



CARACTERÍSTICAS DE LOS TRABAJADORES Y PERFIL DE LAS CONSULTAS EN LA POLICLÍNICA DE MEDICINA LABORAL DEL HOSPITAL CLÍNICAS, MONTEVIDEO - URUGUAY, 2016 - 2017.

Integrantes del equipo:

Br. Diego Alvarez ¹

Br. Leidy Pereira ¹

Br. Lucía Rivero ¹

Br. Alison Santos ¹

Br. Federico Velázquez ¹

Prof. Adj. Dra. Nurit Stolovas ²

Prof. Dr. Fernando Tomasina ²

¹ Ciclo de Metodología Científica II 2021-Facultad de Medicina- Universidad de la República, Uruguay

² Departamento de Salud Ocupacional de la Facultad de Medicina - Universidad de la República, Uruguay

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Resumen.....	3
Introducción.....	4
Objetivos.....	7
Metodología.....	7
Resultados	8
Discusión.....	17
Conclusiones.....	17
Bibliografía.....	19
Anexos	21
Apéndice 1- Definición De Las Variables De Estudio.....	21
Apéndice 2 - Formulario De Recolección	28

Resumen

En el presente trabajo se caracterizó las consultas y perfil de los trabajadores que asistieron a la Policlínica de Medicina Laboral del Hospital Universitario, durante los años 2016 - 2017. No se contaba con información actualizada sobre la población de estudio, los motivos de consulta y las características sociodemográficas - laborales. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se incluyeron todas las consultas que se registraron en la Policlínica, recibidas durante el periodo de estudio. Se trabajó con todo el universo. Se aplicó un formulario de recolección de datos diseñado y adaptado para tal fin.

Se obtuvieron 262 historias clínicas medico laboral, con una edad promedio de 45,63 años, (134/262) correspondieron al sexo femenino y (128/262) al sexo masculino.

Los motivos de consulta más frecuentes se vinculan con el asesoramiento sobre sus condiciones de trabajo, luego lo referido a la aptitud laboral y en tercer lugar vinculado a la patología laboral. En cuanto a las patologías laborales más frecuentes las enfermedades ocupacionales corresponden al 41,22% (108/262); de estas el 25,95% (68/262) son relacionada al trabajo; un 10,31% (27/262) agravada por el trabajo, y 6,11% (16/262) fueron enfermedades profesionales.

Sobre los grupos de puestos de trabajo que ocupaban los trabajadores al momento de la consulta, se distribuían en: Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios 28,62% (75/262), personal de apoyo administrativo 16,79% (44/262), y Ocupaciones elementales un 14,88% (39/262).

Su análisis permitió tener insumos para el equipo médico asistencial y los trabajadores, sobre prevención, factores de riesgos y orientación terapéutica en relación al diagnóstico especializado. Además de contar con registros actualizados sobre el perfil de consultas, patología laboral, para tener herramientas para la promoción de salud y prevención de daños, a la salud en el trabajo.

Summary:

In the present work, the consultations and profile of the workers who attended the Polyclinic of Occupational Medicine of the University Hospital, during the years 2016 - 2017, were characterized. There was no up-to-date information on the study population, the reasons for consultation and the sociodemographic - labor characteristics.

An observational, descriptive and cross-sectional study was carried out. All the consultations that were registered in the Polyclinic, received during the study period, were included. It worked with the entire universe. A data collection form designed and adapted for this purpose was applied.

262 medical and occupational medical records were obtained, with an average age of 45.63 years, (134/262) corresponded to the female sex and (128/262) to the male sex.

The most frequent reasons for consultation are related to advice on their working conditions, then related to work aptitude and thirdly related to occupational pathology.

As for the most frequent work pathologies, occupational diseases correspond to 41.22% (108/262); of these, 25.95% (68/262) are related to work; 10.31% (27/262) aggravated by work, and 6.11% (16/262) were occupational diseases.

Regarding the groups of jobs that the workers occupied at the time of the consultation, they were distributed into: Officials, operators and artisans of mechanical arts and other trades 28.62% (75/262), administrative support personnel 16.79 % (44/262), and Elementary occupations 14.88% (39/262).

Their analysis allowed to have inputs for the medical assistance team and workers, on prevention, risk factors and therapeutic orientation in relation to specialized diagnosis. In addition to having updated records on the profile of consultations, occupational pathology, to have tools for health promotion and prevention of damage to health at work.

Palabras claves: historia clínica médico laboral, motivo de consulta, diagnóstico médico laboral. **Key words:** occupational medical history, reason for consultation, occupational medical diagnosis.

INTRODUCCIÓN

El Departamento de Salud Ocupacional de la Facultad de Medicina de la Udelar se ubica en el Hospital Universitario “Dr. Manuel Quintela”. Cuenta con un servicio de asesoramiento y diagnóstico especializado en la salud y el trabajo. El mismo es un servicio de referencia nacional, al que se puede consultar o derivar trabajadores con diferentes problemáticas de salud en relación al trabajo. Cabe señalar que no en todos los casos es debido a patología laboral, pudiendo asesorar sobre sus condiciones de trabajo. En el presente trabajo se caracterizaron las consultas y perfil de los trabajadores que asistieron a la Policlínica de Medicina Laboral del Hospital Universitario, durante los años 2016 - 2017.

La Salud Ocupacional tiene como uno de sus pilares la investigación individual y colectiva. Esta policlínica por ser de referencia a nivel país corresponde que cuente con registros actualizados. Dado que se desconoce información sobre la población de estudio, los motivos de consulta y las características sociodemográficas - laborales del contexto en el cual se desempeñan, es que se

analizaron las historias clínicas médico laborales que se resguardan en el archivo ubicado en el Departamento Docente de Salud Ocupacional.

Salud Ocupacional

La salud ocupacional es una disciplina del espacio de la Salud Pública. (1) (2)

Su objeto de estudio es la salud individual y del colectivo de trabajadores en vinculación con los procesos de trabajo en los cuales están insertos por su propia condición de trabajador. Así mismo lo es la promoción de la salud de los trabajadores y la prevención de los factores de riesgos laborales derivados de los diferentes procesos de trabajo. Busca ayudar y orientar al individuo o al colectivo a lograr una óptima inserción en el ámbito laboral según sus características, aptitudes físicas y psicológicas, así como sus conocimientos. En todo momento tendrá a la prevención de enfermedades en el área laboral como pilar, protegiendo a los trabajadores de todo daño para su salud. (1)

Relación salud y trabajo

La salud y los procesos productivos, son procesos múltiples y complejos, vinculados y que interactúan entre sí. (1)

El estudio de las características del proceso productivo en el que se analiza el proceso laboral, permite conocer los factores de riesgos que condicionan la salud en el trabajo. (1)

El ambiente de trabajo determina el proceso salud-enfermedad en la población trabajadora, presentando un concepto integral, global y amplio del ambiente de trabajo. Dicho concepto, el de condiciones y medio ambiente de trabajo (CYMAT) engloba las condiciones generales de trabajo, medio ambiente físico, características del proceso laboral, aspectos de seguridad e higiene, la organización del trabajo, tiempos de descanso y su remuneración. (2)

Para estudiar dicha relación es necesario realizar una adecuada y completa Historia Clínica Médico Laboral (HCML), incluyendo el análisis de la exposición laboral, los datos clínicos y patológicos, y el nexo epidemiológico, (2)_favoreciendo así, la prevención de posibles daños y la promoción de la salud de los trabajadores y el entorno en el cual se desempeñan. (3)

La relación salud - trabajo no solo tiene el factor causal que los une, sino que representa una relación no lineal, ni unidireccional, ni estática. (1)

Historia clínica médica laboral

Es un documento médico legal por el cual se recaban todos los datos y toda la información vinculada a la ficha patronímica, los motivos de consulta, la enfermedad actual y exámenes complementarios vinculados con la misma. Integra adicionalmente el antecedente laboral, o sea

todos los trabajos y los periodos en los cuales un trabajador se desempeñó en determinadas condiciones y a que ha estado expuesto, se desarrolla la tarea actual, la patología laboral que ha presentado, determinada por los accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales, los antecedentes personales, socioeconómicos y ambientales, y el examen físico realizado al momento de la asistencia. Aspectos que luego permitan caracterizar el bienestar o malestar físico, social y psíquico de los trabajadores, permitiendo así lograr una adecuada asistencia, establecer el diagnóstico especializado de la patología laboral, diagnosticar la aptitud laboral, o determinar el tipo y periodicidad de la vigilancia médico laboral, así como permite valorar la incapacidad para una tarea.

Cumple ciertas finalidades como: la de ser un documento válido en la pericia médica desde el punto de vista jurídico; así también como la de ser un instrumento mediante la recolección de datos que pueden ser utilizados con fines docentes y epidemiológicos. (2)

Permite identificar los factores de riesgos, tratar de minimizarlos y/o evitarlos, contribuyendo así a promover la salud integral desde un enfoque preventivo. (2)

Las condiciones en las cuales se inserta puede ser un factor determinante o agravante de la afección del paciente, el cual puede incidir negativamente en la evolución terapéutica y como la relación hombre-trabajo salud fluctúa constantemente, la historia clínica médica laboral es considerada una herramienta esencial. (2) El estudio de la relación exposición-efecto de una determinada patología ocupacional, determina que sea necesario analizar la exposición laboral, identificar datos clínicos y patológicos, y establecer un nexo epidemiológico. (2)

La exposición laboral implica el estudio de los antecedentes laborales, el trabajo actual y las distintas características del proceso laboral. Es fundamental preguntar con que se trabaja, con quienes se trabaja, cuáles son los medios y de qué manera realiza la tarea, así como su organización. Los datos clínicos y patológicos relacionan la cronología de los síntomas, la ausencia o disminución de la sintomatología con el abandono de la exposición por parte del trabajador. La descripción epidemiológica de un colectivo expuestos en relación al lugar y sus condiciones de desempeño en un determinado periodo de tiempo, son dimensiones básicas para la descripción epidemiológica y establecer el nexo epidemiológico ya que pueden existir patologías que ocurren con mayor frecuencia en un determinado ambiente laboral, así como identificar la existencia de casos similares entre trabajadores que se enfrenta a las mismas condiciones de trabajo. (2)

OBJETIVOS

General: Caracterizar las consultas y perfil de los pacientes que asisten en la Policlínica de Medicina Laboral del Hospital Universitario, “Dr. Manuel Quintela”, durante los años 2016 - 2017.

Específicos:

1. Indagar motivos de consulta de los trabajadores.
2. Conocer el perfil sociodemográfico - laboral
3. Conocer el perfil de salud - enfermedad

METODOLOGÍA:

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal.

La población estuvo integrada por todos los trabajadores que consultaron, fueron asistidos y constaba registro de su HCML en la Policlínica ubicada en el Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Udelar. Montevideo-Uruguay. Los criterios de inclusión estuvieron integrados por todas las consultas de asesoramiento recibidas durante el periodo de estudio. No existieron criterios de exclusión y se trabajó con todo el universo.

Las variables de estudio estaban contenidas en un formulario e incluyeron la fecha de consulta médica, características sociodemográficas, motivo de consulta, características laborales, características de la salud en relación al trabajo y de la salud individual.

Para cada caso clínico, la actividad laboral que en algún momento había realizado, se procedió a la codificación de ocupaciones de acuerdo a la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO-88) adaptada a Uruguay (CNUO-95) (11), y las industrias según la Clasificación Industrial Uniforme de Todas las Actividades Económicas (CIIU), Rev.4 Adaptada a Uruguay. (9)

La fuente de información fue secundaria obtenida a partir de la base de datos del Departamento de Salud Ocupacional de la Facultad de Medicina - Udelar, mediante la revisión de todas las Historias clínicas médico - laborales en el periodo del año 2016 - 2017.

Las variables cualitativas se presentan en frecuencia absoluta y relativa. Para las variables cuantitativas se presenta la mediana y el rango de máximos y mínimos (Mn-Mx) en tablas simples y de doble entrada.

Los programas empleados para el análisis y procesamiento de los datos son el software Epi Info Versión 7.2.4 y el programa informático Excel 5.0.

El protocolo fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética del Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quíntela" La recolección comenzó luego de la aprobación de por el comité de ética. Los registros de los datos sensibles personales de los trabajadores a los efectos de proteger la confidencialidad, fueron de resguardo por el Profesor del Departamento, por tanto, las fichas a las que accedieron los estudiantes fueron numeradas para no identificar a las personas y mantener el anonimato.

RESULTADOS

Se recolectaron un total de 262 historias durante el periodo de 6 de agosto de 2021, al 22 de septiembre de 2021.

Las historias realizadas se distribuyeron según fecha de consulta y mes de año tal como se registra en la siguiente tabla N°1.

Los meses que con más frecuencia recibieron consultas fueron en los meses de mitad de año, correspondiendo para el 2016 septiembre y para el año 2017 el mes de junio.

Tabla N°1: Distribución de la frecuencia de trabajadores asistidos en la policlínica de Medicina Laboral según mes y año de consulta, del Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quíntela 2016- 2017.

Año de fecha de consulta	MES DEL AÑO de consulta												TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	
2016	10	6	11	13	14	19	16	22	23	9	16	4	163
2017	7	5	6	3	11	13	11	11	12	10	8	2	99
TOTAL	17	11	17	16	25	32	27	33	35	19	24	6	262

En todos los casos, existió una sola consulta para el mismo paciente en el periodo de estudio.

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO - LABORAL

La edad mínima fue de 21 años, la máxima de 70 años, el promedio fue de 45,63 años y DE de 10,55 años.

El rango de edad de las personas que concurrieron a realizar asesoramiento ha sido el de ≥ 55 años. Cabe destacar que en una de las historias analizadas una de ellas no contaba con el registro de la edad. (Ver tabla N.º 2).

Tabla N°2: Distribución de la frecuencia de trabajadores asistidos en la policlínica de Medicina Laboral según edad en años, del Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quintela. 2016- 2017.

Edad en años	FA	FR
18-19	0	0 %
20-24	9	3,45 %
25-29	12	4,61 %
30-34	19	7,29 %
35-39	37	14,18 %
40-44	35	13,42 %
45-49	45	17,25 %
50-54	39	14,94 %
≥ 55	65	24,92 %
Sin dato	1	0,38%
Total	262	100 %

Se distribuyeron el total de casos evaluados en sexo masculino 128/262 y sexo femenino 134/262

En relación al estado civil ha sido un total de casado/a: 93/262; soltero/a: 55/262; divorciado/a: 43/262; en unión libre: 30/262; viudo/a: 4 /262;

El nivel educativo que predominó fue Secundaria incompleta: 114/262; seguido de Primaria completa: 39/262; y en tercer lugar Terciaria completa: 34/262; (Ver tabla N.º 3).

Tabla N°3: Distribución de la frecuencia de trabajadores asistidos en la policlínica de Medicina Laboral según nivel educativo, Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quintela.2016- 2017.

Nivel educativo.	Completa	Incompleta	TOTAL
Primaria	39	7	46
Secundaria	29	114	143
Terciaria	34	12	46
Sin dato	-	-	27
TOTAL	102	133	262

La cobertura asistencial correspondió al subsector privado: 71,37% (187/262), mientras que el subsector público: 13,74% (36/262); y sin datos fue de 14,89% (39/262).

En relación a la procedencia 55,72% (145/262) eran de Montevideo. Los que procedían del interior del país, fue de un 37,4% (98/262). Se distribuyeron con las siguientes frecuencias de los cuales el 22,14% (58/262) corresponden a Canelones, con el 3,05% (8/262) a San José y 2,67% (7/262) a Paysandú.

La mano dominante que predominó en quienes realizaron la consulta, ha sido la mano derecha en el 41,22% (108/262) del total de los casos.

Los motivos de consultas más frecuentes se vinculan con el asesoramiento sobre sus condiciones de trabajo, luego lo referido a la aptitud laboral y en tercer lugar vinculado a la patología laboral. Ante esto último más frecuente fueron las enfermedades. (Ver tabla N.º 4).

Tabla N°4: Distribución de la frecuencia de trabajadores asistidos en la policlínica de Medicina Laboral según motivo de consulta Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quintela. 2016- 2021.

Motivo de consulta.	FA	FR
accidentes de trabajo	10	3,81%
enfermedades ocupacionales	20	7,63%
asesoramiento sobre CYMAT	153	58,39%
aptitud laboral	39	14,88%
procesos saludables	0	0%
procesos peligrosos	19	7,25%
valoración de la incapacidad laboral	20	7,63%
Sin dato	1	0,38%
TOTAL	262	100%

Los factores de riesgo que motivaron la consulta en primer lugar han sido carga física: 42,7% (112/262); seguido por factores psicosociales: 30,9% (81/262); luego por contaminantes: 7,6% (20/262); microclima: 7,2% (19/262) y seguridad: 3,44% (9/262). A destacar sin datos: 8,02% (21/262)

En relación a las características del trabajo principal, un cuarto del total de casos que consultaron procedía de la Industria Manufacturera: 27,48% (72/262,) seguido de Actividades administrativas y servicios de apoyo: 20,61% (54/262) y luego de Servicios sociales y relacionados con la Salud humana: 19,08% (50/262). (Ver tabla N.º 5)

Tabla N°5: Distribución de la frecuencia de trabajadores asistidos en la policlínica de Medicina Laboral según características del trabajo principal, Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quintela.2016- 2017.

Características del trabajo principal	FA	FR
Producción agropecuaria, forestación y pesca	9	3,43%
Explotación de minas y canteras	0	0%
Industrias Manufactureras	72	27,48%
Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado	2	0,76%
Suministro de agua; alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento	0	0%
Construcción	8	3,05%
Comercio al por mayor y al por menor; reparación de los vehículos de motor y de las motocicletas	11	4,19%
Transporte y almacenamiento	22	8,39%
Alojamiento y servicios de comida	0	0%
Información y comunicación	4	1,52%
Actividades financieras y de seguros.	2	0,72%
Actividades inmobiliarias	0	0%
Actividades profesionales, científicas y técnicas	1	0,38%
Actividades administrativas y servicios de apoyo	54	20,61%
Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria	2	0,76%
Enseñanza	6	2,29%
Servicios sociales y relacionados con la Salud humana.	50	19,08%
Artes, entretenimiento y recreación	1	0,38%
Otras actividades de servicio	0	0%
Actividades de los hogares en calidad de empleadores, actividades indiferenciadas de producción de bienes y servicios de los hogares para uso propio.	0	0%
Actividades de organizaciones y órganos extraterritoriales.	1	0,38%
Sin actividad al momento de la consulta	4	1,52%
Sin especificar	13	4,96%
Total	262	100

Sobre los grupos de puestos de trabajo que ocupaban los trabajadores al momento de la consulta se distribuían en Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios: 28,62% (75/262), seguido de Personal de apoyo administrativo: 16,79% (44/262), y luego Ocupaciones elementales: 14,88% (39/262) (Ver tabla N.º 6)

Tabla N°6: Distribución de la frecuencia de trabajadores asistidos en la policlínica de Medicina Laboral según puesto de trabajo, considerando grandes grupos según clasificación (CIUO-08), Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quintela.2016- 2017.

Grandes grupos según clasificación	FA	FR
Directores y gerentes	16	6,10%
Profesionales científicos e intelectuales	6	2,29%
Técnicos y profesionales de nivel medio	13	4,96%
Personal de apoyo administrativo	44	16,79%
Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados	34	12,59%
Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros	12	4,58%
Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios	75	28,62%
Operadores de instalaciones y máquinas y ensambladores	9	3,43%
Ocupaciones elementales	39	14,88%
Ocupaciones militares	0	0%
Sin actividad al momento de la consulta	4	1,52%
Sin especificar	10	3,81%
TOTALES	262	100%

En relación a las características de la carga física en particular en 190/262 eran vinculadas a posturas, movimientos (repetitivos, desplazamientos) y levantamiento de carga en el desarrollo de la actividad laboral.

El 91,98% (241/262) de las consultas, presentan trabajos anteriores al actual.

Cabe destacar que los trabajos desarrollados con anterioridad fueron recolectados, pero debido a la complejidad de su análisis, en esta monografía no serán incluidos.

Se observó que el 15,27% (40/262) realiza actividades extralaborales de las cuales un 6,8% (18/262) corresponde a actividad física; siguiendo con un 2,28% (6/262) pertenece a artesanías; y en tercer lugar un 1,52 % (4/262) a lectura y escritura.

El número de accidentes de trabajo que ha presentado el total de la población estudiada ha sido de 115/262, correspondiendo a un 43,89%

En relación a las enfermedades ocupacionales, del total de casos que han consultado corresponden al 41,22% (108/262); donde el 25,95% (68/262) es relacionada al trabajo; un 10,31% (27/262) es agravada por el trabajo; un 6,11% (16/262) fueron profesionales. A destacar: en el 57,25% (150/262) no hubo datos.

Considerando los subsidios o incapacidad, el 13,74% (36/262) de las personas consultadas accedió a ese beneficio social.

En cuanto a la aptitud, el 45,80% (120/262) se encontraba con limitaciones y recomendaciones, el 26,34% (69/262) con aptitud total; y el 9,16% (24/262) con aptitud parcial.

Con respecto a la patología que integra la enfermedad actual el 53,96% (142/262) presentaba patología osteomioarticular, el 17,1% (45/262) presentaban otras patologías no contempladas en este análisis, y en un 13,3% (35/262) no se encontró el dato en la historia clínica (ver tabla N°7)

Las patologías que integraban la enfermedad actual que motiva su consulta correspondían a los siguientes aparatos o sistemas: Osteomioarticular: 53,96% (142/262), seguido por Otros: 17,1% (45/262) que no se ajustaban a patologías consignadas en este análisis y sin dato: 13,3% (35/262), que correspondían a datos no encontrados en la historia clínica. (Ver tabla N.º 7).

Tabla N°7: Distribución de la frecuencia de trabajadores asistidos en la policlínica de Medicina Laboral según enfermedad actual, Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quintela. 2016- 2017.

PATOLOGÍA QUE INTEGRA LA ENFERMEDAD ACTUAL	FA	FR	FA
Cardiovascular	2	0,76%	0,76%
Respiratoria	5	1,90%	2,66%
Neurológica	11	4,18%	6,84%
Dermatológica	3	1,14%	7,98%
Osteomioarticular	142	53,96%	61,94%
Nefro-urológica	0	0	0
Gastrointestinales	3	1,14%	63,08%
Múltiples patologías	16	6,08%	69,16%
Otros	45	17,1%	86,26%
Sin dato	35	13,3%	100%
Total	262	100%	100%

Se consideró como hábito tóxico el consumo de tabaco, alcohol y/o sustancias psicoactivas. Del total 71/262 lo manifestó correspondiendo al 27,1%. El dato en la historia no se encontró en el 46,96% de los casos.

Con respecto al carácter biomédico, el 9,92% (26/262) presentaron obesidad, el 7,63% (20/262) un normopeso y el 4,96% (13/262) un sobrepeso. A destacar: en el 77,1% (202/262) el dato no fue registrado en la historia clínica.

Del total de casos en estudio el 24,80% (65/262) es ≥ 55 años. Dentro de los ≥ 55 años el 56,92% (37/65) corresponde a sexo femenino y el 43,07% (28/65) sexo masculino.

Del total de casos en estudio los motivos de consultas más frecuentes con respecto al sexo fueron: sexo femenino con un 34,73% (91/262) asesoramiento sobre (CYMAT), siguiendo con el 4,58% (12/262) valoración de la aptitud laboral para el reintegro y el 3,81% (10/262) enfermedades ocupacionales y conflictiva laboral. En cuanto al sexo masculino, con un 25,57% (67/262) asesoramiento sobre (CYMAT), en segundo lugar, un 8,39% (22/262) valoración de la aptitud laboral para el reintegro y un 4,58% (12/262) enfermedades ocupacionales. (Ver tabla N.º 8).

Tabla N°8: Distribución de la frecuencia de trabajadores asistidos en la policlínica de Medicina Laboral según motivos de consulta y sexo Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quíntela. 2016- 2021.

Motivo de consulta	Sexo		Total
	Femenino	Masculino	
Diagnóstico especializado sobre accidentes de trabajo	1	9	10
Enfermedades ocupacionales	10	12	22
Asesoramiento sobre (CYMAT)	91	67	158
Procesos peligrosos y saludables	0	3	3
Valoración de la aptitud laboral para el reintegro	12	22	34
Incapacidad laboral	7	10	17
Conflictiva Laboral	10	5	15
Otros	1	1	2
Sin dato	0	1	1
Total	132	130	262

En cuanto a los accidentes de trabajo respecto al nivel educativo, se observó el % más elevado de accidentes laborales en personas que tienen hasta primaria completa correspondiendo a un 8,39% (22/262), seguido por Ciclo básico incompleto y bachillerato incompleto correspondiendo a un 7,63% (20/262) en ambos niveles.

Del total de casos, el intervalo de edad más frecuentes para cada motivo de consulta fue:
 Diagnóstico especializado sobre accidentes de trabajo: [35-39] años; Enfermedades ocupacionales: $[\geq 55]$; Asesoramiento sobre (CYMAT): $[\geq 55]$; Procesos peligrosos y saludables: [20-24], $[\geq 55]$; Valoración de la aptitud laboral para el reintegro: [45 - 49]; Incapacidad laboral: $[\geq 55]$; Conflictiva laboral: [35 - 39]; Otros: $[\geq 55]$.

De las consultas que presentaron una enfermedad ocupacional relacionada con el trabajo el 48,53% (33/68) tenían un hábito tóxico.

En relación a accidentes de trabajo y subsidio o incapacidad, sólo el 26,96% (31/115) de los pacientes que tuvieron un accidente de trabajo accedieron a un subsidio o incapacidad. mientras que el 73,04% (84/115) no accedió a dicha prestación.

Discusión:

Las edades de quienes han concurrido a consultas, han sido las más frecuentes las que corresponde a la media de la vida laboral activa.

Todos contaban con cobertura asistencial, pero en particular contaban con asistencia a la salud privada. Eso ocurre dado que el Hospital Universitario, en el marco de la actividad académica permite que este Departamento docente pueda brindar asistencia y asesoramiento a todo aquel que lo requiera.

Las consultas eran en su mayoría de la capital del país. Lo que orienta a que el acceso geográfico por donde se ubica esta policlínica permite que por cercanía las consultas que predominan sean de Montevideo.

Los motivos de consultas por las que concurren se asociaron con la solicitud de asesoramiento a los factores de riesgos y condiciones ambientales en las cuales están insertos por su condición de trabajadores. De los cuales, el factor que predominó ha sido el vinculado a la carga física. Dicho factor es uno de los principales determinantes de las patologías vinculadas a la patología osteomioarticular la cual ha sido el principal motivo de consulta, en cuanto a enfermedad actual que motivó su asistencia.

Los puestos de trabajo más frecuentes han sido los vinculados al trabajo manual, de la industria manufacturera y sus cargos eran operarios.

Conclusiones:

Consideramos que esta investigación ha permitido tener insumos para los trabajadores y el personal sanitario que brinda la asistencia. En el caso de los trabajadores debido a que contarán con orientación en medidas de prevención con el fin de controlar y minimizar los factores de riesgos con mayor precisión y orientación terapéutica en relación al diagnóstico especializado.

Para los colegas médicos, que cuenten con registros actualizados sobre el perfil de consultas, patología laboral y recomendaciones.

Dentro de las dificultades al momento de la revisión de las HCML no se ha sistematizado la actividad laboral, ni el puesto de trabajo según la clasificación internacional, así como también alguna de ellas se encontraban incompletas y/o ilegibles desde el punto de vista caligráfico, lo

cual determinó que no se pudieran recolectar todos los datos necesarios, con la salvedad que la digitalización y la generación de historias clínicas electrónicas, ha mitigado este flagelo.

Sería de interés orientar en la importancia de fortalecer el espacio extralaboral, con respecto a actividades que pudieran desarrollar como lo es la recreación, ocio y otros espacios saludables, para mantener en las mejores condiciones la salud del colectivo laboral.

BIBLIOGRAFÍA:

- (1) Grecco S, Tomasina F, Amoroso M, Laborde A. Salud y Trabajo [Internet]. Montevideo; Ediciones Universitarias. 2009. (Pág. 522-533) Disponible en: <http://www.dso.fmed.edu.uy/sites/www.dso1.fmed.edu.uy/files/Salud%20y%20Trabajo.pdf> [citado el 18 de mayo de 2021]
- (2) Tomasina F, Stolovas N. Salud y Trabajo la patología profesional Salud Ocupacional. Cap 14. Medicina familiar y comunitaria. [Montevideo]: Oficina del libro-FEFMUR; 2013. Pág. (353-368) (3) Gomero Cuadra R, Zevallos Enriquez C, Llap Yesan C. Medicina del Trabajo, Medicina Ocupacional y del Medio Ambiente y Salud Ocupacional. Lima: Rev Med Hered v. 17 n. 2; abr./jun 2006. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2006000200008 [citado el 4 de junio de 2021].
- (4) Instituto Nacional de Estadística. Manual del entrevistador, encuesta continua de hogares. [Montevideo] 2018. Disponible en: <https://www.ine.gub.uy/documents/10181/541673/Manual+ech/cc22b941-7d90-4a01-9008-4f5ef98009d7> [citado el 26 de mayo de 2021] Pág. (35-38)
- (5) Instituto Nacional de Estadística. Nota explicativa aplicación de la cned_08 [Montevideo] 2013. Disponible en: https://ine.gub.uy/documents/10181/33550/NOTA+EXPLICATIVA+CENED_08.pdf/c5420100-5e0e-4970-8bb3-3075cc158008 [citado el 26 de mayo de 2021] Pág. (1-6)
- (6) Saldarriaga Tamayo P. Definición de la lateralidad, movimientos sacádicos y rendimiento escolar en lengua castellana. Universidad Internacional de la Rioja. 2017 disponible en: <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/4733/SALDARRIAGA%20TAMAYO%2C%20PAULA%20ANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [citado el 30 de mayo de 2021]. Pág. (9-10) (7) Rodríguez Charry D. Motivos de consulta y clínica constructivista. Universidad Santo Tomás. [Bogotá]. 2007 disponible en: https://www.researchgate.net/publication/28199724_Motivos_de_consulta_y_clinica_constructivista [citado el 30 de mayo de 2021]. Pág. (245) pág. 8
- (8) Instituto Nacional de Estadística. Informe sobre Actividad Laboral. 2009. Disponible en: https://www.ine.gub.uy/documents/10181/551414/Informe+final_Actividad+Laboral.pdf/3e55e8a3-492d-4b10-af8f-a2f7da21f153 [citado el 30 de mayo de 2021] Pág. (3)

(9) Instituto Nacional de Estadística. Las industrias según la Clasificación Industrial Uniforme de Todas las Actividades Económicas (CIIU), Rev.4 Adaptada a Uruguay Disponible en:

<https://www.ine.gub.uy/clasificador-internacional-industrial-uniforme-ciiu->

(10) Definición de puesto de trabajo - Diccionario panhispánico del español jurídico - Real Academia Española. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/puesto-de-trabajo> [citado el 4 de junio de 2021]. (11) Instituto Nacional de Estadística. Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO-88) adaptada a Uruguay (CNUO-95) Disponible en <https://ine.gub.uy/clasificador-internacional-uniforme-de-ocupaciones> [citado el 4 de junio de 2021].

(12) Instituto Nacional de Estadística. Manual del entrevistador, encuesta continua de hogares. [Montevideo] 2018. Disponible en: <https://www.ine.gub.uy/documents/10181/541673/Manual+ech/cc22b941-7d90-4a01-9008-4f5ef98009d7> [citado el 26 de mayo de 2021] Pág. (47-48)

(13) Bobadilla Suárez C, Garzón González L, Charria Ortiz V. Identificación de factores de riesgo psicosocial en una clínica de alta complejidad. Psicología desde el caribe. 2018. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v35n2/2011-7485-psdc-35-02-131.pdf> [citado 4 de junio de 2021]. Pág. (134)

(14) Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTSS). Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales [Internet]. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-trabajo-seguridad-social/politicas-y-gestion/derecho-reglamentacion-laboral/derecho-laboral-uruguayo/accidentes-trabajo-enfermedades-profesionales> [citado 4 junio 2021].

(15) Banco de Previsión Social. Disponible en: <https://www.bps.gub.uy/9780/subsidio-transitorio-por-incapacidad-parcial.html>. [cita 3 junio 2021]

(16) CDC | Peso Saludable | DNPAO | CDC [Internet]. Disponible en:

<https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/index.html>. [cita 3 junio 2021]

ANEXOS

APÉNDICE 1- Definición de las variables de estudio

- Nombre de la variable: Fecha de consulta médica

Definición conceptual: momento en el cual se llevó a cabo la consulta médico laboral en la policlínica de medicina laboral del Hospital Dr. Manuel Quintela

Operacionalización: dato obtenido de la fecha que consulta registrada en HCML por el médico responsable.

Conjunto de valores: 1 a 12 meses. De 2016 a 2021 en años.

Tipo y escala: Cuantitativa discreta

Características Sociodemográficas:

- Nombre de la variable: Edad

Definición conceptual: años cumplidos/vividos de una persona desde su nacimiento. (4) Operacionalización: son los años cumplidos al momento de la recolección de los datos, calculados a partir de la fecha de nacimiento.

Conjunto de valores: estableciendo los siguientes intervalos en años: [18-19], [20-24], [25-29], [30- 34], [35-39], [40-44], [45-49], [50-54], ≥ 55 .

Tipo y escala: cuantitativa continua

- Nombre de la variable: Sexo

Definición conceptual: sexo declarado por la persona (femenino o masculino) (4). Operacionalización: sexo declarado por el trabajador.

Conjunto de valores: Femenino o Masculino

Tipo y escala: cualitativa nominal

- Nombre de la variable: Estado civil.

Definición conceptual: condición del individuo, según el registro civil. (4).

Operacionalización: condición civil del individuo, al momento de la recolección de los datos. Conjunto de valores: soltero, en concubinato, casado, divorciado, separado, viudo. Tipo y escala: cualitativa nominal

- Nombre de la variable: Nivel de instrucción

Definición conceptual: grado más elevado de estudios realizados (5).

Operacionalización: últimos estudios cursados, al momento de la recolección de los datos.

Conjunto de valores: analfabeto, primaria: incompleto - completo, ciclo básico: incompleto - completo, bachillerato: incompleto - completo, terciarios: incompleto - completo, otros. Tipo y escala: cualitativa ordinal.

- Nombre de la variable: Cobertura asistencial

Definición conceptual: servicios sanitarios que brindan los prestadores de salud, para garantizar la atención del usuario. (4).

Operacionalización: prestadores de salud.

Conjunto de valores: público o privado.

Tipo y escala: cualitativa nominal

- Nombre de la variable: Procedencia

Definición conceptual: es el lugar de origen de una persona. (4).

Operacionalización: lugar de residencia al momento de la recolección de los datos. Conjunto de valores: Montevideo o interior del país.

Tipo y escala: cualitativa nominal.

- Nombre de la variable: Mano dominante

Definición conceptual: dominancia a nivel funcional de un lado del cuerpo sobre el otro, generando mayor habilidad, y destrezas al individuo (6).

Operacionalización: Sector distal del miembro superior que adquirió la habilidad. Conjunto de valores: Derecha o izquierda.

Tipo y escala: cualitativa nominal.

Motivo de consulta

- Nombre de la variable: Motivo de consulta

Definición conceptual: es la comunicación inicial que denota inquietud y alarma.

(7) Operacionalización: motivos de consulta registrados por el médico responsable que confeccionó la HCML

Conjunto de valores: Diagnóstico especializado sobre accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, asesoramiento sobre CYMAT, procesos peligrosos y saludables, valoración de la aptitud laboral para el reintegro o incapacidad laboral.

Tipo y escala: cualitativa nominal

3.Características Laborales:

- Nombre de la variable: Características del trabajo principal

Definición conceptual. Se refiere a la actividad principal, definida como la que le insume mayor cantidad de horas semanales y le reporta mayores ingresos. (8).

Operacionalización: designación del rubro principal dentro de una institución o empresa. Conjunto de valores: Clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIIU) Rev. 4 (9). Tipo y escala: cualitativa nominal

- Nombre de la variable: Puesto de trabajo que ocupa

Definición conceptual: “actividad o actividades concretas que el trabajador desarrolla en la empresa” (10)

Operacionalización: designación laboral dentro de una institución o empresa. Conjunto de valores: según la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones CIUO-88 (11) Tipo y escala: cualitativa nominal.

- Nombre de la variable: actividad laboral

Definición conceptual: diferentes actividades laborales que realiza al momento de la consulta. (12) Operacionalización: posturas, movimientos (repetitivos, desplazamientos) y levantamiento de carga en el desarrollo de la actividad laboral.

Conjunto de valores: si o no.

Tipo y escala: cualitativa dicotómica

- Nombre de la variable: Antigüedad laboral en el puesto principal, que motiva la consulta Definición conceptual: tiempo que un trabajador ha prestado sus servicios en el puesto laboral principal.

Operacionalización: tiempo transcurrido en años en el puesto laboral principal, que motiva la consulta Conjunto de valores: (1 - 3), (4 - 6), (7 - 12), (13 – 24), >25.

Tipo y escala: cuantitativa continua

- Nombre de la variable: Trabajos desarrollados con anterioridad

Definición conceptual: cualquier actividad física o intelectual que haya percibido algún tipo de remuneración previa a la condición actual.

Operacionalización: empleos previos

Conjunto de valores: si o no.

Tipo y escala: cualitativa dicotómica

- Nombre de la variable: Tiempo y actividad extralaboral

Definición conceptual: Tiempo fuera del horario laboral, donde una persona desarrolla otras actividades de ocio y recreación.

Operacionalización: hobbies.

Conjunto de valores: si o no.

Tipo y escala: Cualitativa dicotómica

- Nombre de la variable: Distancia al trabajo

Definición conceptual: distancia en kilómetros desde su domicilio hasta su lugar de trabajo Operacionalización: kilómetros que tiene que recorrer hasta llegar al trabajo que se desempeña en la actualidad o el último trabajo realizado.

Conjunto de valores: <1, [1-5], [6-10], >10

Tipo y escala: cuantitativa continua

- Nombre de la variable: Horas de trabajo

Definición conceptual: tiempo en número de horas que el trabajador realiza su labor en una jornada o día.

Operacionalización: tiempo en horas que el trabajador realiza por jornada o día. Conjunto de valores: <4; [4-6]; [7-9]; [10-12] >12.

Tipo y escala: Cuantitativa continua

- Nombre de la variable: Factores de riesgo en el puesto de trabajo que motiva la consulta
Definición conceptual: "son condiciones que se encuentran presentes en una situación laboral y que están directamente relacionadas con la organización, el contenido del trabajo y la realización de la tarea, y que se presentan con capacidad de afectar tanto el desarrollo del trabajo como la salud del trabajador (física, psíquica o social)" (13).

Operacionalización: dato obtenido del análisis del proceso laboral

Conjunto de valores: microclima, contaminantes, carga física, psicosociales, seguridad
Tipo y escala: cualitativa nominal

.

4.Características Salud en relación al trabajo:

- Nombre de la variable: Accidentes de trabajo

Definición conceptual: toda lesión corporal que el trabajador sufra en ocasión o por consecuencia del trabajo que realice, en todo su historial laboral (14)

Operacionalización: surge del análisis de la HCML registrada por el médico responsable que realizó la misma.

Conjunto de valores: si o no.

Tipo y escala: cualitativa dicotómica

- Nombre de la variable: Enfermedades ocupacionales

Definición conceptual: "Es aquella contraída como resultado de la exposición, en general en forma prolongada, a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral"

(2)

Operacionalización: Enfermedad diagnosticada. Surge del análisis de la HCML registrada por el médico responsable que realizó la misma.

Conjunto de valores: si o no.

Tipo y escala: cualitativa dicotómica

- Nombre de la variable: Subsidio o incapacidad

Definición conceptual: “Es una prestación económica que se sirve a aquellos trabajadores que presentan una imposibilidad física para su tarea habitual” (15).

Operacionalización: prestación que se le fue otorgado al trabajador que por razones médicas se encontraba imposibilitado de trabajar, percibido anteriormente al momento de la entrevista. Conjunto de valores: sí o no.

Tipo y escala: cualitativa dicotómica

- Nombre de la variable: Aptitud

Definición conceptual: capacidad para realizar la tarea psicofísica según el puesto de trabajo que determinó la consulta.

Operacionalización: Surge del análisis de la HCML registrada

Conjunto de valores: total, parcial, con limitaciones y recomendaciones.

Tipo y escala: cualitativa nominal

5.Características Salud individual:

- Nombre de la variable: Enfermedad actual

Definición conceptual: situación médica en el momento de la evaluación.

Operacionalización: patología al momento de la consulta médica que se encuentra registrada en la HCML.

Conjunto de valores: Patología respiratoria, patología osteomioarticular, patología dermatológica, patología cardiovascular, patología neurológica, patología nefro-urológica, patología gastrointestinal. Tipo y escala: cualitativa nominal

- Nombre de la variable: Antecedentes patológicos personales

Definición conceptual: Registros de enfermedades personales encontradas en la HCML, y que se hayan diagnosticado.

Operacionalización: Cualquier patología que el trabajador posee previo a la consulta.

Conjunto de valores: por categorías (sin patologías previas, HTA, DM, alergia, Dislipemia, afecciones respiratorias, afecciones reumáticas u osteoarticulares, afección cutánea, afecciones auditivas, coagulopatía, intervención quirúrgica, internaciones, otra)

Tipo y escala: Cualitativa nominal

- Nombre de la variable: Hábitos tóxicos

Definición conceptual: Consumo por parte del trabajador en forma frecuente o prolongada en el tiempo de sustancias nocivas o tóxicas para la salud.

Operacionalización: Consumo de alguna sustancia nociva o tóxica para la salud del trabajador al momento de la entrevista.

Conjunto de valores: sí o no.

Tipo y escala: cualitativa dicotómica

- Nombre de la variable: Carácter biomédico

Definición conceptual: El índice de masa corporal (IMC) es un número que se calcula con base en el peso y la estatura de la persona. (16).

Operacionalización: cociente entre peso y estatura de la persona.

Conjunto de valores: bajo peso, normopeso, sobrepeso, obesidad (grado 1, 2 y 3). Tipo y escala: Cualitativa ordinal

Apéndice 2 - FORMULARIO DE RECOLECCIÓN

Instructivo para el llenado

- Marque con una cruz (x) el casillero ☐ cuando corresponda
- Llene los espacios vacíos _____.
- Aconsejamos que todas las respuestas abiertas se escriban con letra clara.
- Puede aparecer algún dato relevante, o complementario para el estudio el cual se podrá escribir en observaciones. (**Obs.**)
- De ser posible no deje ninguna respuesta sin contestar.

FORMULARIO

⇒ FECHA DE LLENADO: día/mes..... /año

⇒ FECHA DE NACIMIENTO: día/mes...../año

⇒ FECHA DE CONSULTA MÉDICA Marque con una cruz (X):

Fecha de consulta	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
2016												
2017												

⇒ EDAD: _____. (en años)

⇒ SEXO. Masculino ☐ Femenino ☐

⇒ ESTADO CIVIL. Casada ☐ Divorciado ☐ En unión libre ☐ Viuda ☐ Soltera ☐

Nivel educativo.	Completa	Incompleta
Primaria		

Secundaria		
Terciaria		

Obs.:_____

⇒ COBERTURA ASISTENCIAL. Público ☐ Privado ☐

Osب.:_____

⇒ PROCEDENCIA. Montevideo ☐ Interior ☐

Osب.:_____

⇒ MANO DOMINANTE. Derecha ☐ Izquierda ☐

Osب.:_____

⇒ MOTIVO DE CONSULTA

Consultoría médica ☐ Accidente laboral ☐ Enfermedad

ocupacional ☐ Otra ☐

Obs.:_____

⇒ FACTORES DE RIESGO QUE MOTIVA LA CONSULTA.

Microclima ☐ Contaminantes ☐ Carga física ☐ Psicosociales ☐

Seguridad ☐

Obs.:_____

⇒ CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL:

⇒ PUESTO DE TRABAJO QUE OCUPA:

⇒ ACTIVIDAD LABORAL (posturas, movimientos (repetitivos, desplazamientos) y levantamiento de carga en el desarrollo de la actividad laboral). SI ☐ NO ☐

⇒ ANTIGÜEDAD LABORAL: _____(años)

⇒ TRABAJOS DESARROLLADOS CON ANTERIORIDAD. SI ☐ NO ☐

Describir periodo y tipo de actividad:

⇒ TIEMPO Y ACTIVIDAD EXTRALABORAL. SI ☐ NO ☐

Obs.: _____

⇒ DISTANCIA AL TRABAJO: _____(km)

⇒ HORAS DE TRABAJO: _____(horas)

⇒ ACCIDENTES DE TRABAJO. SI ☐ NO ☐

Obs.: _____

⇒ ENFERMEDADES OCUPACIONALES. SI ☐ NO ☐

Obs.: _____

⇒ SUBSIDIO O INCAPACIDAD. SI ☐ NO ☐

Obs.: _____

⇒ APTITUD. Total ☐ Parcial ☐ Con limitaciones ☐

Recomendaciones ☐

Obs.: _____

⇒ ENFERMEDAD ACTUAL. Describir (fecha de diagnóstico de la patología):

respiratoria ☐ osteomioarticular ☐ dermatológica ☐

cardiovascular ☐ neurológica ☐ nefro-urológica ☐

gastrointestinal ☐ Otros ☐

Obs.: _____

⇒ ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES.

HTA ☐ DM ☐ tipo__ Alergia ☐ Dislipemia ☐ Afecciones respiratorias ☐

Afecciones reumáticas y osteomioarticulares ☐ Afección cutánea ☐ Afección

auditiva ☐ Coagulopatía ☐ Intervención Quirúrgica ☐ Internaciones ☐ Otros ☐

Sin patología previa ☐

Obs.: _____

⇒ HÁBITOS TÓXICOS: (Tabaco, alcohol, sustancias psicoactivas,
etc): SI ☐ NO ☐

Obs.: _____

⇒ CARÁCTER BIOMÉDICO: valor del IMC:

Bajo peso ☐ Normopeso ☐ Sobrepeso ☐ Obesidad ☐

Obs.: _____