salvaje			
ERGONOMICOS	Dimensiones del puesto de trabajo.			
	Sobresfuerzo físico Sobretensión.			
	Sobrecarga			
	Posturas forzadas.			
	Movimientos repetitivos.			
	Confort acústico			
	Confort térmico			
	Confort lumínico			
	Calidad de aire			
	Organización del trabajo.			
	Distribución del trabajo.			
	Operadores de PDV.			
PSICOSOCIALES	Carga Mental			
	Contenido del trabajo			
	Definición del rol			
	Supervisión y participación			
	Autonomía			
	Relaciones personales.			

10.1.3-NOMBRE DEL SISTEMA DE GESTION ADOPTADO (Ej.-Sistema de gestión en seguridad y salud, Sistema de prevención de enfermedades y riesgos laborales, OSHAS 18001, etc.).

10.1.3.1.-Número de la historia Clínica.

10.1.3.2.-Fecha de realización del examen.

10.1.3.3.-Lugar de realización del examen.

10.1.3.4.-Tipo de examen médico:

10.1.3.4.1.-Pre-ocupacional o Admisión

10.1.3.4.2.-Periódico ,programado o por cambio de ocupación.

10.1.3.4.3.-Post-ocupacional o de dimisión.

10.1.4.-DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE:

Apellidos, nombres, Cédula de identidad, Número de pasaporte (Personal foráneo), género, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, edad, teléfono, estado civil, nivel educativo, número telefónico de un familiar con el que se pueda contactar en caso de accidente o emergencia médica del trabajador.

10.1.5.-DATOS DE LA EMPRESA (S) DONDE LABORA (ó) EL TRABAJADOR O ASPIRANTE DURANTE LOS ULTIMOS CINCO AÑOS.-

10.1.5.1.-Ejemplo FRESFLOR S.A. , de 1986 a 1993

PETROPEC C.A. , de 1994 a 1999

10.1.6.-EXPOSICION A RIESGOS OCUPACIONALES EN EMPRESA ACTUAL O ANTERIORES.-(22) (Ver cuadro 6)

10.1.7.-AUSENTISMO MEDICO EN EL ULTIMO TRIMESTRE

Cuadro 7: AUSENTISMO MEDICO EN EL ULTIMO TRIMESTRE	
CAUSAS	FECHA
Lumbalgia	De 21 a 24 Sept. 2010
Gripe estacional	De 15 a 18 Oct. 2010
Gastroenteritis aguda	De 20 a 22 Dic. 2010

⁴10.1.8.-ACCIDENTES DE TRABAJO EN LA EMPRESA ACTUAL O EN LAS ANTERIORES.-

-Fecha de ocurrencia.

-Nombre de la empresa donde ocurrió el accidente.

⁴ (22) Petroecuador, SGER-SSSA-SBI, Sistema de gestión en seguridad y salud, Historia Clínica Ocupacional, 2009

- Naturaleza de la lesión (Ej.-Fractura, amputación, laceración, quemadura, etc.)
- Parte del cuerpo afectada.
- Días de incapacidad
- Secuelas.

10.1.9.-ENFERMEDAD OCUPACIONAL EN LA EMPRESA ACTUAL O EN LAS ANTERIORES.-

Cuadro 8: ENFERMEDAD OCUPACIONAL EN LA EMPRESA ACTUAL O ANTERIORES	
ENFERMEDAD	FECHA DEL DIAGNOSTICO
Sordera profesional	18/MAYO/2002

10.1.10.-ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES.-

Cuadro 9: ANTECEDENTES FAMILIARES		
PATOLOGIA	PARENTESCO	OBSERVACIONES
Diabetes mellitus	Padre	Fallecido por esta causa
Trisomia 21	Hermano	NINGUNA

10.1.10.-INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL/RETIRADO O AL INGRESAR.-

10.1.10.1.-FECHA

10.1.10.2.-JORNADA DE TRABAJO

10.1.10.3.-CARGO

10.1.10.4.-SECCION, AREA O DEPARTAMENTO

10.1.10.5.-BREVE DESCRIPCION SINTETICADA DE LAS FUNCIONES DEL

10.1.10.6.-CARGO.

10.1.10.7.-MAQUINARIA O EQUIPOS UTILIZADOS EN SU ACTIVIDAD.

10.1.10.8.-HERRAMIENTAS UTILIZADAS EN SU ACTIVIDAD.

10.1.10.9.-MATERIA PRIMA UTILIZADA EN SU ACTIVIDAD.

10.1.11.-USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN CARGO ACTUAL O ULTIMO.

10.1.11.1.-GAFAS

10.1.11.2.-CASCO

10.1.11.3.-MASCARILLA

10.1.11.4.-OVEROL.

10.1.11.5.-BOTAS

10.1.11.6.-RESPIRADOR.

10.1.11.7.-GUANTES.

10.1.12.-ANTECEDENTES PERSONALES.-

Cuadro 10: ANTECEDENTES PERSONALES			
	DIAGNOSTICO		OBSERVACIONES
A	Patológicos	Lumbalgia	Crónica
B	Quirúrgicos	Colecistectomía	En 1999
C	Traumáticos	Traumatismo craneoencefálico con pérdida de conciencia.	En 2002
D	Farmacológicos / Alérgicos	Alergia a penicilina	Desde 1972
E	Psiquiátricos / Psicológicos	NINGUNO	
F	Gineco -obstétricos	Endometriosis	En 2001

10.1.14.-REVISION POR SISTEMAS.- (32)⁵

Cuadro 11 : REVISION POR SISTEMAS	
Sistema respiratorio:	

⁵ (32)Propuesta de un modelo de historia clínica laboral para los servicios de atención primaria,2009,Revista cubana de salud y trabajo, 10 (2):3-9

Sistema cardiovascular:	
Sistema digestivo:	
Sistema urogenital:	
Sistema neurológico:	
Sistema ginecológico:	
Sistema endocrino:	

10.2.-CONCEPTOS SOBRE HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL.- (27)⁶

Para una mejor comprensión de lo que implica la Historia Clínica Ocupacional, partamos de los siguientes conceptos:

10.2.1.-Anamnesis: Interrogatorio que se realiza a la persona en búsqueda de información acerca de datos generales, antecedentes, identificación de síntomas y signos, así como su evolución.

10.2.1.-Examen médico o evaluación médica ocupacional: Consiste en el acto médico mediante el cual se interroga y examina a un trabajador, con el fin de monitorear la exposición a factores de riesgo que ha presentado y determinar la existencia de consecuencias en la persona por dicha exposición.

Incluye anamnesis, examen físico completo con énfasis en el órgano o sistema blanco, análisis de pruebas clínicas y para-clínicas, tales como laboratorio, imágenes diagnósticas, electrocardiograma, que se realicen al trabajador y su correlación entre ellos para emitir un concepto o diagnóstico y recomendaciones.

⁶ (27) Torres Huertas, J. Historia clínica laboral. Editorial. Mapfre.1986

El conjunto de evaluaciones médicas ocupacionales que se realicen a un trabajador hacen parte de la historia clínica ocupacional.

10.2.2.-Resumen de Historia Clínica Ocupacional: Es el documento que presenta en forma breve todos aquellos datos relevantes relacionados con antecedentes, eventos, procedimientos de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, en especial lo relacionado con su exposición a factores de riesgo, antecedentes de ocurrencia de eventos profesionales, así como de reintegro laboral, que ha presentado una persona en un determinado tiempo y que han sido registrados en la historia clínica ocupacional.

10.2.3.-Valoraciones o pruebas complementarias: Son evaluaciones o exámenes clínicos o para-clínicos realizados para complementar un determinado estudio en la búsqueda o comprobación de un diagnóstico.

10.2.4.-Órgano blanco: Órgano al cual tiene afinidad un determinado elemento o sustancia y que es susceptible de daño o afección.

.¹ (27) Torres Huertas, J. Historia clínica laboral. Editorial. Mapfre.1986