

INCIDENCIA DE LA PATOLOGIA LUMBAR EN EL AUSENTISMO LABORAL DE TRABAJADORES DE SALUD CON DESTREZA FISICA, EN UN SANATORIO PRIVADO DE ROSARIO, ENTRE 2020-2021



AUTOR: CAMIZASCA IVAN

DIRECTOR: PIMPINELLA PASCUAL

TRABAJO FINAL INTEGRADOR PARA EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

COHORTE ¹ 2020

TITULO

INCIDENCIA DE LA PATOLOGIA LUMBAR EN EL
AUSENTISMO LABORAL DE TRABAJADORES DE SALUD
CON DESTRESA FISICA, EN UN SANATORIO PRIVADO DE
ROSARIO, ENTRE 2020-2021

INDICE:

- Resumen Pag 4
- Introducción Pag 6
- Objetivos Pag 10
- Materiales y Métodos Pag 11
- Resultados Pag 12
- Conclusiones Pag 17
- Bibliografía Pag 18
- Anexos Pag 19

RESUMEN

El análisis del ausentismo laboral es una herramienta fundamental para el empleador, permitiéndole así la detección oportuna de múltiples factores que intervienen en el bienestar, en la función y en la productividad del trabajador.

El dolor lumbar asociado a discopatías degenerativas, es la principal causa de ausentismo laboral en Argentina

Las causas de síndrome de dolor lumbar (SDL) pueden identificarse claramente en solo un 15% de los casos. Sin embargo, casi la totalidad tiene alguna relación con el trabajo. Entre los factores de riesgo asociados se encuentran la carga habitual, la carga física del trabajo, la manipulación manual de cargas, el trabajo estático y el trabajo dinámico, la postura, la fuerza y los factores psicosociales del trabajo.

El objetivo primario del trabajo es determinar si existe una relación directa en la prevalencia de discopatías degenerativas y el tipo de actividad laboral que se realiza, tomando como población a 4 sectores de empleados de un establecimiento sanitario que utilizan mayor fuerza corporal respecto al promedio de empleados. (Área de servicios, Enfermería, Camilleros y Mantenimiento)

Se analizaron 3332 consultas por ausentismo laboral. Del total de consultas por Lumbalgia (485), el 38% corresponde a Enfermería, 32% a Camilleros, y 27% Servicio limpieza y 3% personal de Mantenimiento. Teniendo en cuenta que Enfermería representa un número mayor de empleados, se puede evidenciar claramente que tanto en sector Camilleros y en Servicio de Mucamas hay un notorio aumento de la incidencia de esta patología, debido a que representan muchas más

consultas por cantidad de empleados que el resto de las áreas estudiadas. Como resultado final, se demuestra un claro aumento en la incidencia de patología lumbar en la población estudiada, y más acentuadamente en el Sector de Camilleros y Servicio de Limpieza, por lo que es fundamental en esta institución realizar políticas más efectivas tanto de prevención, como de tratamiento de este tipo de patología en la población más vulnerable.

Además de la conclusión principal, también se evidenció una clara incidencia de patología psiquiátrica en el sector de enfermería, motivo por el cual también es necesaria la participación activa del Servicio de Medicina Laboral de la institución para realizar estrategias específicas sobre esta patología.

INTRODUCCION (MARCO TEORICO)

El análisis del ausentismo laboral en empresas privadas en los últimos años se ha convertido en una herramienta fundamental para el empleador, permitiéndole así la detección oportuna de múltiples factores que intervienen en el bienestar, en la función y en la productividad del trabajador, y permite a las instituciones generar políticas y procedimientos preventivos para optimizar los recursos humanos y aumentar la productividad.

En una institución sanitaria existen diferentes grupos de trabajadores con amplia diversidad de actividades entre sí, lo cual obliga al empleador a implementar estrategias diferentes y específicas para cada tipo de trabajador dentro de una misma estructura empresarial

El dolor lumbar asociado a discopatías degenerativas, conocido técnicamente con el nombre de Lumbalgia o Lumbociatalgia, es la principal causa de ausentismo laboral en Argentina, y fundamentalmente en empleados que utilizan su destreza física para realizar sus tareas.

En nuestros días la cantidad de pacientes con este padecimiento es muy grande y se sabe que va en aumento, algunos lo relacionan a la actividad laboral, malos hábitos de higiene de columna, traumatismos y tal vez factores degenerativos asociados con la edad avanzada. Se ha detectado que la mayoría de los casos que se etiquetan como dolor lumbar no son estudiados ni tratados de manera específica y adecuada, generando así una sobrecarga en los servicios de salud y convirtiéndose en pacientes con un padecimiento crónico, por consecuencia, este tipo de trastornos músculo-esqueléticos relacionados al trabajo, no solo generan un impacto altamente negativo en la calidad de vida de los

trabajadores, sino que también elevan los costos de los procesos de producción.

Por dolor se entiende: “experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con daño tisular actual o potencial o descrita en términos de tal daño”, dicho dolor algunos autores lo clasifican según su etiología en nociceptivo, mismo que puede ser somático o visceral, neuropático, psicógeno y mixto. Según el tiempo de duración también se puede clasificar como agudo o crónico. La columna vertebral es una estructura de soporte, de choque, receptora de traumatismos y de manifestaciones dolorosas secundarias a postura, ejercicio o bipedestación, cuando se trata de definir un dolor vertebral y más específicamente un dolor que se origina de la región lumbar, se entiende como un síndrome frecuente manifestado por dolor en la región de espalda baja, que en muchas ocasiones se acompaña de dolor neurogénico en las extremidades pélvicas.

Las causas de síndrome de dolor lumbar (SDL) pueden identificarse claramente en solo un 15% de los casos. Sin embargo, casi la totalidad tiene alguna relación con el trabajo. Además de asociarse a estrés, depresión y/o ansiedad, este síndrome también se relaciona con factores tan diversos como un bajo nivel socio-educacional, insatisfacción laboral, neurosis ocupacional, riesgo de accidentes laborales, exposición a litigios, hábito tabáquico, levantamientos manuales de carga, movimientos repetitivos, vibraciones de baja frecuencia, posturas mantenidas, insuficiente tiempo de recuperación después de una tarea, desadaptación física, entre otros.

Una de las causas específicas de lumbalgia corresponde al envejecimiento normal y natural de los discos intervertebrales lumbares a partir de la tercera década de vida, estructuras que experimentan una progresiva deshidratación y, por ende, un deterioro en sus propiedades biomecánicas (elasticidad y resistencia). Lo anterior conlleva una disminución de los espacios intervertebrales y un aumento en el roce entre vértebras contiguas, inestabilidad y radiculopatía inflamatoria. Esta patología se relaciona significativamente con la existencia de factores genéticos, e incluso autoinmunes. Además de estos factores, existen otros propios de la actividad laboral, el objetivo de este estudio es demostrar la prevalencia de este tipo de patología en un grupo de trabajadores que utilicen la destreza física para realizar su labor

Múltiples factores se asocian a la discopatía degenerativa lumbar, una patología que afecta a un alto porcentaje de los trabajadores. Entre los trabajos más proclives a esta enfermedad, se encuentran aquellos que involucran levantamientos manuales de carga, movimientos repetitivos y vibraciones de baja frecuencia, entre otros.

SINTOMAS

El síntoma predominante es el dolor sobre la zona lumbar, el cual puede estar asociado a otros síntomas secundarios como son:

Dolor irradiado paravertebral, dolor irradiado a miembros inferiores, parestesias en territorio nervioso afectado. En casos mas severos puede estar alterada la fuerza de los miembros inferiores o directamente cursar con impotencia funcional, lo que requiere una intervención inmediata por profesionales idóneos

Factores de riesgo asociados a la actividad laboral:

Carga: Cualquier objeto animado o inanimado que se caracterice por un peso, una forma, un tamaño y un agarre. Incluye pacientes y materiales que requieran del esfuerzo humano para moverlos o colocarlos en su posición determinada.

Carga física de trabajo: Conjunto de requerimientos físicos a los que está sometido el trabajador durante la jornada laboral. Se basa en el trabajo muscular estático y dinámico. La carga estática viene determinada por las posturas, mientras que la carga dinámica está determinada por el esfuerzo muscular, los desplazamientos y el manejo de cargas.

Manipulación manual de cargas: Cualquier actividad en la que se necesite ejercer el uso de fuerza por parte de una o varias personas, mediante las manos o el cuerpo, con el fin de elevar, bajar, transportar o agarrar cualquier carga.

Trabajo estático: Hay contracción muscular continua y mantenida.

Trabajo dinámico: Hay contracciones y relajaciones de corta duración.

Postura: Relación de las diferentes partes del cuerpo en equilibrio.

Fuerza: Tensión producida en los músculos por el esfuerzo requerido para el desempeño de una tarea.

Factores psicosociales y de organización del trabajo: incluye factores demográficos, actividades de ocio, historial de alteraciones en la espalda, cultura organizacional y características estructurales de la misma.

OBJETIVOS

El Objetivo primario es asociar el diagnóstico de lumbociatalgia con la actividad del empleado y determinar si existe una relación directa en la prevalencia de discopatias degenerativas y el tipo de actividad laboral, y por consiguiente evaluar la consecuencia de esto en cantidad de días caídos en la empresa estudiada

Como objetivos secundarios se propone identificar otros posibles motivos de consulta que tengan incidencia diferente según el tipo de trabajador

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio con diseño de tipo observacional descriptivo transversal retrospectivo.

Se designó como población a 4 sectores del establecimiento que realizan trabajos donde requiera un uso de la fuerza corporal mayor al promedio de los demás sectores. Se designa a los servicios de Limpieza, Enfermería, Camilleros y Mantenimiento como grupo de estudio

Muestra

Se tomó el total de días caídos (consultas realizadas por ausentismo) entre 1 de enero 2020 al 31 de diciembre 2021, siendo un total de 3.332 consultas, de estos se analizó cuantas consultas se realizaron en la población a estudiar y se evaluó si existe una mayor incidencia de patología lumbar en comparación con el total de consultas de todos los trabajadores

Criterios de inclusión: Controles de ausentismo de todo tipo de trabajador que se ausenta a su actividad laboral en el periodo descrito, en la población descrita.

Criterio de exclusión: Empleados con discopatía diagnosticada previa al ingreso laboral. Motivos de consulta por Covid-19

RESULTADOS

Se analizaron 3.332 consultas por ausentismo laboral, en el periodo mencionado.

Como primera medida de análisis, se observó que el servicio que mas ausencias tuvo fue Enfermería y Camilleros, representando así el 49% (1633 consultas) del total de las consultas realizadas por ausentismo laboral. El segundo servicio con mas ausencias es sector de Limpieza (mucamas) representando un 28% (933 consultas). Un 12% (400 consultas) personal con cargos administrativos. Solo un 4% (132) de los ausentismos fueron del sector Mantenimiento. El resto (7% - 234) fueron otro tipo de empleados (Medicos en relación de dependencia, Cocina, Tecnicos de imágenes, entre otros). (Grafico 1)

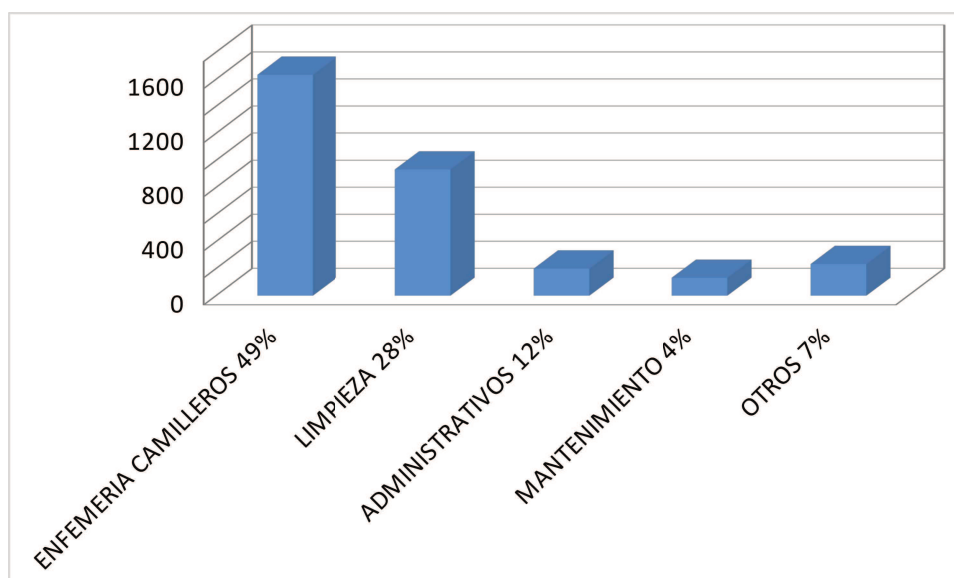


Grafico 1: Cantidad de días caídos según sector.

Como se puede evidenciar claramente, la población a estudiar representa un alto porcentaje de días caídos, siendo el 81% del total de consultas realizadas (2698 consultas por ausentismo). Esto se debe

entre otros muchos factores, principalmente a que la mayoría de los empleados de la institución son parte de este grupo.

Ahora evaluando el motivo de consulta (grafico 2), se comprueba del total de días caídos 3332, el 47% (1566) fueron por patología viral leve (virosis de vía aérea superior, gastroenterocolitis viral), el 19% (633) refirió patología psiquiátrica (ansiedad, depresión), 15% Lumbalgia (498). Finalmente el 19% (635) se agrupan diferentes motivos de ausencia (cuidado de hijos enfermos, cirugías programadas, paro de transporte, migraña, etc).

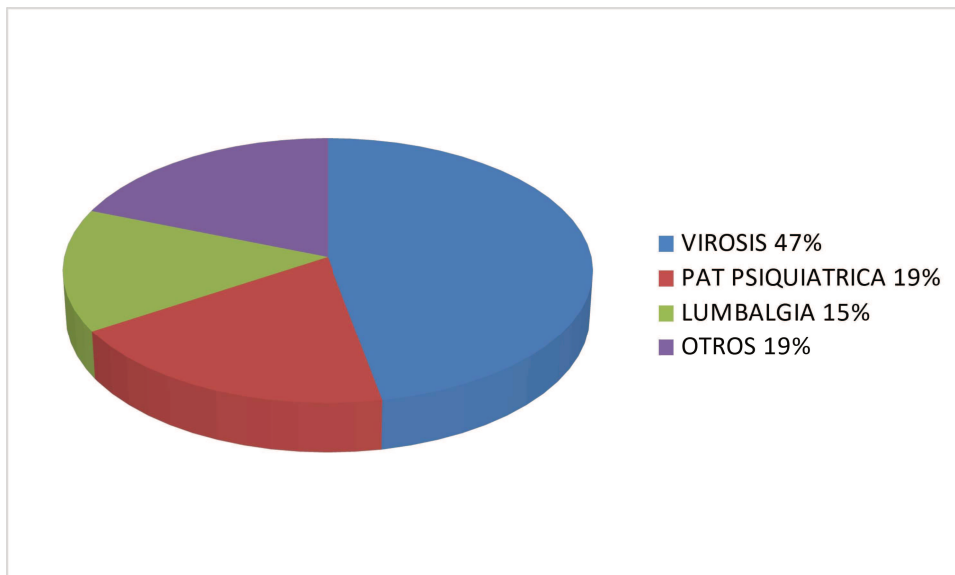


Gráfico 2: Motivos de Consulta sobre el total de días caídos

Del total de días caídos de la población estudiada (2698 consultas), el 46% (1241) fueron por patología viral leve (virosis de vía aérea superior, gastroenterocolitis viral), el 22% (593) patología psiquiátrica (ansiedad, depresión), 18% Lumbociatalgia (485). Finalmente el 14% (379) se agrupan diferentes motivos de ausencia (cuidado de hijos enfermos, cirugías programadas, paro de transporte, migraña, etc). (Gráfico 3)

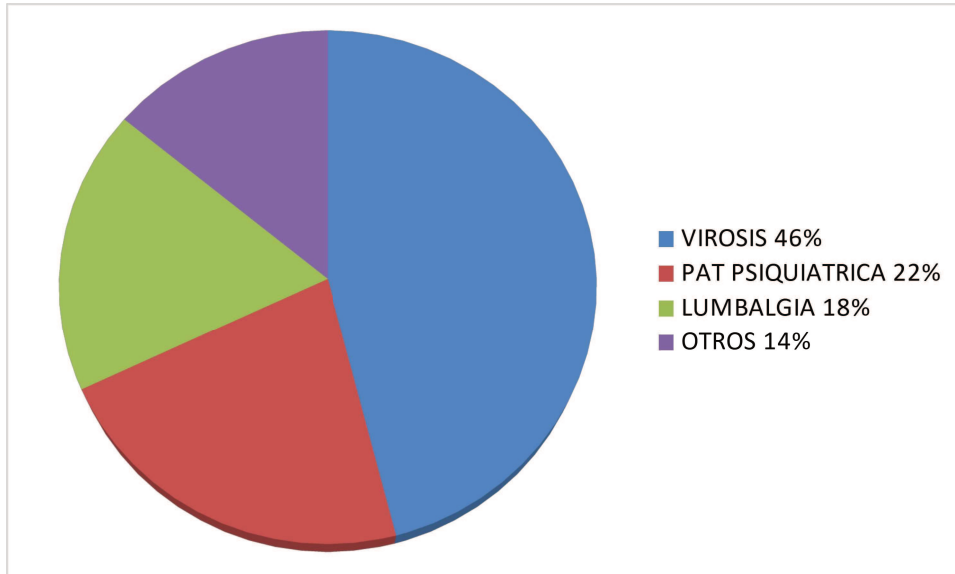


Gráfico 3: Motivos de consulta en Población estudiada

Cabe destacar, que las virosis leves transitan periodos cortos de ausentismo, y la patologia psiquiátrica conlleva a un mayor periodo de ausencia, siendo esto vital en el resultado final de los días caídos, por lo que fueron pocos los empleados ausentes por este motivo, pero con periodos mayores a un mes.

Si bien los valores podrían parecer similares entre el total de empleados y la población estudiada, al representar esta última el 81% del total de consultas, pequeñas variaciones en la estadística podrían determinar un aumento de incidencia de ciertas patologías según el sector.

Analizando los valores recabados, se observa una similar incidencia de virosis leves en el total de los trabajadores, sin percibir diferencias notorias entre el total de trabajadores y la población estudiada.

En cuanto al segundo motivo de consulta, patologías psiquiátricas, 19% para el total (622 días caídos) y 22% para la población estudiada (593 días caídos). Solo 29 consultas fueron de sectores fuera de la población estudiada. Debido a que este tipo de patologia conlleva ausencias

prolongadas, se constato que esas 29 consultas fuera de la población estudiada pertenecieron a una única trabajadora que se ausento en 2 periodos por misma patologia, por lo que en este punto podríamos concluir que existe un aumento en la incidencia de esta en el grupo de estudio.

Finalmente, por Lumbalgia, fueron 15% del total de consultas (498), siendo del 18% (485) de consultas en la población estudiada. Solo 13 ausencias fueron realizadas fuera de la población estudiada, y corresponden a 2 empleados administrativos, por lo que también en este punto podríamos concluir que existe una clara incidencia de esta patología en el grupo de estudio. (Grafico 4)

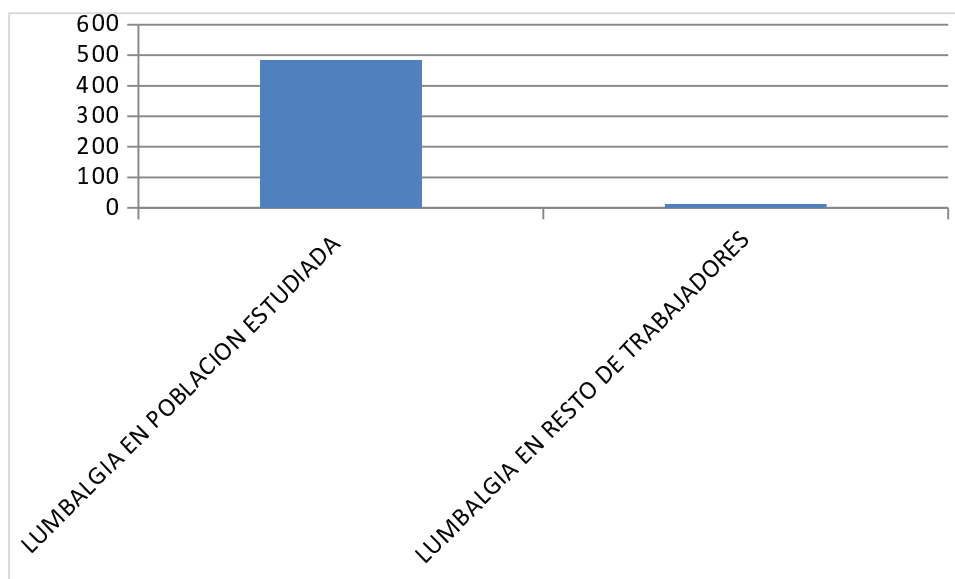


Grafico 4: Incidencia de Lumbalgia en cantidad de días caídos

Subdividiendo la población estudiada, del total de consultas por Lumbalgia (485), el 38% corresponde a Enfermería, 32% a Camilleros, y 27% Servicio limpieza y 3% personal de Mantenimiento.(Grafico 5) Teniendo en cuenta que Enfermería representa un número mayor de empleados, se puede evidenciar claramente que tanto en sector Camilleros y en Servicio de Mucamas hay un notorio aumento de la

incidencia de esta patología, debido a que representan muchas más consultas por cantidad de empleados que el resto de las áreas estudiadas.

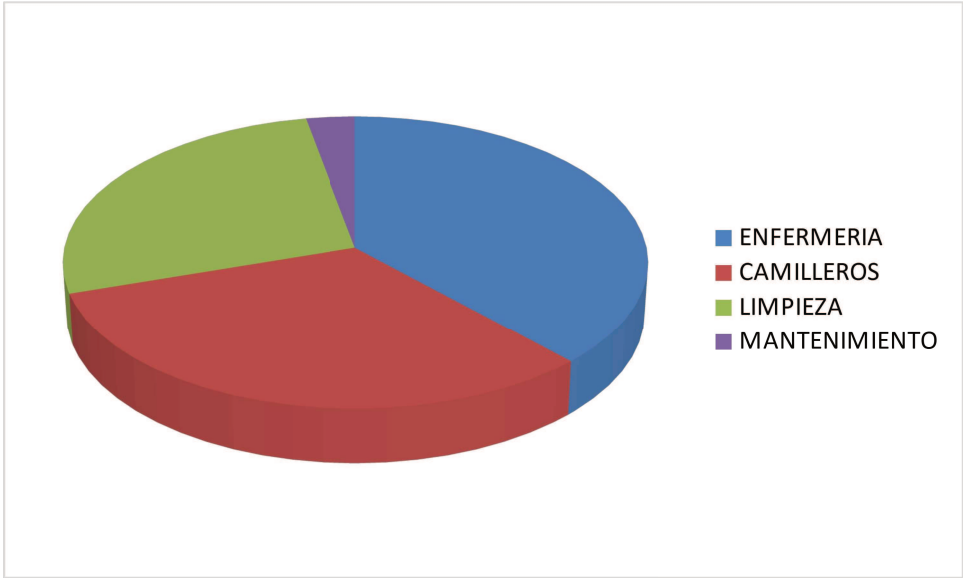


Grafico 5: Ausencias por lumbalgia dentro de la Población estudiada

CONCLUSIONES

Como resultado final, se demuestra un claro aumento en la incidencia de patología lumbar en la población estudiada, y más acentuadamente en el Sector de Camilleros y Servicio de Limpieza, por lo que es fundamental en esta institución realizar políticas más efectivas tanto de prevención, como de tratamiento de este tipo de patología en la población más vulnerable.

Ademas de la conclusión principal, también se evidencio una clara incidencia de patología psiquiátrica en el sector de enfermería, motivo por el cual también es necesaria la participación activa del Servicio de Medicina Laboral de la institución para realizar estrategias específicas sobre esta patología.

BIBLIOGRAFIA

- 1- Guia de enfermedades de columna lumbosacra. Superintendencia de Riesgos del trabajo. Presidencia de la Nacion – 2019
- 2- Manchikanti L, Singh V, Falco FJE, Benyamin RM, Hirsch JA. Epidemiology of low back pain in adults. *Neuromodulation JInt Neuromodulation Soc.* 2014;17 Suppl 2:3–10
- 3- García JB, Hernández-Castro JJ, Núñez ~ RG, Pazos MA, Aguirre JO, Jreige A, et al. Prevalence of low back pain in Latin America: A systematic literature review. *Pain Physician.*2014;17:379–91.
- 4- Vieira LA, Dos Santos AA, Peluso C, Barbosa CP, Bianco B, Rodrigues LM. Influence of lifestyle characteristics and VDR polymorphisms as risk factors for intervertebral disc degeneration: A case-control study. *Eur J Med Res.* 2018; 23:11.
- 5- Vicente Herrero MT, Ramírez Iniguez ~ de la Torre MV, Capdevila García L, López González AA, Terradillos García MJ, Aguilar Jiménez E, et al. Las enfermedades de la columna lumbar y su relación con el trabajo en Espana. ~ *Revista Seguridad y Medio Ambiente.* 2012:126

ANEXO 1: FICHA DE EVOLUCION MEDICA POR CONTROL DE AUSENTISMO



CODIGO DE ATENCION: 3295962

Fecha de atención: 21/12/2021

Datos del paciente:

Andreu, Elisa - DNI 16358705

Financiador: GO Medicina Laboral

Especialidad VC: MEDICINA LABORAL

Diagnóstico presuntivo:
CONTROL

Profesional:

Ivan Camizasca

Matrícula: MP - Santa Fe 21377

Enfermedad actual:

EDAD: 58 AÑOS -- ANTIGUEDAD: -- PUESTO: SUPERVISORA ENFERMERIA -- FECHA DE INICIO DE INASISTENCIA: 26.11.21 -- CONSULTAS PREVIAS: 114 -- PACIENTE QUE SE AUSENTA A SU ACTIVIDAD LABORAL POR FRACTURA CERVICAL Y LUMBAR POR ACCIDENTE EN VIA PUBLICA (SE CAE UN ARBOL ENCIMA DEL AUTO). ESTUVO INTERNADA EN SANATORIO PARQUE, CONTROLADA POR DR GIL. SE REALIZO RMN LA CUAL INFORMA FRACTURAS SIN DESPLAZAMIENTO, POR LO QUE SE INDICA TRATAMIENTO CON CORSET POR 45 DIAS, ACTUALMENTE BUENA TOLERANCIA AL CORSET, COMIENZA A MOVERSE MAS INTRADOMICILIARIO. EL DIA 24.12.21 SE REALIZA TAC.

Motivo Extendido de Consulta:

CONTROL

Indicaciones:

.

Signos de alerta:

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

Presencial: NO

Urgencia: NO