	<b>INFORME DIAGNOSTICO DE SALUD</b>	FNC-O-06
		Versión 3; 17/Febrero/2020
		Página 1 de 11

## **INFORME DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE SALUD**

### **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DIAGNOSTICO MEDICO – OCUPACIONAL 2021**

**Orito, Putumayo  
 29 Diciembre de 2021**

### **INTRODUCCION**

La empresa Hospital Sagrado Corazón de Jesús, tiene entre sus propósitos integrar la seguridad con la calidad y productividad, con el fin de lograr una reducción de los costos generados por los accidentes de trabajo y las enfermedades de origen profesional, mejorar la calidad de los productos y ante todo generar ambientes sanos para sus trabajadores..

Uno de los mayores compromisos es cumplir con la normatividad vigente y suministrar los recursos necesarios para implementar las medidas de seguridad acordes con las prioridades establecidas en el diagnóstico de las condiciones de trabajo y de salud.

La prevención de los riesgos sobre el trabajador sano debe lograrse mediante una adecuada concepción de su puesto de trabajo y la eliminación o limitación oportuna de la presencia y la consecuencia temprana que tienen los factores de riesgo identificados sobre la salud del individuo. Las situaciones de trabajo que presentan gran riesgo a este grupo de trabajadores informales se relacionan principalmente con la fuerza, la repetición de movimientos y las posturas inadecuadas al realizar las diversas tareas y la falta de recuperación del sistema músculo esquelético luego de una sobre carga física o uso frecuente e indebido del cuerpo, agregándole también todos los riesgos que se derivan del estilo de vida que llevan estas personas por fuera de su actividad laboral.

Aunque tengamos en cuenta que la enfermedad no es algo extraño a la condición humana, sino que forma parte de su naturaleza, al igual que la salud, no es menos cierto que en el trabajo nos ponemos en relación con sustancias, materiales y máquinas peligrosas, con exigencias físicas forzadas, con condiciones ambientales y climáticas perjudiciales, etc.

	<b>INFORME DIAGNOSTICO DE SALUD</b>	FNC-O-06
		Versión 3; 17/Febrero/2020
		Página 1 de 11

El Diagnóstico de Salud constituye una de las tareas claves dentro del análisis de información de Salud y Seguridad en el Trabajo. Esta fundamentado en la información recolectada durante la realización de las actividades de Medicina del trabajo y hoy en día constituye una herramienta básica para el equipo de Salud y Seguridad en el Trabajo en la toma de decisiones.

Se realiza con base en la información recolectada a partir de los exámenes médicos y paraclínicos, su importancia radica en los hallazgos, las asociaciones exposición-efecto y análisis del comportamiento de las diferentes variables a través del tiempo.

Su realización comprende varias etapas sucesivas donde se determinan las fuentes de información, se establecen los formatos de recolección de información, se identifican y priorizan las variables a estudiar, posteriormente se realiza un análisis cruzando las variables más relevantes para el área de Salud y Seguridad en el Trabajo.

Las variables a evaluar se pueden clasificar en grandes grupos, las asociadas al individuo, las asociadas al puesto de trabajo y los hallazgos clínicos, buscando siempre la correlación de los factores de riesgo del puesto de trabajo y la condición clínica de cada persona.

Finalmente se establecen una serie de recomendaciones generales para ser ejecutadas por parte de todos los actores del Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo. Las personas asignadas a la administración del sistema de gestión se encargarán de la vigilancia y control del cumplimiento de dichas recomendaciones.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

- Caracterizar la población de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús mediante el análisis de información contenida en la Historia Clínica Ocupacional, evaluando variables sociodemográficas, laborales, antecedentes médicos, hábitos de vida, morbilidad sentida, resultados y análisis de pruebas complementarias y diagnósticos realizados.

	<b>INFORME DIAGNOSTICO DE SALUD</b>	FNC-O-06
		Versión 3; 17/Febrero/2020
		Página 1 de 11

➤ **Objetivos específicos**

- Garantizar las disposiciones legales vigentes en materia de salud ocupacional, según la constitución política de 1991, el Código Sustantivo del Trabajo, el Manual único de Incapacidades, Ley 9 de 1979, Decretos 614 de 1984, Decreto 1295 de 1994, Resolución 2013 de 1986 y Resolución 1016 de 1989 y resolución 2346 de 2007.
- Controlar las situaciones de riesgo que generan sobreesfuerzos, con el fin de disminuir la aparición de lesiones osteomusculares en la empresa Hospital Sagrado Corazón de Jesús.
- Determinar las características socio-demográficas y ocupacionales de la población evaluada.
- Identificar factores de riesgo en general con fin de prevenir la ocurrencia de alteraciones de salud en la población evaluada.
- Capacitar a los funcionarios y contratistas en temas relacionados con Salud Ocupacional, enfocadas a la prevención del riesgo y el auto cuidado.
- Planear recomendaciones encaminadas a la promoción de salud y a la prevención de enfermedades, acorde con los hallazgos de este estudio, para lograr mejores condiciones de trabajo.

**DEFINICIÓN DE TÉRMINOS UTILIZADOS EN EL PRESENTE ESTUDIO**

Para facilitar la clasificación y posterior análisis de la población evaluada en relación a las variables de estudios, se establecieron las siguientes escalas de medición.

**EDAD:** Edad actual en años cumplidos.

**PESO:** Clasificada en kilogramos.

**ESTATURA:** Clasificada en centímetros.

**GENERO:** Masculino - femenino

**IMC:** Índice de masa corporal:  $IMC = \text{Peso (Kg.)} / \text{Altura}^2 \text{ (m)}$ .

**SOBRE PESO:** Sobrepeso fue definido como un IMC mayor o igual a 25

**OBESIDAD:** Fue definido como un ICM mayor o igual a 30

## FUENTES DE INFORMACIÓN

Se realizaron un total de 25 evaluaciones ocupacionales, a trabajadores de la empresa Hospital Sagrado Corazón de Jesús durante el año 2021.

Caracterización de la población de trabajadores.

Fuentes: Info -Historia clínica 2021.

## RECURSOS UTILIZADOS

### HUMANOS:

Medico Ocupacional.  
Aux. de enfermería.  
Optometría.  
Fonoaudiología.  
Bacteriología.  
Psicología.

### TÉCNICOS:

Equipos de Órganos de los Sentidos  
Fonendoscopio  
Tensiómetro  
Espirómetro  
Audiómetro  
Electrocardiógrafo  
Laboratorio clínico  
Caja de pruebas-Opto

## RESULTADOS DEL ESTUDIO

La información obtenida de la evaluación medico ocupacional se presenta a continuación discriminada en cuadros según variables demográficas y según morbilidad más frecuente.

### CARACTERISTICAS LABORALES

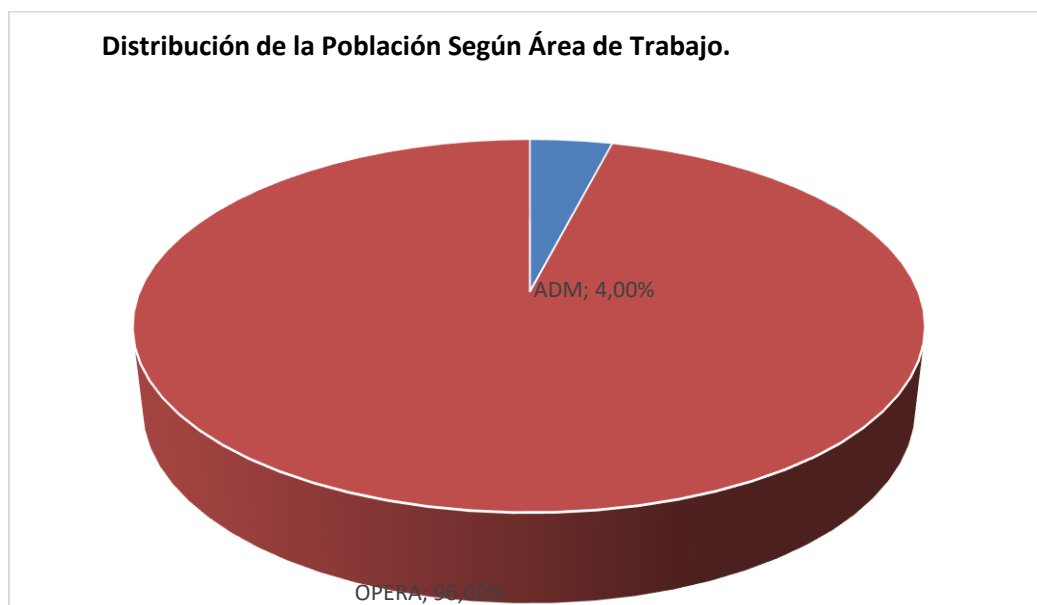
#### Distribución por antigüedad en la empresa:

<b>ANTIGÜEDAD</b>	<b>No.(Frecuencia)</b>	<b>%(Proporción)</b>
<b>Hasta 1 año</b>	0	0%
<b>1 a 5 años</b>	2	4%

<b>5- 10</b>	<b>3</b>	<b>8%</b>
<b>11 – 15 años</b>	<b>1</b>	<b>4%</b>
<b>&gt; 15 años</b>	<b>21</b>	<b>84%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100%</b>

Al evaluar la antigüedad de la población, se evidencia como la mayor proporción de trabajadores se encuentran distribuidos en el rango de antigüedad mayor de 15 años de vinculación laboral factor que favorece la experiencia adquirida generando un gran impacto de buenos resultados en las actividades encomendadas a cada trabajador

#### Distribución de población según área de trabajo.



Observamos un 96% de población es operativa dado a las actividades programadas para el cumplimiento ante los clientes.

#### Distribución por factores de Riesgo Morbilidad Sentida:

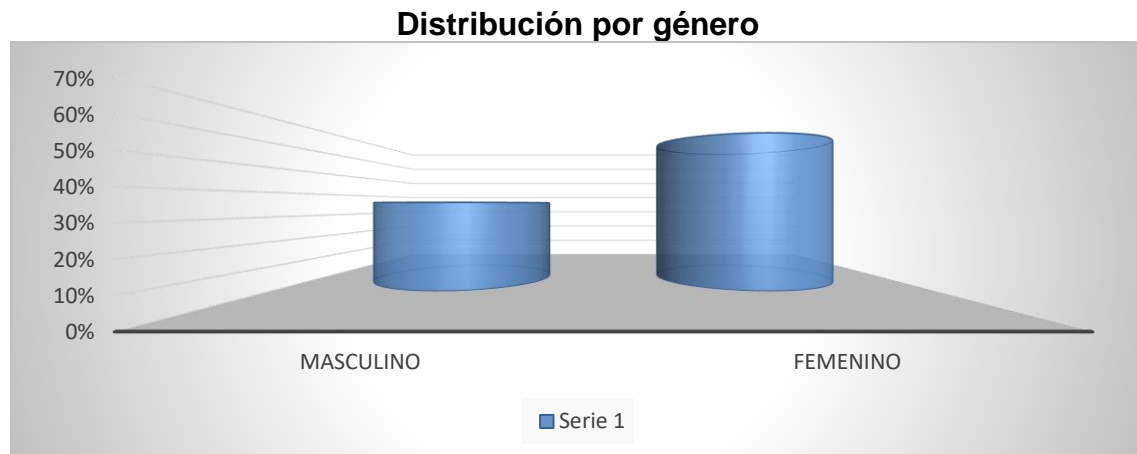
Riesgo laboral	N°	%
ERGONOMICO	1	4%

FISICOS	0	0%
BIOLOGICO	19	76%
QUIMICO	0	0%
PSICOSOCIAL	0	0%

Mediante las evaluaciones médicas se identificaron un 4% con algún tipo de sintomatología osteomuscular y el 76% con riesgo biológico el cual asocia el personal con Sars Cov 2 y con sus actividades propias del trabajo, sin embargo es de tener en cuenta que por el afán de lograr o mantener una oportunidad de trabajo puede haber población que omite información importante durante el proceso.

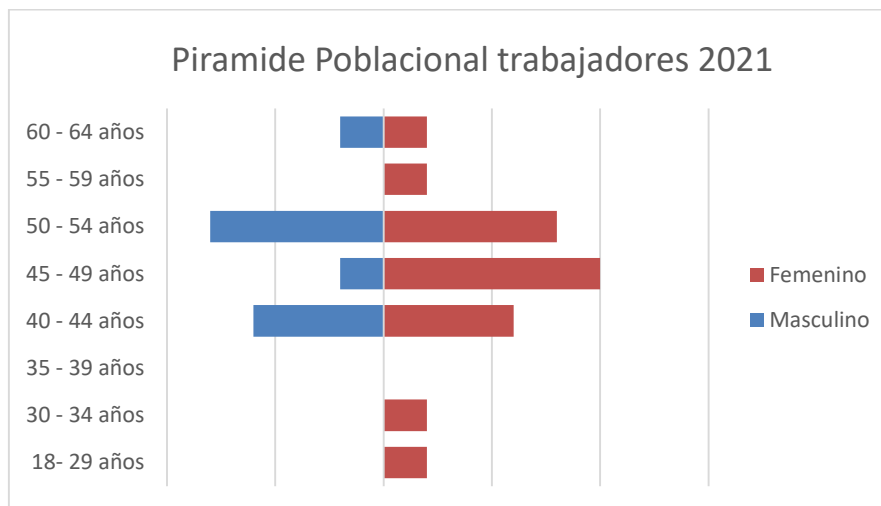
**DISTRIBUCION DEMOGRAFICA**

La siguiente tabla muestra la distribución por género.



Se identifica un 64% de población femenina en el desarrollo de las actividades debido que en el campo de la salud las actividades son de mayor ejecución por este género.

### Pirámide poblacional



	Masculino	Femenino	Total general	Masculino	Femenino
	o			o	o
18- 29 años	0	1	1	0,0%	4,0%
30 - 34 años	0	1	1	0,0%	4,0%
35 - 39 años	0	0	0	0,0%	0,0%
40 - 44 años	3	3	6	-12,0%	12,0%
45 - 49 años	1	5	6	-4,0%	20,0%
50 - 54 años	4	4	8	-16,0%	16,0%
55 - 59 años	0	1	1	0,0%	4,0%
60 - 64 años	1	1	2	-4,0%	4,0%
<b>Total general</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	<b>25</b>	<b>36%</b>	<b>64%</b>

En relación a la distribución por grupos etéreos, observamos el 40% de la población corresponde al grupo (40 a 49 años) y un 44% con edades mayor a los 50 años; Por lo cual es población adulta con predisposición a desarrollar alteraciones fisiopatológicas debido factores asociados desde el punto de vista de edad cronológica, estilos de vida cotidiana y laboral.

Desde el punto de vista de salud es importante continuar con los programas orientados en los estilos de vida saludable para minimizar la posibilidad de enfermar por enfermedades de origen metabólico y osteomuscular.

**Distribución por Estado Civil:**

Estado Civil	Sexo				Total general
	Masculin		Femenin		
	o	%	o	%	
Casado	2	16,0%	4	16,0%	6
Divorc	0	0,0%	0	0,0%	0
ParReg	0	0,0%	0	0,0%	0
Separa	0	0,0%	0	0,0%	0
soltero	0	0,0%	0	0,0%	0
U.Libre	7	28,0%	12	40,0%	19
Viudo	0	0,0%	0	0,0%	0
<b>Total general</b>	<b>9</b>		<b>16</b>		<b>25</b>

Se observa el 40% de la población evaluada su estado civil es unión libre por lo cual se debe capacitar, apoyar en estilos de vida saludable, estabilidad emocional, compromiso empresarial y trabajo en equipo.

**Distribución por Nivel Educativo:**

Escolaridad	Rol				Total general
	Operativ		Administrativ		
	o	%	o	%	
BASICA					
PRIMARIA	0	0%	0	0%	0
BACHILLERATO	1	4%	0	0%	1
TECNICA	20	80%	0	0%	20
TECNOLOGIA	0	0%	0	0%	0
PREGRADO	3	12%	1	8%	4
ESPECIALIZACION	0	0%	0	0%	0
MAESTRIA	0	0%	0	0%	0
<b>Total general</b>	<b>24</b>	<b>96%</b>	<b>1</b>	<b>4%</b>	<b>25</b>

El 96% de la población evaluada tiene estudios relacionados con técnico factor que hace importante la educación continua mediante capacitaciones y la



aplicación de talleres teórico prácticos para garantizar la minimización de errores técnicos y humanos en la ejecución de las actividades encomendadas a cada profesional.

## DIAGNÓSTICO MEDICO - OCUPACIONAL

### ESTUDIO DE HABITOS EN LA MUESTRA

#### Riesgo vascular, pulmonar y psicosocial por tabaquismo:

GENERO	FUMADOR	EXFUMADOR	NO FUMADOR
<b>Hombres</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>
<b>Mujeres</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>

El 100% de la población evaluada en el momento refiere no fumar; Debido a las implicaciones en salud, a nivel laborales y sociales se debe continuar con capacitaciones en hábitos saludables y medidas preventivas de cómo actuar ante un ambiente contaminado o con riesgo a exposición a vapores, gases y demás.

#### Riesgo cardio vascular - psicosocial por consumo de alcohol:

Consumidor habitual aquel que tiene habito de consumo más de dos veces al mes y/o que toma alcohol más de dos copas a la vez. Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo determina alcoholismo «toda forma de embriaguez que excede el consumo alimenticio tradicional y corriente o que sobrepasa los linderos de costumbres sociales...»

GENERO	CONSUME ALCOHOL	NO CONSUME ALCOHOL
Hombres	0	9
Mujeres	0	16
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>27</b>

El 100% de la población manifiesta no consumir alcohol, no obstante la confiabilidad de las respuestas debe interpretarse con prudencia.

#### Relación de índice de masa corporal

GENERO	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD	
				Leve	Moderada
Hombres	0	2	3	4	0
Mujeres	0	9	2	5	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

IMC	Peso Normal	Sobrepeso	Obesidad
< 24.9	44%		
25 – 29.9		20%	
Mayor 30			36%

Las alteraciones del peso corporal se reflejaron en personas con sobrepeso en un 20% y obesidad el 36% evento que favorece para desarrollar sintomatología osteomuscular, patologías endocrinológicas, cardiovasculares e inmunológicas.

Se hace importante el seguimiento del equipo de PYP de las EPS a los cuales pertenece la población laboral como también las estrategias establecidas en los sistemas de vigilancia epidemiológica de la empresa en busca de minimizar dicho factores de riesgos.

#### Relación de sedentarismo según género:

Se analizara el ejercicio desarrollado por los funcionarios, tomando como activos, aquellas personas que se ejercitan mínimo tres veces por semana durante 20 minutos y los que no cumplen con esa actividad se consideran sedentarios.

EJERCICIO	SI	NO
Hombres	5	4
Mujeres	7	9
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>13</b>

Se observa que el 52% de población no es activa en el momento debido a los diferentes factores asociados de aislamiento preventivo para minimizar riesgo de Sars Cov 2, sin embargo ya hay población incorporándose a actividades

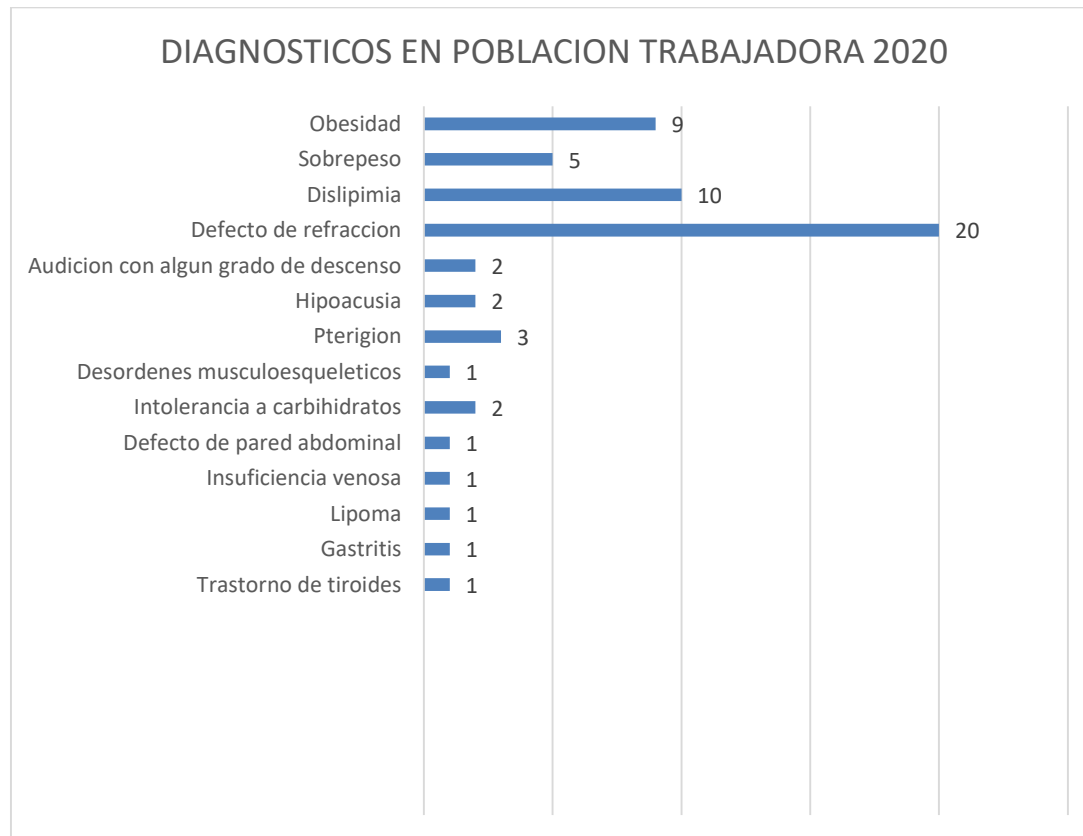
deportivas aplicando medidas de bioseguridad por lo cual continuar con estrategias en busca de incentivar a la población trabajadora a continuar actividades de ejercicio, actividades deportivas manteniendo los niveles de seguridad de no contagio y así minimizar el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, osteomusculares, psicológicas y demás riesgos asociados al sedentarismo, desacondicionamiento físico.

**Relación de Citología / Tipificación AND VPH:**

Citología / ADN VPH	No.	%
En el último año	16	100%
Hace más de 2 año	0	0%
<b>Nunca</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>

La población femenina aplica recomendaciones en realizar pruebas tamiz como medidas preventiva en identificación temprana de patologías.

**CONDICIONES DE SALUD**



<b>DIAGNOSTICO</b>	<b>No. (Frecuencia)</b>	<b>%(Proporción)</b>
Sano	4	16%
Defecto de refracción	20	80%
Sobrepeso	5	20%
Obesidad	9	36%
Intolerancia a los carbohidratos	2	8%
Desordenes musculo esqueléticos	1	4%
Defecto de pared abdominal	2	8%
Audición normal con descenso	2	8%
Hipoacusia	2	8%
Dislipidemia	10	40%
Insuficiencia venosa	1	4%
Pterigion	3	12%
Lipoma	1	4%
Gastritis	1	4%
Trastornos de tiroides	1	4%

**Distribución de conducta sugerida.**

<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>No. (Frecuencia)</b>	<b>%(Proporción)</b>
Seguimiento patologías visuales	20	80%
Seguimiento en Estilo de Vida saludable/Cardiovascular	18	72%
Seguimiento en patología columna/DME	0	0%
Seguimiento en otras patologías osteomuscular/DME	1	4%
Seguimiento en patología auditiva	4	16%
Seguimiento en patología químico	0	0%
Seguimiento en patología psicosocial	0	0%

	<b>INFORME DIAGNOSTICO DE SALUD</b>	FNC-O-06
		Versión 3; 17/Febrero/2020
		Página 1 de 11

## ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se establecieron las condiciones de salud de la población de los trabajadores de la Hospital Sagrado Corazón de Jesús, permitiendo caracterizar cada evento con su respectiva observación.

Al hacer la evaluación de la morbilidad detectada en un nivel más específico, se evidencia que la condición más diagnosticada corresponde a defecto de refracción seguido alteraciones del índice de masa corporal, alteraciones a nivel auditivo y desordenes musculoesqueleticos; Se hacen visibles como estas enfermedades son objeto de intervención para impactar y minimizar el riesgo de enfermedad.

Desde el punto de vista del registro del estado nutricional de los trabajadores, se evidencia una elevada frecuencia de estados de mal nutrición por exceso peso, alteraciones metabólicas del orden del 72% de la población evaluada, por lo cual fomentar cambios dietarios, seguimiento con nutrición por EPS, actividad deportiva mínimo tres veces por semana con duración de 30 min y cambios en estilo de vida para los trabajadores con obesidad, sobrepeso, intolerancia a carbohidratos y sedentarismo.

En el sistema visual encontramos un 80% de los trabajadores con alteraciones visuales y un 16% con algún grado de compromiso auditivo obligando a mantener medidas correctivas y preventivas para la conservación de agudeza visual y auditiva, uso de corrección visual y protección auditiva durante la jornada laboral, seguimiento con optometría, otorrinolaringología según el caso.

Se identifica un 4% de la población con antecedente de desórdenes musculoesquelético el cual ya cuenta con seguimiento, en el momento no genera limitación funcional; Se debe continuar con las evaluaciones de puesto de trabajo y aplicación de las recomendaciones derivadas de estas, continuar con las actividades de seguimiento médico, educativo y aplicación de las recomendaciones ordenadas.

Se identifica alteraciones metabólicas asociadas a intolerancias a carbohidratos y Dislipidemia en un orden del 48% requiriendo seguimiento por EPS, continuar estrategias de planes nutricionales, actividades encaminadas al ejercicio y acompañamiento psicológico.

	<b>INFORME DIAGNOSTICO DE SALUD</b>	FNC-O-06
		Versión 3; 17/Febrero/2020
		Página 1 de 11

Se identificó un caso de defecto de pared abdominal el cual requiere manejo prioritario con cirugía general de EPS, capacitar en manejo de cargas y autocuidado de pared abdominal.

Programar capacitaciones permanentes de conservación, higiene visual y auditiva, uso de corrección visual, doble protección auditiva (inserción y copa) según recomendaciones ocupacionales y médicas.

Continuar con políticas y Programas de Bienestar Social que incluya actividades deportivas, recreativas y culturales que permitan orientar el uso adecuado del tiempo libre, mantener, mejorar la salud física y mental de los trabajadores y apoyar la prevención del dolor lumbar y estrés ocupacional.

Realizar seguimiento a la asistencia de citas de control, tratamientos, recomendaciones médicas ordenadas por la EPS en cada trabajador derivadas de sus condiciones de salud.

El área o las personas asignadas a la gestión de salud y seguridad en el trabajo deben promover y facilitar la generación de entornos de trabajo saludables, mediante estrategias dirigidas a las condiciones específicas de la empresa, según su distribución por sexo, grupos etarios, escolaridad, área de residencia y demás indicadores sociodemográficos.

Se realizaron recomendaciones verbales al cierre de cada consulta, como uso de los elementos de protección personal, instrucciones sobre ejercicios periódicos de estiramiento y relajación, recomendaciones de higiene postural, cuidados de la espalda, continuar controles con especialidad de EPS según el caso, etc.

Continuar aplicando protocolos de bioseguridad en los frentes de trabajo, continuar realizando actividades de sensibilización en aplicación de las medidas preventivas para minimizar el riesgo de adquirir el virus Covid 19 o conductas a tomar en caso de adquirirlo.

Realizar seguimiento y control a las observaciones generadas por los profesionales en salud durante las evaluaciones ocupacionales.

**WILLINGTON CABRERA SALAZAR**  
MEDICO Esp S.O  
FONOCLINIC