

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 |