DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE SALUD PARA LA EMPRESA CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA

Según requisito legal (Resolución 2346 de 2007) y basado en los datos recolectados en los diferentes exámenes médico laborales de evaluación médico ocupacional de egreso, evaluación médico ocupacional de ingreso y evaluación médico ocupacional periódico, durante el periodo 01 enero 2022 y 31 diciembre 2022, se construye el diagnostico de condiciones de salud del personal Operativo y Administrativo dentro de la empresa CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA.

En la Figura 1 se identifica que durante el periodo mencionado se han realizado 61 Exámenes Medico Laborales al personal distribuidos entre 20 EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, 11 EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO, 10 EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO, 0 EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ALTURAS, 0 EVALUACIÓN MÉDICA PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS DE INGRESO y 0 EVALUACIÓN MÉDICA PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS PERIÓDICO que corresponde al 32,79%, 18,03%, 16,39%, 0,00%, 0,00%, 0,00% de la población.

Tabla 1. Exámenes Medico Laborales

Exámenes Medico Laborales	CANT	%
Evaluación médico ocupacional de ingreso	**20**	**33 %**
Evaluación médico ocupacional periódico	**6**	**10 %**
Evaluación médico ocupacional de egreso	***10***	**16 %**
Evaluación médico ocupacional de ingreso con alturas	**1**	**2 %**
Evaluación médica para manipulador de alimentos de ingreso	**0**	**0,00 %**
Evaluación médica para manipulador de alimentos periódico	**24**	**39 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

Se observa una variación de los cargos con una mayoría en los manipuladores de alimentos
Figura 2.

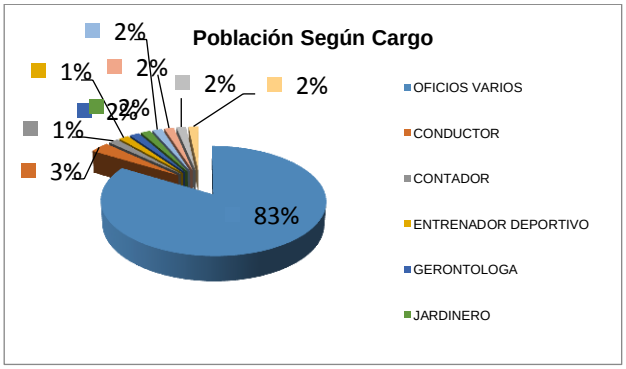


Figura 2. Población Según Cargo

Población Según Cargo	CANT	%
Oficios varios	**51**	**83,61 %**
Conductor	**2**	**3,28 %**
Contador	**1**	**1,64 %**
Entrenador deportivo	**1**	**1,64 %**
Gerontologa	**1**	**1,64 %**
Jardinero	**1**	**1,64 %**
Secretaria	**1**	**1,64 %**
Administradora	**1**	**1,64 %**
Asistente de gestion humana y sst	**1**	**1,64 %**
Auxiliar de enfermeria	**1**	**1,64 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

Del personal en la empresa 52 son de género FEMENINO y 9 son de género MASCULINO

que corresponde al 85,25%, 14,75% de la población. Como se aprecia en la Figura 3.

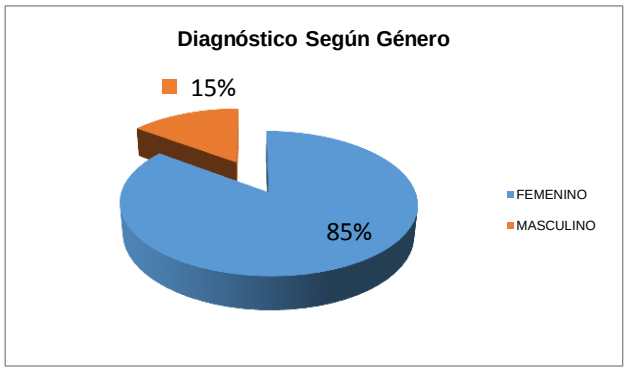


Figura 3. Diagnóstico Según Género

Diagnóstico Según Género	CANT	%
Femenino	**52**	**85,25 %**
Masculino	**9**	**14,75 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

Del personal en la empresa 22 son de edades 30 A 39, 18 son de edades 20 A 29, 14 son de edades 40 A 49, 6 son de edades 50 A 59, 1 son de edades Mayor de 60 y 0 son de edades 18 A 20 que corresponde al 36,07%, 29,51%, 22,95%, 9,84%, 1,64%, 0,00% de la población. Como se aprecia en la Figura 4.

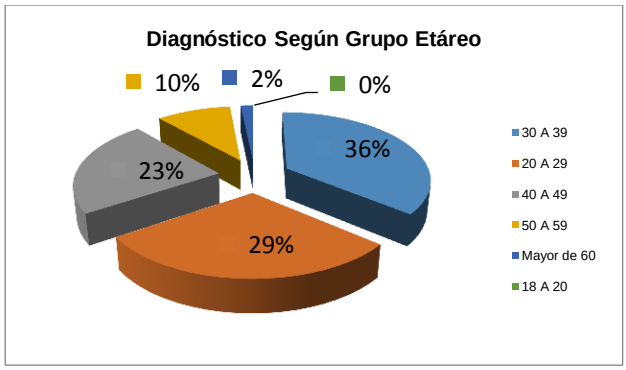


Figura 4. Diagnóstico Según Grupo Etáreo

Diagnóstico Según Grupo Etáreo	CANT	%
30 a 39	**22**	**36,07 %**
20 a 29	**18**	**29,51 %**
40 a 49	**14**	**22,95 %**
50 a 59	**6**	**9,84 %**
Mayor de 60	**1**	**1,64 %**
18 a 20	**0**	**0,00 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

Del personal en la empresa 29 son de estrato 2, 26 son de estrato 3, 4 son de estrato 1 y 2 son de estrato 4 que corresponde al 47,54%, 42,62%, 6,56%, 3,28% de la población. Como se aprecia en la Figura 5.

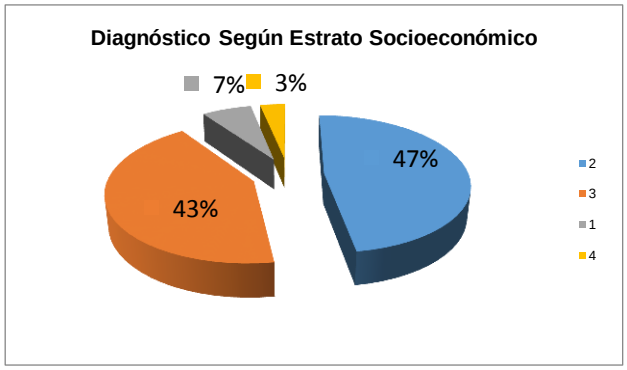


Figura 5. Diagnóstico Según Estrato Socioeconómico

Diagnóstico Según Estrato Socioeconómico	CANT	%
2	**29**	**47,54 %**
3	**26**	**42,62 %**
1	**4**	**6,56 %**
4	**2**	**3,28 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

La escolaridad del personal de la Empresa se encuentra en un nivel relativamente alto y está distribuida de la siguiente forma: SECUNDARIA 33 personas que corresponde al 54,10%, TÉCNICO 16 personas que corresponde al 26,23%, SIN ESTUDIO 5 personas que corresponde al 8,20%, UNIVERSITARIO 4 personas que corresponde al 6,56%, PRIMARIA 2 personas que corresponde al 3,28%, TECNÓLOGO 1 personas que corresponde al 1,64%. Como se aprecia en la Figura 6.

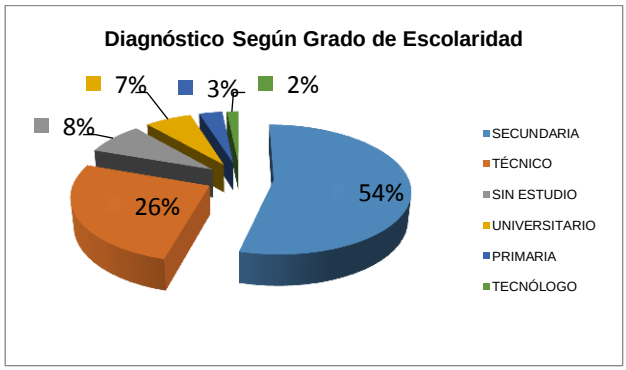


Figura 6. Diagnóstico Según Grado de Escolaridad

Diagnóstico Según Grado de Escolaridad	CANT	%
Secundaria	**33**	**54,10 %**
Técnico	**16**	**26,23 %**
Sin estudio	**5**	**8,20 %**
Universitario	**4**	**6,56 %**
Primaria	**2**	**3,28 %**
Tecnólogo	**1**	**1,64 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

Según el Estado Civil del personal el Diagnostico muestra que son: SOLTERO(A) 28 personas que corresponde al 45,90%, UNIÓN LIBRE 18 personas que corresponde al 29,51%, CASADO(A) 13 personas que corresponde al 21,31%, SEPARADO(A) 2 personas que corresponde al 3,28%, DIVORCIADO(A) 0 personas que corresponde al 0,00%, VIUDO(A) 0 personas que corresponde al 0,00%. Representado en la Figura 7.

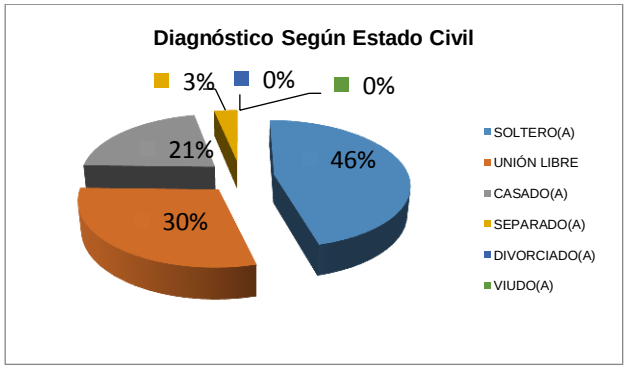


Figura 7. Diagnóstico Según Estado Civil

Diagnóstico Según Estado Civil	CANT	%
Soltero(a)	**28**	**45,90 %**
Unión libre	**18**	**29,51 %**
Casado(a)	**13**	**21,31 %**
Separado(a)	**2**	**3,28 %**
Divorciado(a)	**0**	**0,00 %**
Viudo(a)	**0**	**0,00 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

En cuanto a los estilos de vida saludables del personal en la empresa se concluye que la mayoría de las personas no tienen hábito de fumar. Figura 8.

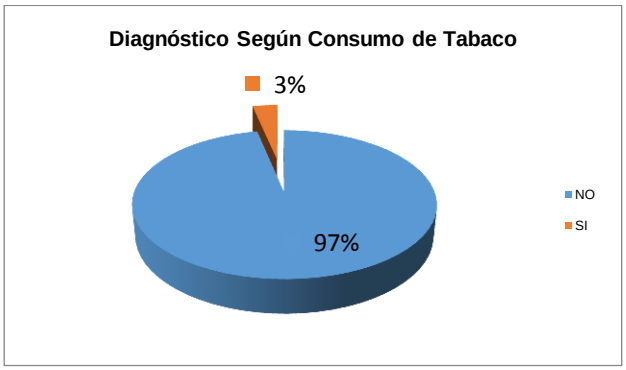


Figura 8. Diagnóstico Según Consumo de Tabaco

Diagnóstico Según Consumo de Tabaco	CANT	%
No	**59**	**96,72 %**
Si	**2**	**3,28 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

En el consumo social o moderado de alcohol muestra que hay bajo consumo en los niveles de licor entre el personal. Figura 9.

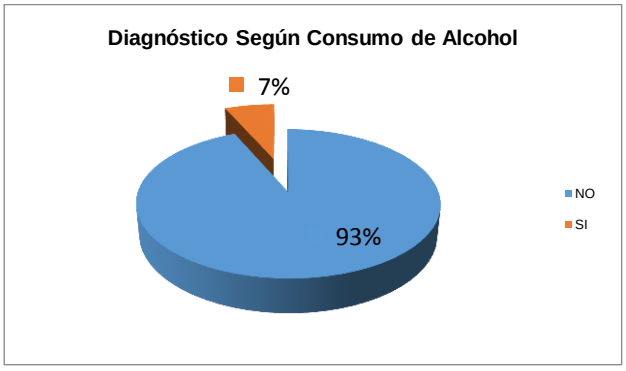


Figura 9. Diagnóstico Según Consumo de Alcohol

Diagnóstico Según Consumo de Alcohol	CANT	%
No	**57**	**93,44 %**
Si	**4**	**6,56 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

En cuanto al desarrollo de actividad física 50 personas son sedentarias que corresponde al 81,97%, de la población y 11 personas con el 18,03%, desarrollan algún tipo de actividad física. Como muestra la Figura 10.

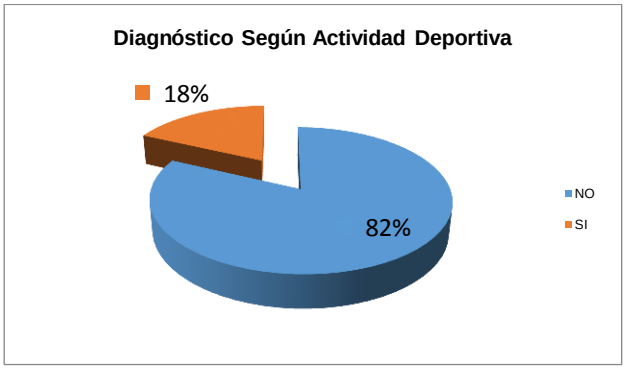


Figura 10. Diagnóstico Según Actividad Deportiva

Diagnóstico Según Actividad Deportiva	CANT	%
No	**50**	**81,97 %**
Si	**11**	**18,03 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

Dentro de los hallazgos del examen físico se encontró un 34,43% del personal con PESO NORMAL, 32,79% del personal con SOBREPESO, 24,59% del personal con OBESIDAD GRADO I, 3,28% del personal con OBESIDAD GRADO II, 3,28% del personal con OBESIDAD GRADO III, 1,64% del personal con NO DETERMINADO. Como se evidencia en la Figura 11.

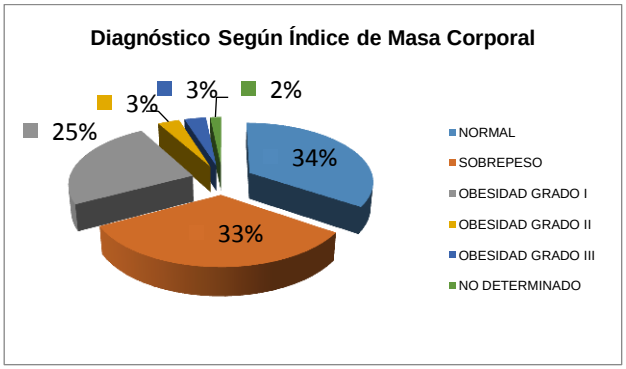


Figura 11. Diagnóstico Según Índice de Masa Corporal

Diagnóstico Según Índice de Masa Corporal	CANT	%
Normal	**21**	**34,43 %**
Sobrepeso	**20**	**32,79 %**
Obesidad grado i	**15**	**24,59 %**
Obesidad grado ii	**2**	**3,28 %**
Obesidad grado iii	**2**	**3,28 %**
No determinado	**1**	**1,64 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

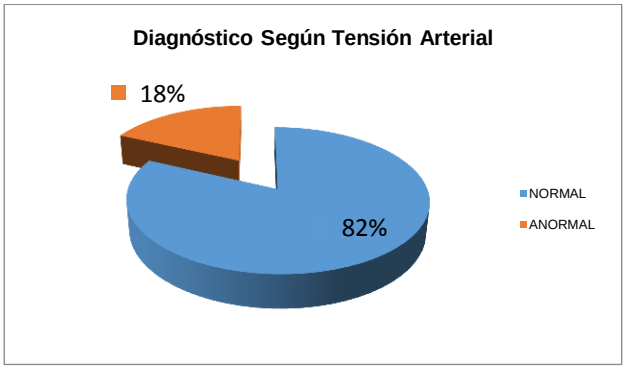


Figura 12. Diagnóstico Según Tensión Arterial

Diagnóstico Según Tensión Arterial	CANT	%
Normal	**50**	**81,97 %**
Anormal	**11**	**18,03 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

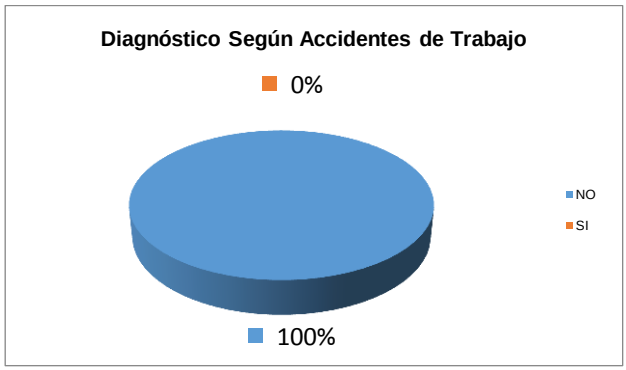


Figura 13. Diagnóstico Según Accidentes de Trabajo

Diagnóstico Según Accidentes de Trabajo	CANT	%
No	**61**	**100,00 %**
Si	**0**	**0,00 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

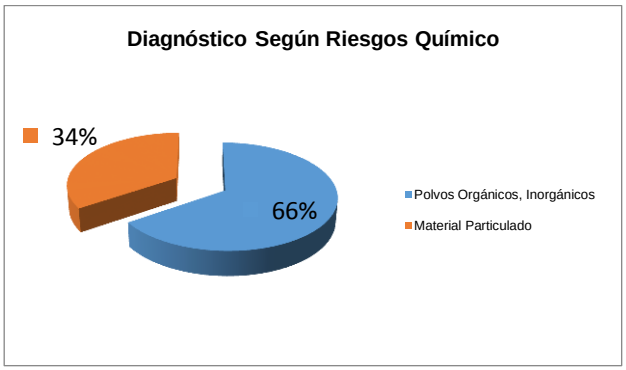


Figura 15. Diagnóstico Según Riesgos Químico

Diagnóstico Según Riesgos Químico	CANT	%
Polvos orgánicos, inorgánicos	**19**	**65,52 %**
Material particulado	**10**	**34,48 %**
TOTALES	**29**	**100 %**

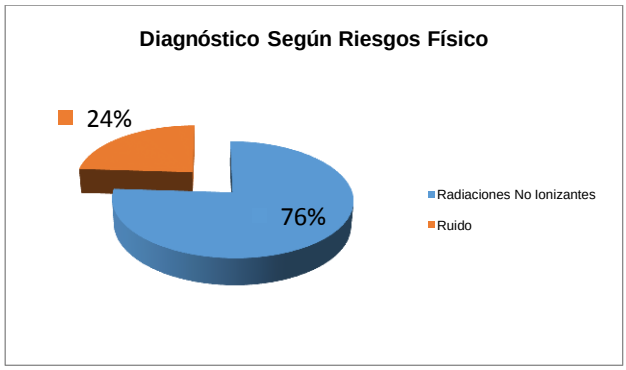


Figura 14. Diagnóstico Según Riesgos Físico

Diagnóstico Según Riesgos Físico	CANT	%
Radiaciones no ionizantes	**38**	**69,09 %**
Ruido	**12**	**21,82 %**
TOTALES	**55**	**100 %**

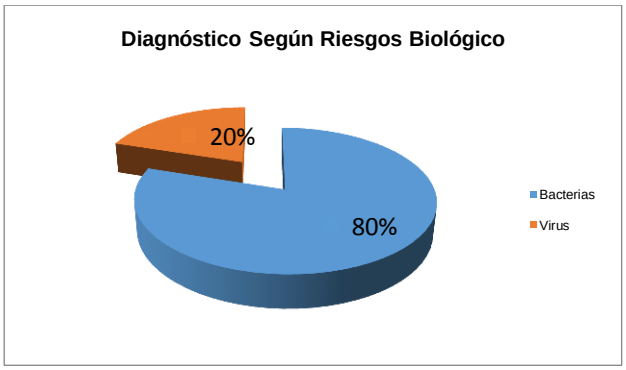


Figura 16. Diagnóstico Según Riesgos Biológico

Diagnóstico Según Riesgos Biológico	CANT	%
Bacterias	**16**	**59,26 %**
Virus	**4**	**14,81 %**
TOTALES	**27**	**100 %**

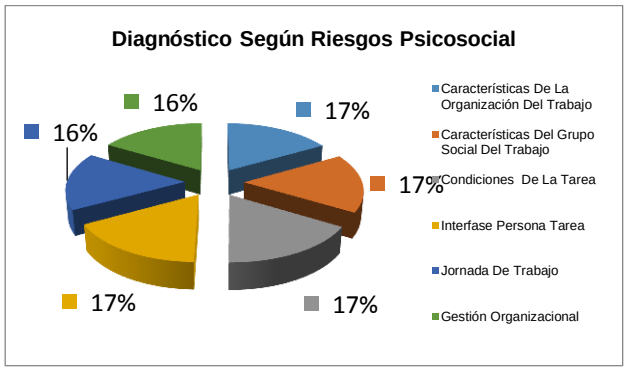


Figura 17. Diagnóstico Según Riesgos Psicosocial

Diagnóstico Según Riesgos Psicosocial	CANT	%
Características de la organización del trabajo	**56**	**13,43 %**
Características del grupo social del trabajo	**56**	**13,43 %**
Condiciones de la tarea	**56**	**13,43 %**
Interfase persona tarea	**56**	**13,43 %**
Jornada de trabajo	**55**	**13,19 %**
Gestión organizacional	**55**	**13,19 %**
TOTALES	**417**	**100 %**

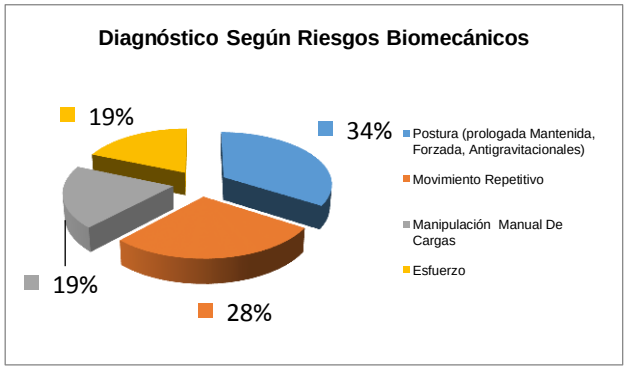


Figura 18. Diagnóstico Según Riesgos Biomecánicos

Diagnóstico Según Riesgos Biomecánicos	CANT	%
Postura (prologada mantenida, forzada, antigravitacionales)	**51**	**29,65 %**
Movimiento repetitivo	**42**	**24,42 %**
Manipulación manual de cargas	**29**	**16,86 %**
Esfuerzo	**28**	**16,28 %**
TOTALES	**172**	**100 %**

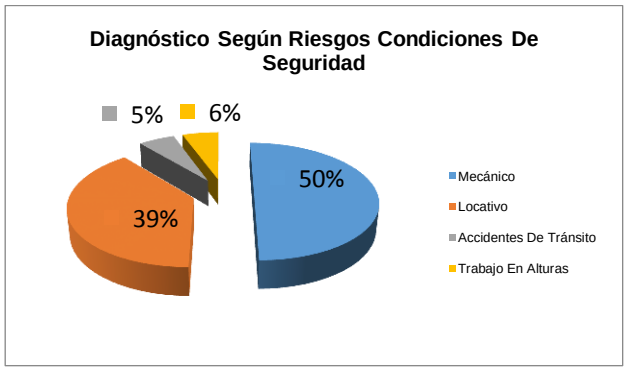


Figura 19. Diagnóstico Según Riesgos Condiciones De Seguridad

Diagnóstico Según Riesgos Condiciones De Seguridad	CANT	%
Mecánico	**9**	**45,00 %**
Locativo	**7**	**35,00 %**
Accidentes de tránsito	**1**	**5,00 %**
Trabajo en alturas	**1**	**5,00 %**
TOTALES	**20**	**100 %**

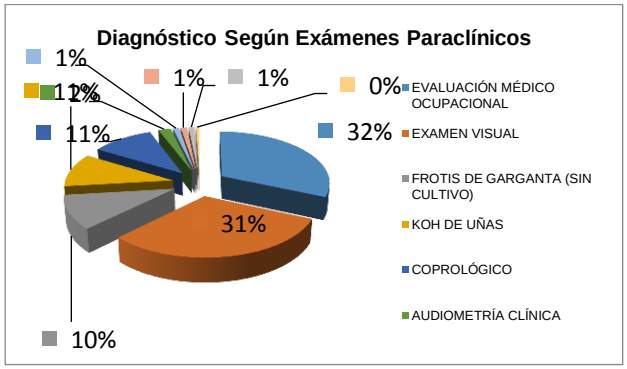


Figura 20. Diagnóstico Según Exámenes Paraclínicos

Diagnóstico Según Exámenes Paraclínicos	CANT	%
Evaluación médico ocupacional	**60**	**30,00 %**
Examen visual	**59**	**29,50 %**
Frotis de garganta (sin cultivo)	**20**	**10,00 %**
Koh de uñas	**20**	**10,00 %**
Coprológico	**20**	**10,00 %**
Audiometría clínica	**4**	**2,00 %**
Cuadro hemático	**2**	**1,00 %**
Pruebas psicosensometricas	**2**	**1,00 %**
Glicemia	**2**	**1,00 %**
Evaluación ocupacional con tsa	**1**	**0,50 %**
TOTALES	**200**	**100 %**

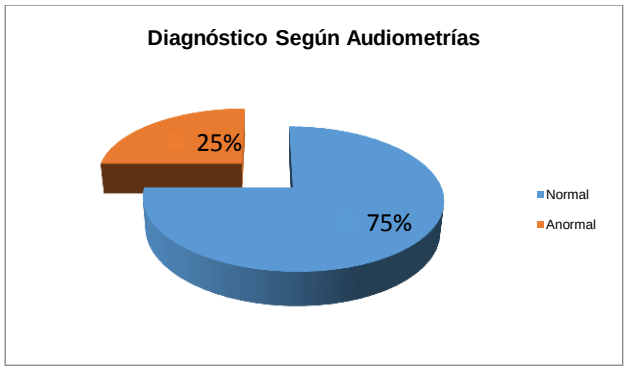


Figura 21. Diagnóstico Según Audiometrías

Diagnóstico Según Audiometrías	CANT	%
Normal	**3**	**75,00 %**
Anormal	**1**	**25,00 %**
TOTALES	**4**	**100 %**

Según el análisis por Concepto de Aptitud y el Diagnostico de Salud del Trabajo construido por los Exámenes Médico Laborales para la empresa, se establece lo siguiente: ES SATISFACTORIO 28 dentro del total de exámenes realizados que corresponde al 45,90%; SIN RESTRICCIONES 21 dentro del total de exámenes realizados que corresponde al 34,43%; ES SATISFACTORIO. NO SE EVIDENCAN SIGNOS, SINTOMAS O SECUELAS DE A.T.E.L. EN EVOLUCION 8 dentro del total de exámenes realizados que corresponde al 13,11%; EVIDENCIA DE PATOLOGÍA DE ORIGEN COMÚN CON PLAN DE MANEJO EN SU EPS QUE SE REQUIERE AJUSTAR 2 que corresponde al 3,28%, EVIDENCIA DE PATOLOGÍA DE ORIGEN COMÚN QUE REQUIERE SER EVALUADA POR SU EPS NO SE EVIDENCIAN SECUELAS DE ATEP EN EVOLUCIÓN 1 que corresponde al 1,64%; ES SATISFACTORIO, SE EVIDENCIAN SECUELAS DE ATEL EN EVOLUCIÓN 1 , que corresponde al 1,64%, es de anotar que las patologías se convierten en restricciones temporales para algunas de las actividades laborales, pues la mayoría de ellas son reversibles es decir se pueden corregir en poco tiempo. Figura 22.

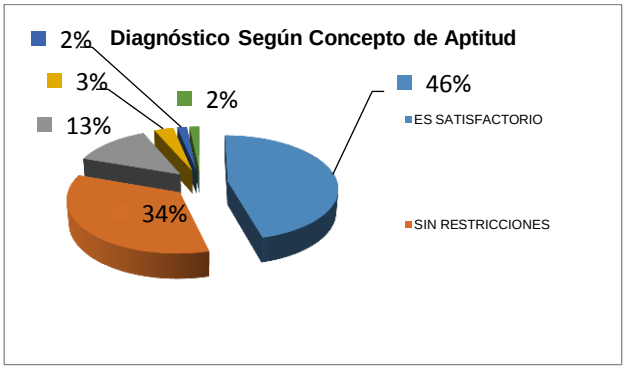


Figura 22. Diagnóstico Según Concepto de Aptitud

Diagnóstico Según Concepto de Aptitud	CANT	%
Es satisfactorio	**28**	**45,90 %**
Sin restricciones	**21**	**34,43 %**
Es satisfactorio. no se evidencan signos, sintomas o secuelas de a.t.e.l. en evolucion	**8**	**13,11 %**
Evidencia de patología de origen común con plan de manejo en su eps que se requiere ajustar.	**2**	**3,28 %**
Evidencia de patología de origen común que requiere ser evaluada por su eps. no se evidencian secuelas de atep en evolución.	**1**	**1,64 %**
Es satisfactorio. se evidencian secuelas de atel en evolución.	**1**	**1,64 %**
TOTALES	**61**	**100 %**

Según el Diagnostico de Salud del Trabajo, la morbilidad de la población a estudio para la empresa se encontró la siguiente:
Figura 23.

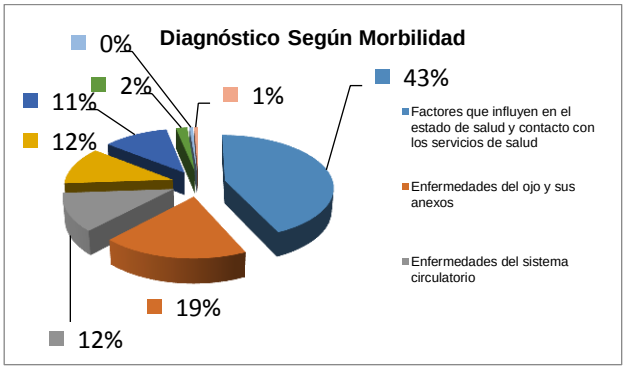


Figura 23. Diagnóstico Según Morbilidad

Diagnóstico Según Morbilidad	CANT	%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	**61**	**43,14 %**
Enfermedades del ojo y sus anexos	**29**	**18,95 %**
Enfermedades del sistema circulatorio	**18**	**11,76 %**
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	**18**	**11,76 %**
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	**17**	**11,11 %**
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	**3**	**1,96 %**
Enfermedades del aparato digestivo	**1**	**0,65 %**
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	**1**	**0,65 %**
TOTALES	**153**	**100 %**

1. Las variables socio demográficas expuestas están asociadas al tipo de empresa, la confluencia del personal en la región y la labor a desarrollar. 2. Destaca el consumo de alcohol de forma social con desconocimiento del tema referente a las enfermedades asociadas; se recomienda por lo tanto realizar capacitación en el tema específico para el personal, conociendo el alcance de un cambio en la cultura local. 3. Se recomienda fortalecer nexos administrativos con las EPS del personal para definir las actividades y servicios en los posibles eventos por enfermedades generales según el análisis de Morbilidad. 4. Fortalecer nexos administrativos con la ARL al servicio de la Población Labor para continuar con la mejora en la cobertura de las actividades de Promoción y Prevención, Capacitaciones y eventos relacionados obligatorios como lo establece la Norma. 5. Implementar y Ejecutar los diferentes PVE en Cabeza de un Médico Laboral con el objetivo de controlar y disminuir las patologías presentes en el personal y así evitar el aumento en su Morbilidad que ocasiona Ausentismo y las posibles pérdidas económicas. 6. Implementar y Ejecutar el PVE Osteomuscular y Manejo de Cargas de forma inmediata, con el objetivo de disminuir la morbilidad a corto, mediano y largo plazo y generar la cultura del autocuidado. 7. Establecer un Programa de motivación e incentivos para gestar la cultura del no Consumo de Alcohol y la Práctica Deportiva en la empresa. 8. Establecer un Programa de motivación e incentivos para el manejo de la Higiene Postural. 9. Establecer los profesiogramas a las variaciones según la morbilidad de la empresa. 10. Dar lugar al Departamento de Seguridad y Salud del Trabajo en conjunto con la ARL en Cabeza de un Médico Laboral con el objeto de implementar las medidas y actividades necesarias para iniciar estos programas.

Se debe complementar el presente informe con las incapacidades de origen común, los accidentes de trabajo, las enfermedades laborales y diagnóstico de morbilidad sentida.

11. Es necesario mejorar los estilos de vida saludables, realizando campañas en las cuales se expliquen los beneficios de realizar actividad física (150 minutos de ejercicio aeróbico a la semana), desestimular el consumo de licor y del tabaco, resaltando las consecuencias negativas para el ámbito personal, familiar y laboral de su consumo. 12. Realizar campañas educativas en la empresa sobre la cultura del autocuidado, alimentación balanceada, aprovechamiento del tiempo libre, con el fin de impactar positivamente en el estado de salud de los colaboradores. 13 Implementar y Ejecutar Programa de elementos de protección personal (EPP), Programa de fomento de estilos de vida saludable, Programa

de prevención de patologías comunes, Programa de vigilancia médica para factores de riesgos cardiovasculares, Programa de vigilancia médica para el impacto de la función visual en el trabajo, Programa de preparación ante emergencias. 14. Implementar y Ejecutar el PVE Osteomuscular, Manejo de Cargas, motivación e incentivos para el manejo de Higiene Postural , con el objetivo de disminuir la morbilidad de alteraciones osteomusculares a corto, mediano y largo plazo y generar cultura del autocuidado. 15. La Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y la resolución 2346 del 11 de julio de 2007 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con el perfil del cargo definido por el empleador. También establece que la Empresa Usuaria solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL DEL TRABAJADOR. 16. Teniendo en cuenta la normatividad vigente y Profesiograma de La Empresa, se sugiere realizar los exámenes laborales de control periódico cada 12 meses, exámenes de Reintegro Laboral a todos los trabajadores posterior a una incapacidad médica y exámenes de Retiro a los trabajadores que se les ha terminado el contrato de trabajo.



Bernardo León Bolaños Realpe
Médico y Cirujano
Especialista en Medicina del Trabajo y Laboral
Especialista Alta Gerencia con Énfasis en Calidad
Licencia en SST 09984 - 03/09/2020