

PROTOCOLO MÉDICO OCUPACIONAL EMPRESAS TERCERAS QUIMPAC SA.

TIPO DE EVALUACION	PERSONAL OPERATIVO	PERSONAL ADMINISTRATIVO	OPERADORES DE MAQUINARIA/CAMIONETA/GRUA
EVALUACIÓN MÉDICA: EVALUACIÓN CLÍNICA ANTROPOMETRÍA, SIGNOS VITALES, DATOS FILIACIÓN, ANTECEDENTES	X	X	X
EVALUACION MUSCULO ESQUELETICA	X	X	X
LABORATORIOS			
HEMOGRAMA COMPLETO (Hemoglobina,Hematocrito,Recuento deplaquetas,Formula Leucocitaria)	X	X	X
GRUPO SANGUINEO	X	X	X
GLUCOSA	X	X	X
COLESTEROL TOTAL	X	X	X
TRIGLICERIDOS	X	X	X
EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	X	X	X
EVALUACIÓN COMPLEMENTARIA:			
ESPIROMETRÍA	X		X
AUDIOMETRÍA	X		X
RAYOS X DE TÓRAX FRONTAL- LECTURA OIT	X	X	X
EVALUACION PSICOLOGICA PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	X		X
ESCALA DE SOMNOLENCIA EPWORTH			X
EVALUACIÓN PSICOLÓGICA PARA MANEJO (CONDUCTORES)			X
EXAMEN OCULAR (Agudeza visual, campo visual, visión binocular, Test de colores, Test de estereopsis)	X	X	X
ELECTROCARDIOGRAMA	X		X
TEST DE ALTURA ESTRUCTURAL (SUFICIENCIA PARA TRABAJO EN ALTURA 1.8m)	X		X
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO (TEST DE SUFICIENCIA)	X		

CRITERIOS DE APTITUD		
RESULTADOS DE EXÁMENES DE LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
1. Examen Clínico Completo (incluye Dermatología): Sistemas Corporales con Parámetros Normales	Apto	Control Médico Periódico (Topico)
Funciones Vitales: Frecuencia Cardíaca (60 a 90 x min.), Frecuencia Respiratoria (12 a 20 x min.) y/o Temperatura (menor a 37°C).	Apto	Ninguna
Bradycardia Sinusal: hasta 55 latidos por minuto sin alguna sintomatología	Apto	Interconsulta con cardiología
Bradycardia Sinusal: < 55 latidos por minuto.	Observado	Interconsulta con cardiología
Presión Arterial Sistólica es igual o mayor a 140 mmHg y/o Presión Arterial Diastólica es igual o mayor a 90mmHg se considera como Diagnóstico de Presión Arterial Elevada.	Observado	Interconsulta con Cardiología
En el examen físico se evidencia sintomatología de enfermedad aguda NO complicada de cualquier sistema corporal.	Apto	Interconsulta con especialidad médica según el sistema corporal afectado
En el examen físico se evidencia sintomatología de enfermedad aguda o Crónica complicada de cualquier sistema corporal	Observado	Interconsulta según la Especialidad
Índice de Masa Corporal: 17 kg/m ² Indica Bajo Peso	Observado	Interconsulta en Nutrición.
Índice de Masa Corporal: 25 – 29 kg/m ² Indica Sobrepeso	Apto	Interconsulta en Nutrición y seguimiento médico periódico.
Índice de Masa Corporal: 30 – 42 kg/m ² (Obesidad)	Observado	Interconsulta en Nutrición y Endocrinología por EsSalud o su EPS.
Índice de Masa Corporal: > 43 (Obesidad)	No apto	
Determinación de cualquier patología dermatológica y examen de la piel para determinar Micosis en piel (limitado o extendido) y Onicomiosis.	Apto	Interconsulta con dermatología (Control por tópico).
Examen Músculo-Esquelético (Osteomuscular): Sistemas Corporales con Parámetros Normales	Apto	Control Médico Periódico
Si la Exploración Física muestra dolor o limitación en Articulación, Músculo, o Columna Vertebral (Cervical, Dorsal o Lumbar) y/o Antecedentes de alteración Musculo esquelética como hernia de columna vertebral, bursitis, sinovitis, desgaste, artrosis u otras enfermedades crónicas de los huesos.	ADMINISTRATIVOS: Apto OPERATIVOS: Observado	Interconsulta con Traumatología
2. Evaluación Oftalmológica: Normal	Apto	Control Oftalmológico Periódico
Agudeza visual Cerca/Lejos: Agudeza visual 20/30 en ambos ojos o monocular. Sin alteración en la Estereopsis.	Apto	Uso OBLIGATORIO de gafas correctoras.
3. Agudeza visual Cerca/Lejos: > 20/30 en ambos ojos con correctores y/o con estereopsis alterada (Personal operativo)	ADMINISTRATIVOS: Apto OPERATIVOS: Observado	Interconsulta con Oftalmología
Visión de Colores/Test de Ishihara: Alterado considerando Discromatopsia sin alteración de colores puros (personal operativo)	Observado	Interconsulta en Oftalmología
Visión de Colores/Test de Ishihara: Alterado considerando Discromatopsia con alteración de colores puros (Personal Operativo)	ADMINISTRATIVOS: Apto OPERATIVOS: Observados	Interconsulta con Oftalmología
Examen clínico indica alteraciones No complicadas a nivel de conjuntiva y esclerótica o en órganos anexos (se considera hallazgos)	Observado	Interconsulta con Oftalmología
Test de Trabajo en Altura mayor a 1,8 metros / espacio confinado Normal	Apto	
Si la Exploración Física y actual Estado de Salud indica limitación en las actividades laborales para trabajo en altura y espacio confinado. (patología cardiovascular, patología respiratoria , vértigo paroxístico benigno etc.)	No Apto solo para trabajo en altura y/o espacio confinado	

Hemograma Completo: Valores dentro de Parámetros Normales	Apto	Control de Pruebas de Laboratorio Periódico
Hemograma: Hemoglobina entre 9 a 11 g/dl	Observado	Interconsulta en Medicina Interna
Hemograma: Hemoglobina igual o menor de 9 g/dL y alteraciones en los Constantes Corpusculares (Identificar tipo de Anemia)	No Apto	
Hemograma: Leucocitos menor a 5 000/mm ³ (Leucopenia) o mayor a 10 000/mm ³ (Leucocitosis) y con sintomatología.	Observado	Interconsulta con medicina Interna
Hemograma: Trombocitos menor a 150 000/mm ³ (Trombocitopenia) o mayor a 400 000/mm ³ (Trombocitosis).	Observado	Interconsulta con Medicina Interna
4. Glucosa en Ayunas: Valores dentro de Parámetros Normales	Apto	Control de Pruebas de Laboratorio Periódico
Glucosa en ayunas: > 120mg/dl.	ADMINISTRATIVOS: Apto OPERATIVOS: Observados	Interconsulta con Endocrino o medicina interna
7. Colesterol Total: Valores dentro de Parámetros Normales	Apto	Control de Pruebas de Laboratorio Periódico
7.1 Colesterol Total: hasta 250mg/dl.	Observado	Interconsulta con Medicina Interna
7.2 Colesterol Total: > 250mg/dl.	ADMINISTRATIVOS: Apto OPERATIVOS: Observado	Recomendación: interconsulta con Endocrinología
8. Triglicéridos: Valores dentro de Parámetros Normales	Apto	Control de Pruebas de Laboratorio Periódico
Triglicéridos: hasta 250 mg/dl	Observado	Interconsulta con Medicina Interna
Triglicéridos: > 250 mg/dl	ADMINISTRATIVOS: Apto OPERATIVOS: Observado	Recomendación: interconsulta con Endocrinología
9. Examen Completo de Orina: Valores dentro de Parámetros Normales	Apto	Control de Pruebas de Laboratorio Periódico
Examen Completo de Orina: si resultado registra alguna alteración de valores bioquímicos o infección activa.	Observado	Interconsulta en Medicina Interna
Examen Completo de Orina: Proteinuria - Glucosuria	Observado	Interconsulta en Medicina Interna
10. Electrocardiograma (E.K.G. en Reposo): Trazado dentro de Normalidad	Apto	Control de Electrocardiograma (E.K.G.) Periódico
Asintomático (auscultación que indica Normalidad) y Resultado de E.K.G. que indique Bloqueo y Hemibloqueo de Ramas Derecha e Izquierda, Bradicardia Sinusal y Extrasístoles aisladas.	Observado	Interconsulta con cardiología
Asintomático (auscultación que indica Normalidad) y Resultado de E.K.G. que indique Crecimiento Auricular e Hipertrofia Ventricular, Asociación de Bloqueo de Rama Derecha y Hemibloqueo Anterior Izquierdo, Cardiopatía Isquémica con Angina, y Arritmias Cardíacas	Observado	Interconsulta con cardiología
Sintomático (auscultación que indica Anormalidad) y Resultado de E.K.G. que indique Crecimiento Auricular e Hipertrofia Ventricular, Asociación de Bloqueo de Rama Derecha y Hemibloqueo Anterior Izquierdo, Cardiopatía Isquémica con Angina, y Arritmias Cardíacas	Observado	Interconsulta con cardiología
11. Espirometría: Curvaturas y registros indican Parámetros de Normalidad	Apto	Control de Espirometría Periódico

Proceso Restrictivo / Proceso Obstructivo (Asintomático)	OPERATIVOS: Observado	Interconsulta con Neumología
Proceso Restrictivo / Proceso Obstructivo (Sintomático). Considerar una auscultación clínica y la radiografía del tórax.	OPERATIVOS: Observado	Interconsulta con Neumología
12. Audiometría: Normoacusia (Audición Conservada)	Apto	Control de Audiometría Periódico
Hipoacusia Inducida por Ruido bilateral: Grados 1° (Leve), 2° (Moderada) y 3° (Moderada a Severa)	Observado	Interconsulta en Otorrino
Hallazgo de: Hipoacusia neurosensorial bilateral leve (< 30Db) Otras Hipoacusias no inducidas por ruido, Conductivas y / o Hipoacusia neurosensorial leve Unilateral (< 40Db).	Observado	Interconsulta en Otorrino
13. Radiografía de Tórax (Posteroanterior y Lectura en formato metodología OIT): Parámetros Normales	Apto	Control de Radiografía de Tórax Periódico
Sintomatología clínica asociada a Alteraciones radiográficas indicativas de procesos agudos NO complicados O Hallazgo en la Rx de Lesión antigua o antecedente TBC.	Apto	Interconsulta en Neumología
zAlteraciones indicativas de: Aorta aterosclerótica - Engrosamiento pleural - Coalescencia de opacidades pequeñas - Bula(s) - Tumores malignos torácicos (Cáncer) excluido el mesotelioma - Adenopatías o nódulos (por ejemplo granulomas) no neumocónióticos calcificados - Calcificación en opacidades neumocónióticas pequeñas - Anormalidad del tamaño o la forma del corazón - Cor pulmonale - Cavidad - Distorsión pronunciada de una estructura intratorácica - Derrame pleural - Enfisema - Calcificación en cáscara de huevo de los ganglios linfáticos hiliares o mediastínicos - Fractura(s) costal(es) reciente(s) o consolidada(s) - Adenopatías hiliares o mediastínicas no calcificadas - Pulmón en panal de abeja - Diafragma mal definido - Líneas septales de Kerley - Mesotelioma - Atelectasias en placa - Bandas parenquimatosas - Engrosamiento pleural de una cisura interlobular - Neumotórax - Atelectasias redondeadas - Neumoconiosis reumatoide - Otra enfermedad o anomalía significativa. Imágenes de secuela difusa mayor a un tercio de campo pulmonar (grandes opacidades), Fibrosis pulmonar.	Observado	Interconsulta en Neumología