



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE

“FACTORES ASOCIADOS A INCAPACIDAD LABORAL PROLONGADA EN TRABAJADORES CON PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR EN UNA CLÍNICA OCUPACIONAL DE LIMA EN EL AÑO 2019”

Nombre del Autor: Felix Fredy Ancalli Calizaya

Nombre del Asesor: Juan Carlos Palomino Baldeón

LIMA – PERÚ

2020

TITULO

“FACTORES ASOCIADOS A INCAPACIDAD LABORAL PROLONGADA EN TRABAJADORES CON PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR EN UNA CLÍNICA OCUPACIONAL DE LIMA EN EL AÑO 2019”

RESUMEN

Las enfermedades osteomusculares representan un problema muy frecuente que afecta la salud de los trabajadores, provocando descanso médico e incapacidad laboral. Cuando la recuperación de una enfermedad osteomuscular se retrasa, también se prolonga la incapacidad laboral del trabajador, provocando impacto negativo sobre su salud y en la productividad de la empresa.

El tiempo óptimo de incapacidad laboral es el tiempo que demora resolver un proceso clínico, depende del estado clínico del trabajador y de las exigencias del puesto de trabajo. Con fines del estudio, definimos como incapacidad laboral prolongada al descanso médico que supere los 20 días continuos por la una misma patología osteomuscular.

Se presenta un estudio de tipo correlativo, retrospectivo y de corte transversal, con el objetivo de identificar los factores asociados a la incapacidad laboral prolongada en trabajadores con patología osteomuscular. El estudio incluirá a todos los trabajadores con patología osteomuscular que fueron evaluados en la Clínica del Trabador de la ciudad de Lima durante el año 2019.

La recolección de los datos se realizará mediante el análisis documental de los informes de reincorporación laboral. Luego, con la información ordenada se aplicará el χ^2 para determinar los factores clínico-epidemiológicos y del puesto de trabajo que se asocien significativamente con la presencia de incapacidad laboral prolongada.

Los resultados obtenidos nos permitirán implementar medidas preventivas para reducir el tiempo de recuperación de la enfermedad osteomuscular y, de esta manera, evitar su progresión a incapacidad laboral prolongada.

Palabras clave: Enfermedad osteomuscular, incapacidad laboral.

I.- INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha observado esfuerzos realizados por parte del estado y las empresas, sin embargo, las cifras de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales nos presentan una realidad preocupante. Sólo en el año 2019 se han reportado de manera oficial más de 34 mil accidentes de trabajo en todo el Perú, de los cuales 242 fueron accidentes mortales. Estas cifras son preocupantes, no sólo por los eventos reportados en sí, sino por las secuelas osteomusculares que sufren los trabajadores (1).

Las lesiones osteomusculares son uno de los problemas más importantes de salud en el trabajo, que abarca todas las ocupaciones y sectores económicos (2). La etiología de los desórdenes osteomusculares es multifactorial, destacando factores individuales, organizacionales y de la propia actividad laboral. Comprometiendo con más frecuencia las articulaciones del hombro, codo, muñeca y columna vertebral (3).

Entre las consecuencias generadas por la aparición de este tipo de trastornos en los trabajadores, se encuentran el ausentismo laboral, la disminución de productividad, modificación en la calidad de vida, incapacidades laborales temporales y permanentes, en algunos casos (4,5).

La incapacidad laboral es la situación que presenta un trabajador que le impide el desempeño de sus actividades laborales (6). El tiempo óptimo de incapacidad laboral por causa médica, es el tiempo que demora resolver un proceso clínico. El problema del ausentismo laboral por enfermedades osteomusculares es que, en la mayoría de casos no existe un tiempo determinado óptimo que garantice la recuperación de la lesión a pesar de un tratamiento adecuado y oportuno (7).

El tiempo de incapacidad laboral depende de ciertas características intrínsecas como son el sexo y edad, además de las características del puesto de trabajo o los peligros que representan las actividades laborales (3,8).

La presencia de peligros ergonómicos como levantamiento manual de carga, movimientos repetitivos de miembros superiores y adopción de posturas forzadas durante las actividades laborales operativas, incrementan el riesgo de aparición, empeoramiento de enfermedades osteomusculares y demora en el tiempo de recuperación. Se sabe que, en la mayoría de las veces, el tiempo de incapacidad laboral es mayor para los puestos operativos en comparación a los puestos administrativos. Esto es especialmente importante para lesiones osteomusculares de la columna, así como de las extremidades (9).

La incapacidad laboral prolongada es un tema importante para la empresa porque tiene que asumir costos debido al ausentismo de un trabajador calificado y porque debe contratar un reemplazo temporal; además de los gastos médicos y consecuencias para la salud del trabajador y el bienestar económico de su familia (10-12).

El tiempo de licencia por descanso médico depende del criterio de los médicos tratantes (Traumatólogo, fisiatra, neurocirujano u otro), quienes luego de evaluar el estado de salud de los trabajadores pueden brindar el alta médica con recomendaciones para sus actividades de la vida diaria y laboral: Sin embargo, en muchas ocasiones, el tiempo de descanso médico y tiempo de incapacidad laboral no coinciden; por lo que, el trabajador clínicamente mejorado aún no tiene las capacidades adecuadas para realizar sus actividades laborales (4).

En estos casos complejos, a pesar que el trabajador se sienta en condiciones de retornar a sus actividades laborales e incluso cuente con alta por sus médicos tratantes; el médico ocupacional podría establecer que aún no se encuentre apto para desarrollar las actividades laborales debido a su condición clínica o por la exigencia de las actividades propias del trabajo. Esta contradicción se debe a que los médicos especialistas no ocupacionales no tienen un conocimiento adecuado sobre la valoración de la aptitud medico ocupacional (6,13).

El Ministerio de Salud estipula que las evaluaciones medico ocupacionales deben realizarse como parte de la reincorporación laboral, es decir, al término de la incapacidad temporal prolongada. Para lo cual, la responsabilidad de determinar la aptitud o no aptitud para el trabajo recae sobre el medico ocupacional (14).

El tiempo de recuperación y reincorporación laboral depende de tres factores: capacidades del trabajador, exigencias del puesto de trabajo y propios de la enfermedad o lesión; entre las que destacan “*la presencia de otras enfermedades, el tipo de lesión osteomuscular, ubicación corporal, tratamiento médico o quirúrgico, necesidad de fisioterapia, tipo de trabajo físico, entre otros*” (15).

En general, las lesiones osteomusculares, especialmente de los miembros inferiores, pueden presentar un periodo largo de incapacidad para el trabajo, con consecuencias físicas, psicológicas y sociales a mediano y largo plazo (16). Definir la aptitud para el trabajo luego de una incapacidad laboral prolongada por accidente o enfermedad osteomuscular, es un tema sumamente importante debido a que implica que el trabajador estará nuevamente expuesto a peligros laborales que podrían tener implicancias serias en su salud (9,17).

A falta de una definición más precisa y basados en el periodo de subsidio por EsSalud, con el fin del presente estudio, definiremos el periodo de incapacidad

laboral prolongada como el descanso médico que supere los 20 días continuos por la una misma patología osteomuscular (18).

El presente proyecto busca identificar los factores asociados a la incapacidad laboral prolongada en trabajadores con patología osteomuscular y los resultados nos permitirá implementar medidas preventivas para reducir el tiempo óptimo de recuperación y facilitar la pronta reincorporación laboral de los trabajadores.

Es un tema original que no ha sido estudiado anteriormente en nuestro país y es factible de ser realizado; ya que existe acceso a las unidades de estudio, se cuenta con el tiempo necesario, recursos y presupuesto que será cubierto por el investigador. Por todas estas consideraciones, considero que el desarrollo del tema propuesto es importante y se justifica.

II.- OBJETIVOS

Objetivo general

- Identificar los factores asociados a la incapacidad laboral prolongada en trabajadores con patología osteomuscular evaluados en una Clínica Ocupacional de Lima durante el año 2019.

Objetivos específicos

- Describir las características clínicas y laborales de los trabajadores con patología osteomuscular evaluados en una Clínica Ocupacional de Lima durante el año 2019.
- Establecer el tiempo promedio de incapacidad laboral según el tipo de patología osteomuscular en los trabajadores evaluados en una Clínica Ocupacional de Lima durante el año 2019.
- Identificar los factores clínicos que se asocian significativamente a la incapacidad laboral prolongada en trabajadores con patología osteomuscular.
- Identificar los factores laborales que se asocian significativamente a la incapacidad laboral prolongada en trabajadores con patología osteomuscular.

III.- MATERIAL Y MÉTODO

a) Diseño del estudio

El presente estudio es de tipo no experimental, correlativo, retrospectivo y de corte transversal.

- **No experimental:** Porque el estudio se encargará de observar y analizar las variables propuestas sin modificarlas o controlarlas.
- **Correlativo:** Porque se determinará la asociación entre las variables de estudio características clínico-laborales y la incapacidad laboral prolongada.
- **Retrospectivo:** Porque se analizará datos que ya han sido evaluados.
- **Corte transversal:** Porque la recolección de la información se realizará de un tiempo o periodo específico.

b) Población

La población estará conformada por todos los trabajadores que pasaron evaluación de reincorporación laboral por patología osteomuscular en la Clínica del Trabajador de Lima durante el año 2019.

Criterios de Inclusión

- Trabajadores de ambos sexos y todas las edades.
- Con evaluación de reincorporación laboral en la Clínica del Trabajador de Lima durante el 01 de enero al 31 de diciembre del año 2019.
- Con incapacidad laboral temporal o descanso médico por alguna patología osteomuscular.

Criterios de Exclusión

- Informe o historia clínica con información incompleta o extraviada.
- Re-evaluaciones de reincorporación laboral por otra patología.
- Evaluación médico ocupacional para cambio de puesto de trabajo.

c) Muestra

El presente trabajo de investigación no tendrá muestra porque incluirá al 100% de trabajadores que cumplan los criterios de estudio.

d) Definición operacional de variables

- **Variables independientes: Factores asociados.**
Conjunto de características epidemiológicas, de la patología osteomuscular, del puesto de trabajo y los peligros propios de las actividades laborales del trabajador.
- **Variable dependiente: Incapacidad Laboral Prolongada**
Situación del trabajador que le impide el desempeño de sus actividades laborales por un tiempo mayor a 20 días continuos por una misma patología osteomuscular.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

DIMENSION		VARIABLE	TIPO POR SU NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIA	MEDIO DE VERIFICACIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE FACTORES ASOCIADOS	Factores epidemiológicos	Sexo	Cualitativo	Nominal	Masculino Femenino	Informe de Reincorporación
		Edad	Cuantitativo	Discreto	Directo	Informe de Reincorporación
		Grado de instrucción	Cualitativo	Ordinal	Primaria Secundaria Técnico Universitario	Informe de Reincorporación
	Factores de la patología osteomuscular	Etiología	Cualitativo	Nominal	Accidente laboral Accidente particular Enfermedad profesional Enfermedad común	Informe de Reincorporación
		Segmento corporal afectado	Cualitativo	Nominal	Extremidad superior Extremidad inferior Columna vertebral	Informe de Reincorporación
		Tipo de tratamiento	Cualitativo	Nominal	Médico Quirúrgico	Informe de Reincorporación
		Rehabilitación médica	Cualitativo	Nominal	Si No	Informe de Reincorporación
		Evolución	Cualitativo	Nominal	Favorable Estacionaria No favorable	Informe de Reincorporación
	Factores del puesto de trabajo	Tiempo de incapacidad laboral	Cuantitativo	Discreta	Directo	Informe de Reincorporación
		Tipo de trabajo	Cualitativo	Nominal	Administrativo Operativo	Informe de Reincorporación
	Peligros laborales	Puesto de trabajo	Cualitativo	Nominal	Directo	Informe de Reincorporación
		Peligros ergonómicos	Cualitativo	Nominal	Manipulación de cargas Postura forzada Movimiento repetitivo	Informe de Reincorporación
		Peligros psicosociales	Cualitativo	Nominal	Trabajo por metas Turno nocturno Atención a clientes	Informe de Reincorporación
	VARIABLE DEPENDIENTE	Incapacidad laboral prolongada (mayor a 20 días)	Cualitativo	Nominal	Si No	Informe de Reincorporación

e) Procedimientos y técnicas

Se coordinará con la Gerencia de la Clínica del Trabajador, solicitando autorización para revisar la base de los informes medico ocupacionales de reincorporación laboral realizados durante el periodo de estudio.

La técnica para la recolección de la información será el análisis documental de los informes de reincorporación médicos ocupacionales y estará a cargo del investigador. Para este fin se usará una ficha de recolección de datos,

elaborada por el propio investigador, donde se consignará toda la información necesaria para el desarrollo del presente estudio (Anexo 01).

f) Aspectos éticos

El presente proyecto será presentado al Comité de ética de la Universidad Cayetano Heredia. Además, se garantiza que la información será manejada en forma anónima y sólo para los objetivos del presente estudio.

Debido a que la información se recolectará de los informes de reincorporación médico ocupacional, no se requiere consentimiento informado, ni aplica la declaración de Helsinki ni las recomendaciones de Ginebra dadas por la Asociación Médica Mundial.

g) Plan de análisis

La información obtenida será agregada a una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2019. Luego se exportará una base de datos del software estadístico SPSS versión 22.0 para realizar el análisis estadístico.

Se utilizará estadística descriptiva para estimar las frecuencias absolutas y relativas de las características de las variables de estudio, las mismas que se representaran en tablas y gráficos mediante diagrama de barras. Finalmente, se determinará el grado de asociación entre los factores asociados y la incapacidad laboral prolongada mediante la prueba chi cuadrado, con un nivel de significancia $p < 0.05$.

V.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anuario estadístico sectorial. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Perú 2019.
2. Espinal M, Barraza P, Herrera V, Macías J, Gómez K, Vargas M. Impacto de los trastornos músculo-esqueléticos relacionados al trabajo en México. Academia Journals 2019; 11(4)549-553
3. Castaños A, García M y E Pareja. Desórdenes osteomusculares de origen ocupacional relacionados con la actividad laboral desempeñada, en el sector salud, administrativo y manufactura en 5 países iberoamericanos. Tesis de especialización en Gerencia de la Salud Ocupacional. Facultad de Medicina – División de Salud Pública Universidad CES. Colombia 2011.
4. Más de 150 respuestas sobre incapacidad temporal. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. España 2011.

5. Manual de tiempos óptimos de incapacidad temporal. Gobierno de España. Cuarta edición España.
6. Boix P, Benavides F, Gil P, Orozco A, Sampere M, Arenas P, Calvo E y Ballesteros M. Protocolo para la gestión de programas de retorno al trabajo en casos de incapacidad temporal por trastornos musculoesqueléticos. Universitat Pompeu Fabra. España 2014.
7. Vicente J. Reflexión sobre los problemas a la reincorporación laboral tras incapacidades médicas largas. Med Segur Trab 2016; 62 (242) 49-65
8. Manual de tiempos óptimos de incapacidad temporal. Gobierno de España. Cuarta edición España.
9. Guía Práctica de Salud Laboral para la valoración de: Aptitud en trabajadores con riesgo de exposición a carga física. Escuela Nacional de Medicina del Trabajo. España 2010.
10. Villaplana M. Absentismo e Incapacidad Laboral. Consejo Económico y Social del Principado de Asturias. España 2015.
11. Vicente J. Reflexión sobre los problemas a la reincorporación laboral tras incapacidades médicas largas. Med Segur Trab (Internet) 2016; 62 (242) 49-65
12. López-Guillén A y Vicente J. Necesidad de políticas de retorno al trabajo tras incapacidad laboral prolongada, en materia de seguridad social. Med Segur Trab . 2018;64(253):379-401
13. Quintana M, Palomino J y Ticsé R. Conocimiento, actitud y práctica del médico especialista no ocupacional sobre la valoración de la aptitud médica ocupacional. Rev Med Hered. 2018; 29:90-96.
14. Resolución Ministerial N° 312-2011/MINSA Que aprueba Documento Técnico: Protocolo de Exámenes médico ocupacionales y guías de diagnósticos de los exámenes médicos obligatorios por actividad. Perú 2011.
15. Terradillos M, Aguado M, García M, Sainz J, Cabello M. Guía de Valoración de Incapacidad Laboral para Médicos de Atención Primaria (2.ª edición). Escuela Nacional de Medicina del Trabajo. Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Economía y Competitividad Ciencia. Madrid. 2015.
16. Castro OJ, Haro ME, Quiñones KA. Apego a las Guías de duración de la incapacidad laboral por patología en fracturas de tobillo. Revista Cubana de Salud y Trabajo 2019;20(1):43-6. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2019/cst191g.pdf>
17. Díaz C. Reflexiones sobre la incapacidad y aptitud laboral. Nuevas sinergias entre medicina evaluadora y medicina laboral. Historia clínica laboral única. La incapacidad laboral, un continuo evolutivo. España 2014. Med Segur Trab 2014; Suplemento extraordinario N.º 1: 125-130
18. Ley N° 26790. Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud. Perú 1997.

VI.- PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

N°		MATERIAL O ACTIVIDAD	COSTO ESTIMADO (S/.)	
1	Elaboración del proyecto	2% de papel bond. Bibliografía Tipeado Fotocopia Útiles de escritorio. Movilidad y alimentación	10.00 100.00 30.00 10.00 20.00 30.00	200.00
2	Recolección de la información	Viáticos	350.00	350.00
3	Procesamiento y Análisis de Datos	2% de papel bond. Asesoría	50.00 500.00	550.00
4	Redacción del Informe	2 millar de papel bond A4 Tipeado e impresión Copias Empastado	50.00 200.00 150.00 100.00	500.00
5	Imprevistos (10%)			100.00
	TOTAL		S/. 1800.00	

El costo que demandará la ejecución del proyecto será de S/. 1800.00 (Mil ochocientos y 0/00 soles) que será autofinanciado por el investigador.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	2020					
	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
1. Revisión de la literatura	X					
2. Formulación del proyecto	X					
3. Recolección y tabulación de datos		X	X	X		
4. Análisis de los resultados					X	
5. Redacción del Informe						X
6. Presentación del informe final						X

El desarrollo del proyecto se realizará bajo la supervisión del asesor y se tomarán las medidas correspondientes a garantizar el cumplimiento del objetivo del estudio.

ANEXO

Ficha de recolección de datos

FACTORES ASOCIADOS A INCAPACIDAD LABORAL PROLONGADA EN TRABAJADORES CON PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR EN UNA CLÍNICA OCUPACIONAL DE LIMA EN EL AÑO 2019

Nombre: _____	DNI: _____	Fecha: _____
---------------	------------	--------------

Factores epidemiológicos	Sexo	<input type="checkbox"/>	Masculino
		<input type="checkbox"/>	Femenino
	Edad		años
	Grado de instrucción	<input type="checkbox"/>	Primaria
		<input type="checkbox"/>	Secundaria
		<input type="checkbox"/>	Técnico
		<input type="checkbox"/>	Universitario
Factores de la patología osteomuscular	Etiología	<input type="checkbox"/>	Accidente laboral
		<input type="checkbox"/>	Accidente particular
		<input type="checkbox"/>	Enfermedad profesional
		<input type="checkbox"/>	Enfermedad común
	Segmento corporal afectado	<input type="checkbox"/>	Extremidad superior
		<input type="checkbox"/>	Extremidad inferior
		<input type="checkbox"/>	Columna vertebral
	Tipo de tratamiento	<input type="checkbox"/>	Médico
		<input type="checkbox"/>	Quirúrgico
	Rehabilitación médica	<input type="checkbox"/>	Si
	<input type="checkbox"/>	No	
	Evolución	<input type="checkbox"/>	Favorable
		<input type="checkbox"/>	Estacionaria
		<input type="checkbox"/>	No favorable
	Tiempo de incapacidad laboral		días
Factores del puesto de trabajo	Tipo de trabajo	<input type="checkbox"/>	Administrativo
		<input type="checkbox"/>	Operativo
	Puesto de trabajo		
Peligros laborales	Peligros ergonómicos	<input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas
		<input type="checkbox"/>	Postura forzada
		<input type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo
	Peligros psicosociales	<input type="checkbox"/>	Trabajo por metas
		<input type="checkbox"/>	Turno nocturno
		<input type="checkbox"/>	Atención a clientes
Incapacidad laboral prolongada (mayor a 20 días)		<input type="checkbox"/>	Si
		<input type="checkbox"/>	No