



ECUADOR

UNIVERSIDAD
INTERNACIONAL
SEK
SER MEJORES

FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO Y COMPORTAMIENTO HUMANO

ING. SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

**“PERCEPCIÓN DE SÍNTOMAS OSTEOMUSCULARES EN
TRABAJADORES DE LIMPIEZA HOSPITALARIA EN UNA
EMPRESA DE LA CIUDAD DE QUITO”**

AUTOR : JHONATHAN MONTERO SÁNCHEZ

DIRECTOR: ING. PABLO DÁVILA MSC.



QUITO, JULIO 2021

1 DATOS INTERNACIONALES

- Alta morbilidad y mortalidad (accidentes y enfermedades prevenibles).
- La (OIT, 2019) refiere 2,78' de siniestros al año producto de EP – AT.
- 2,4' reportes corresponden a EP (riesgo ergonómico).

2 DATOS LOCALES

- Entre 2015 y 2017 los TME lideran la incidencia de EP. (Sarango, 2019)
- En 2017 se reportaron 1044 EP - 87% relacionadas al SOM. (El Telégrafo).
- Enfermedades no detectadas por ausencia de tamizaje

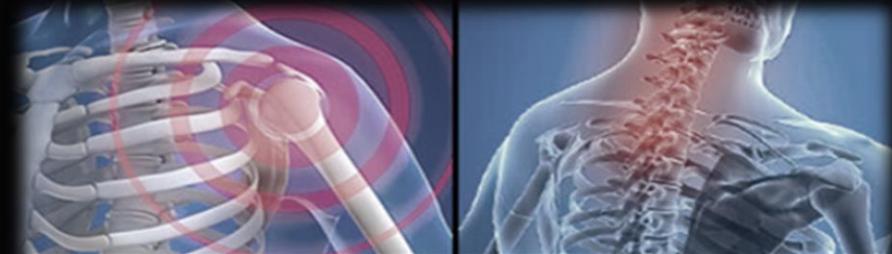
3 DEBILIDADES

- Ausencia de reporte integral de siniestros (América Latina y Caribe)
- Limitaciones del sistema de identificación y reporte.
- Dificultad para la detección causa efecto de EP.

4 GRUPO ESTUDIADO

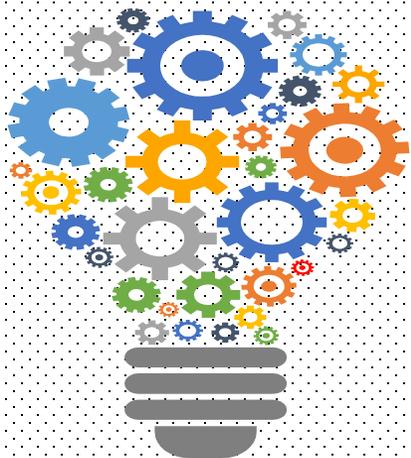
- La mecanización de procesos y alta productividad demanda mayores esfuerzos.
- Múltiples actividades asociadas a las condiciones del lugar de trabajo.
- Necesidad de procesos de alta calidad (sanitización).

EL PROBLEMA



- Cronicidad de SOM, incapacidad, absentismo laboral.
- Perjuicio a nivel social y familiar.
- Perjuicio para la empresa.
- Pérdida de la productividad.

“Incidencia en elevados costos sociales y laborales, por su relación directa con el rendimiento, actividad física y desempeño del trabajador”.



OBJETIVO GENERAL

Determinar la presencia de sintomatología osteomuscular en los trabajadores de una empresa de limpieza hospitalaria, utilizando el cuestionario nórdico de Kuorinka, para generar recomendaciones que permitan prevenir o controlar enfermedades laborales en este grupo de trabajadores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS



Caracterizar sociodemográficamente a los trabajadores.



Identificar la región corporal con mayor percepción de sintomatología.



Identificar el nivel de dolor en los últimos 7 días.



Desarrollar recomendaciones.



Estudios prematuros de ergonomía contribuyen a disminuir la morbi-mortalidad
Herramienta estandarizada.



TEÓRICO



SOCIAL

Factor potencialmente modificable en beneficio de los trabajadores.

Constitución de la República.
Ausencia de vigilancia asertiva de cumplimiento en SSO.



LEGAL



PRÁCTICO

Detección temprana de SOM
Estudio inicial.
No implica costos ni mayores recursos.

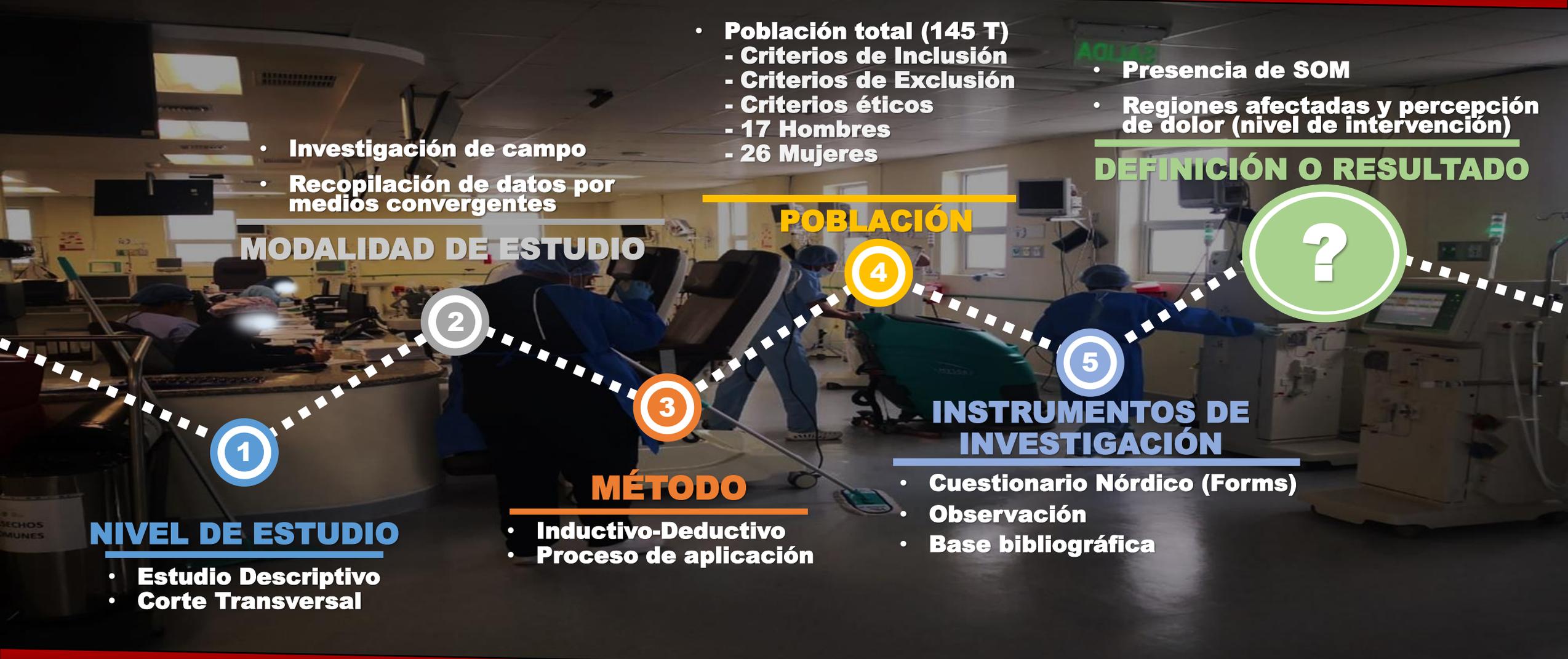
Minimización de riesgos

Mejorar la calidad de vida
laboral del trabajador

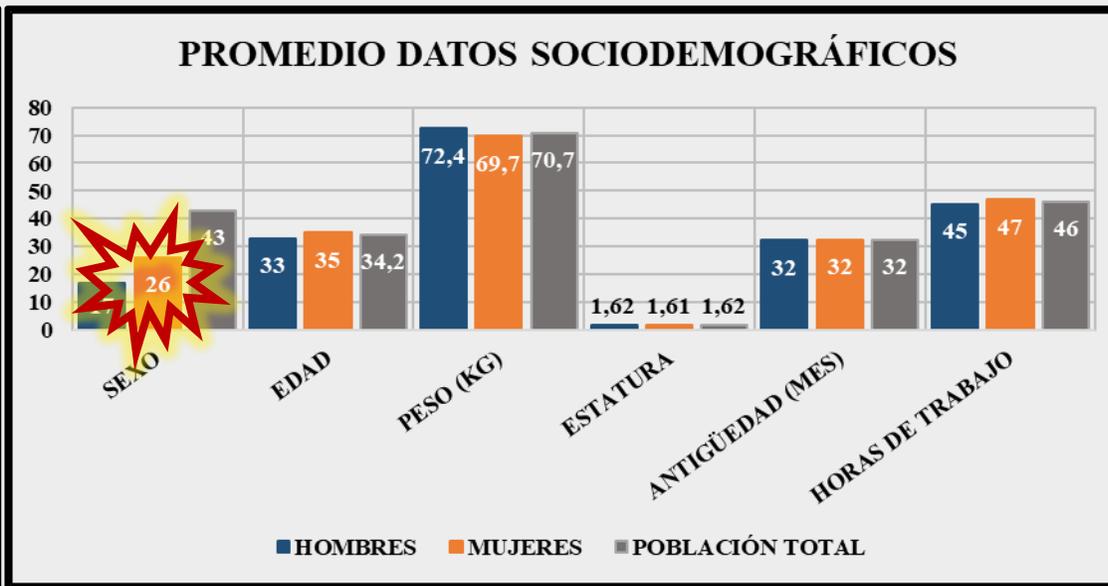
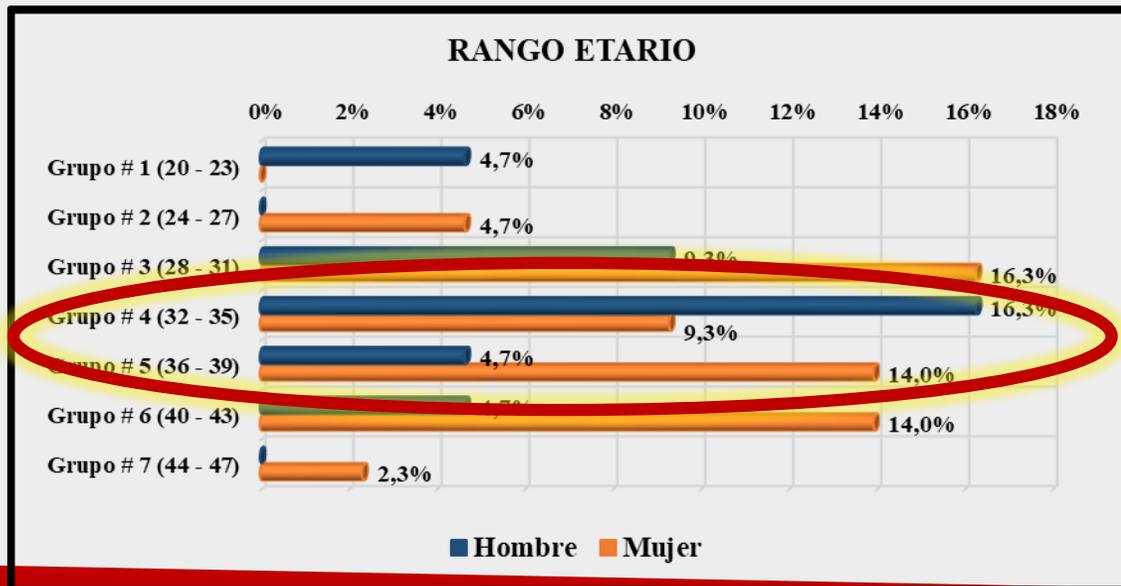
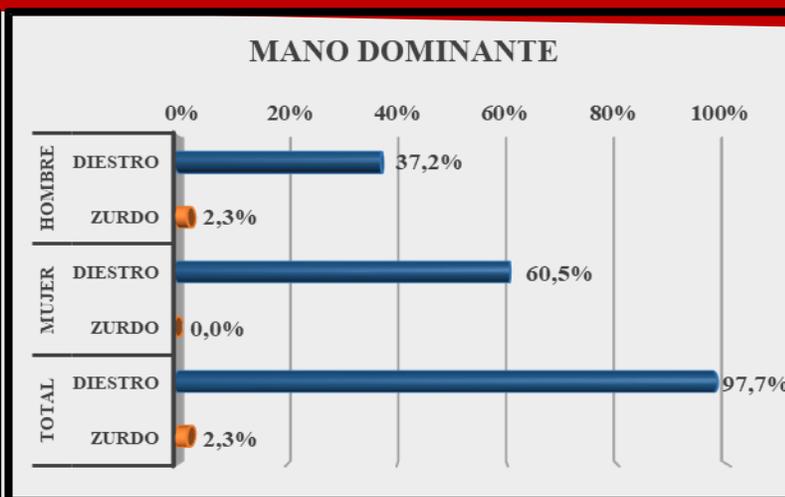
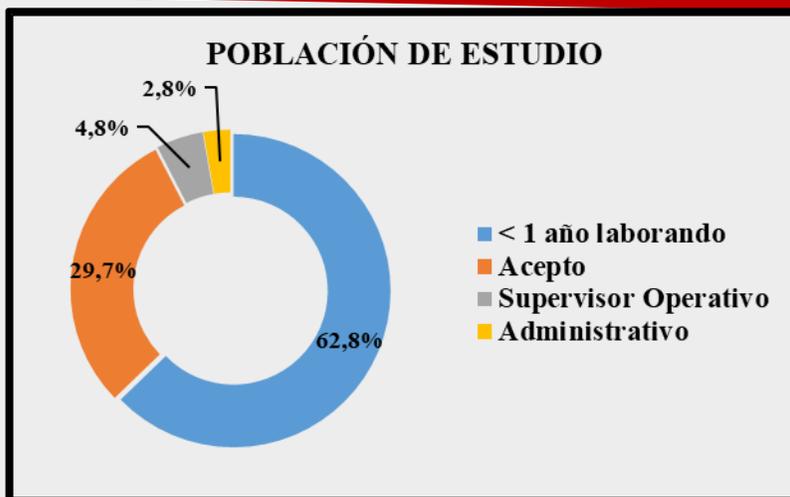
Trabajadores saludables que
oferten servicios eficientes y
rentables.

Crecimiento organizacional.

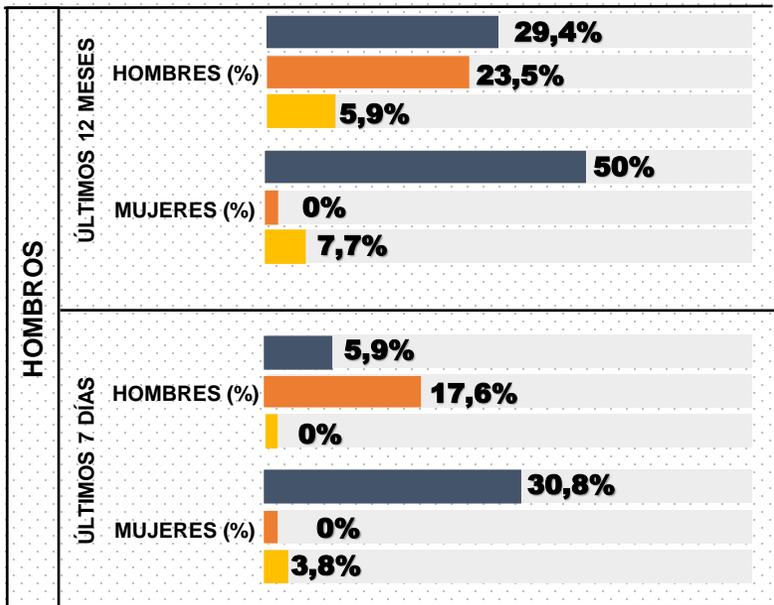




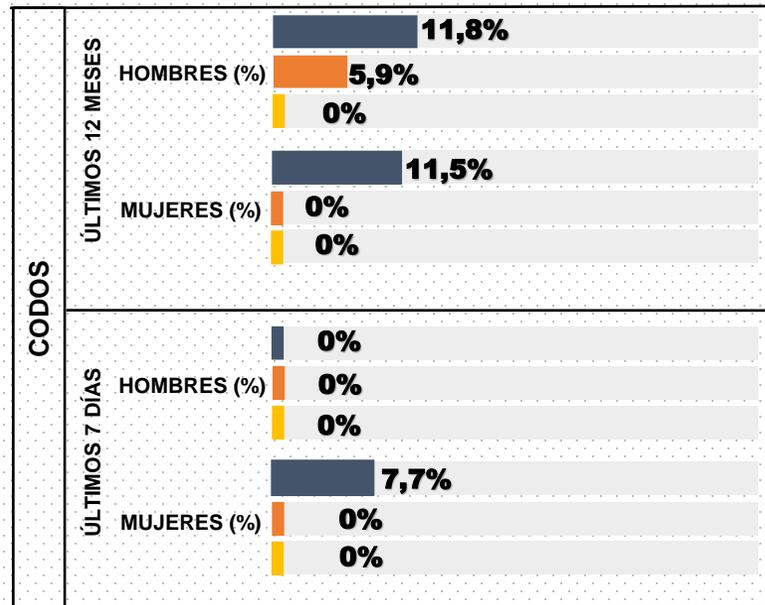
RESULTADOS - DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS



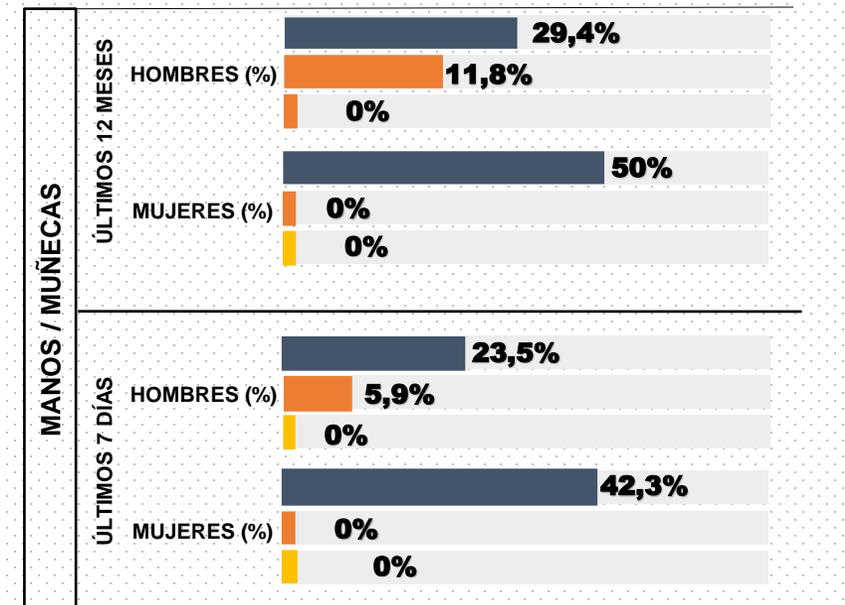
RESULTADOS - CUESTIONARIO NÓRDICO KUORINKA



■ HOMBRO DERECHO ■ HOMBRO IZQUIERDO ■ AMBOS HOMBROS



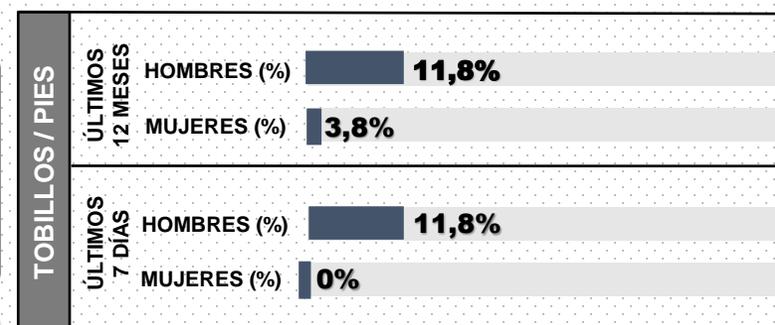
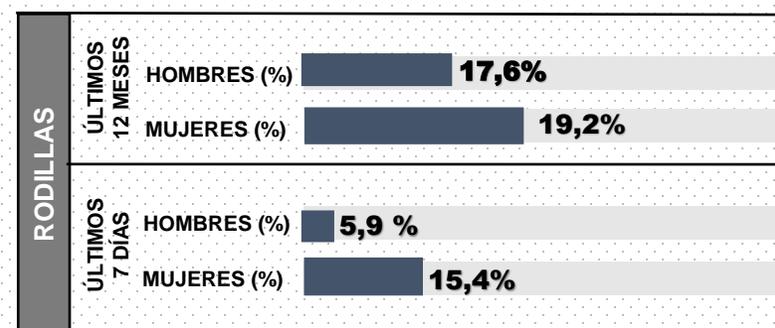
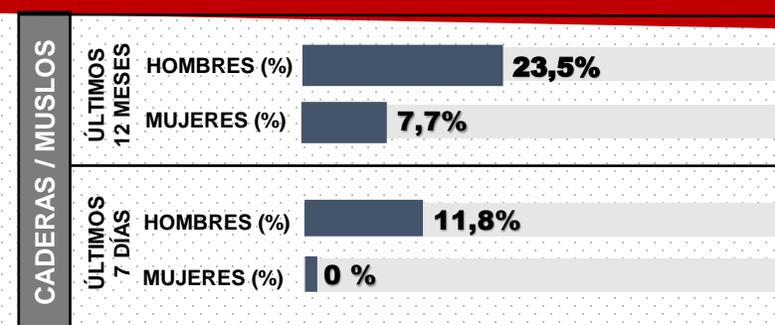
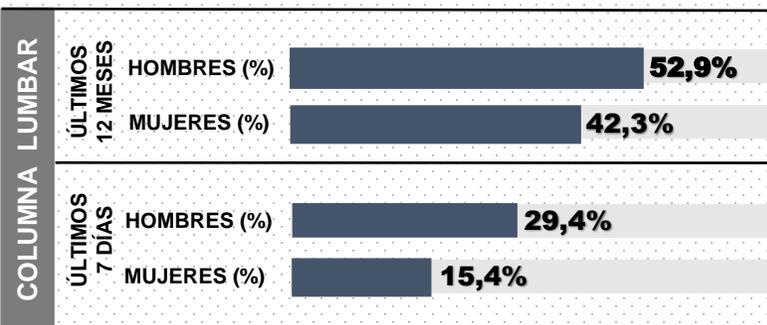
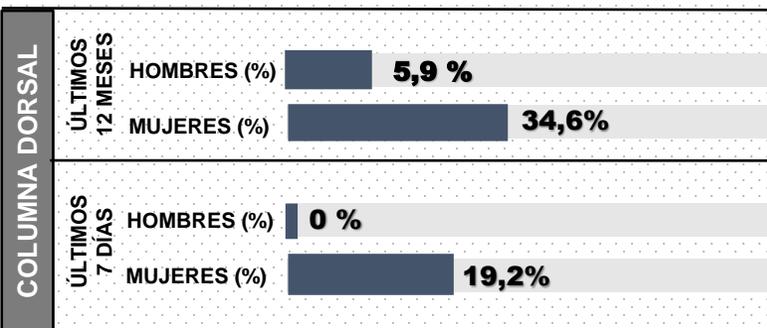
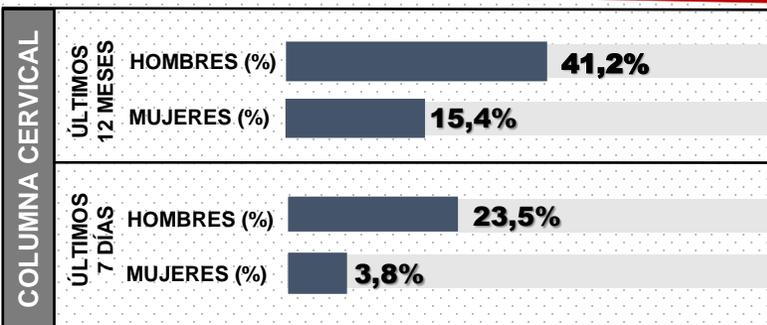
■ CODO DERECHO ■ CODO IZQUIERDO ■ AMBOS CODOS



■ MANO/MUÑECA DER ■ MANO/MUÑECA IZQ ■ AMBAS MANOS/MUÑECAS



RESULTADOS - CUESTIONARIO NÓRDICO KUORINKA



RESULTADOS – NIVEL DE DOLOR E IMPEDIMENTOS

HOMBROS

HOMBRES (%)	1. Ningún Dolor	25,0%	6,3%	6,3%
	2. Poco Dolor	6,3%	18,8%	
	3. Dolor Moderado			
	4. Dolor Fuerte			
	5. Dolor Insoportable			
MUJERES (%)	1. Ningún Dolor	18,5%		3,7%
	2. Poco Dolor		22,2%	
	3. Dolor Moderado	7,4%		3,7%
	4. Dolor Fuerte			
	5. Dolor Insoportable			

■ HOMBRO DERECHO ■ HOMBRO IZQUIERDO ■ AMBOS HOMBROS

MANOS /MUÑECAS

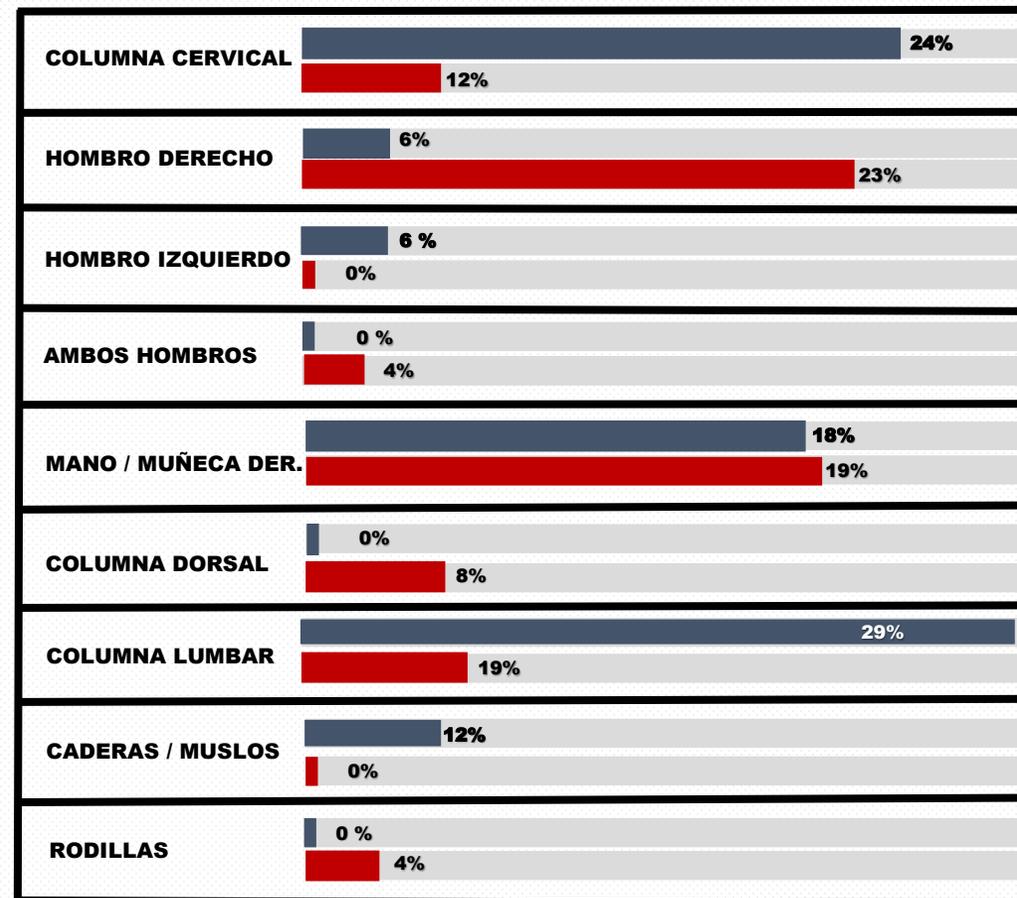
HOMBRES (%)	1. Ningún Dolor	6,3%	6,3%	
	2. Poco Dolor	6,3%	6,3%	
	3. Dolor Moderado		18,8%	
	4. Dolor Fuerte			
	5. Dolor Insoportable			
MUJERES (%)	1. Ningún Dolor		7,4%	
	2. Poco Dolor		33,3%	
	3. Dolor Moderado		7,4%	
	4. Dolor Fuerte			
	5. Dolor Insoportable			

■ MANO / MUÑECA DERECHA ■ MANO / MUÑECA IZQUIERDA ■ AMBAS MANOS / MUÑECAS

COLUMNA

HOMBRES (%)	1. Ningún Dolor	18,8%	6,3%	25%
	2. Poco Dolor	12,5%		18,8%
	3. Dolor Moderado	12,5%	12,5%	
	4. Dolor Fuerte			
	5. Dolor Insoportable			
MUJERES (%)	1. Ningún Dolor	11,1%	14,8%	25,9%
	2. Poco Dolor		18,5%	3,7%
	3. Dolor Moderado	3,7%		11,1%
	4. Dolor Fuerte			
	5. Dolor Insoportable			

■ COLUMNA CERVICAL (CUELLO) ■ COLUMNA DORSAL (ESPALDA MEDIA) ■ COLUMNA LUMBAR (ESPALDA BAJA)



■ HOMBRES CON IMPEDIMENTOS (%) ■ MUJERES CON IMPEDIMENTOS (%)





- Actividades dinámicas.
- Horarios laborales extendidos.
- Necesidad de alta calidad en los procesos.

Factores de riesgo de TME crónicos laborales. (Arenas & Cantú, 2013)

- Exacerbación de SOM secundario a sobreesfuerzos (demanda de productividad).
- Desinterés, automedicación.

DME relacionados con el trabajo (Ordóñez, Gómez, & Calvo, 2016)

- Características individuales como principales precursores para SOM.
- Condiciones fisiológicas.

Prevalencia de dolor lumbar asociado a postura forzada en trabajadores hombres del área de limpieza en una clínica de la ciudad de Ibarra. (Delgado Woodcock, 2019)

- Estudio sesgado – no comparable (limitado al sexo).

Relación de TME en el personal de limpieza que adoptan posturas forzadas en la unidad de salud Quichinche - Otavalo. (Cadena Pineda, 2020)

- Estudio sesgado – no comparable (población muy pequeña).





1 Alto índice de SOM

- 90,7 % trabajadores afectados.
- 53,5 % Mujeres.
- 37,2 % Hombres.

2 Resultados similares a otras actividades productivas

- Columna lumbar (46,5%).
- Mano muñeca derecha (41,9%).
- Hombro derecho (41,9%).
- Columna cervical (25,6%).

3 Ligero sobrepeso

- IMC = 27.1
- Dolor o discomfort en rodillas.

4 Impedimentos para desarrollar actividades

- Columna cervical (24%).
- Columna lumbar (29%).
- Refleja los efectos y consecuencias para los trabajadores.

5 Aplicación práctica del Cuestionario Nórdico de Kuorinka

- Requiere información sociodemográfica.
- Encuesta básica (higiene de campo).
- Dolor referido como: poco dolor y dolor moderado.





1

Cuestionario Nórdico Kuorinka

- No debe considerarse como una herramienta de valoración determinante.
- Valorar la existencia de actividades extra laborales.
- Antecedentes patológicos personales.
- Antecedentes mórbidos.
- Condiciones clínicas, psicológicas, otras.

2

Medidas técnicas

- Evaluación de condiciones fisiológicas
- Estudio antropométrico
- Estudio ergonómico cuantitativo, cualitativo o cuali-cuantitativos



3

Vigilancia

- Vigilancia de la salud.
- Registro estadístico
- Atención continua a la población afectada

4

Medidas administrativas

- Redistribución de personal y turnicidad
- Minimización de tiempos de exposición
- Capacitación - enfoque ergonómico e higiene postural





ECUADOR

UNIVERSIDAD
INTERNACIONAL
SEK
SER MEJORES

**“MUCHAS GRACIAS
POR SU ATENCIÓN”**

JHONATHAN MONTERO SÁNCHEZ

PERCEPCIÓN DE SÍNTOMAS OSTEOMUSCULARES EN TRABAJADORES DE LIMPIEZA HOSPITALARIA EN UNA EMPRESA DE LA CIUDAD DE QUITO

