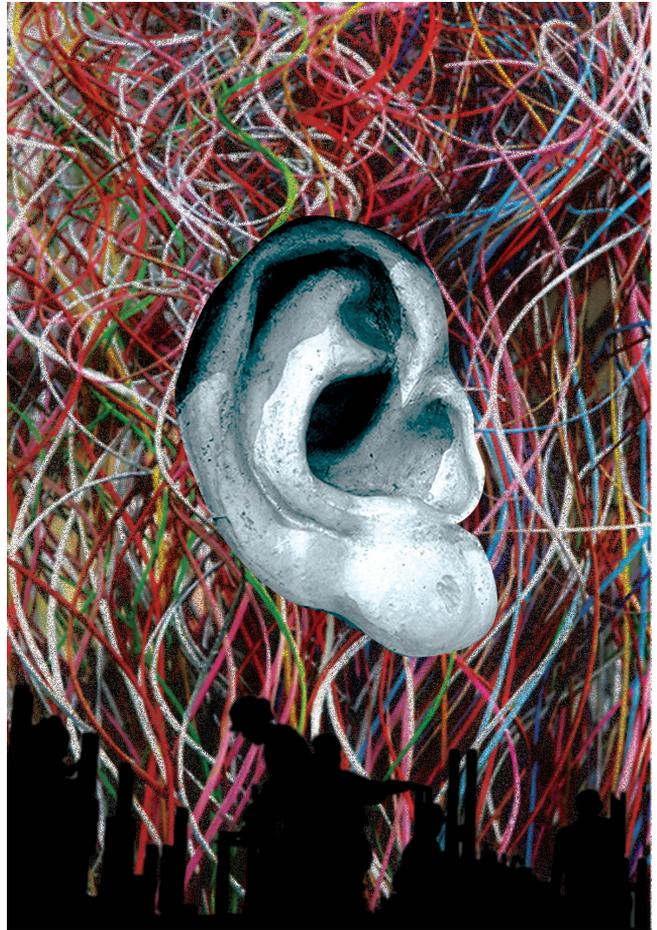


Ivone Andrea Peñuela Díaz

Anamnesis auditiva para trabajadores expuestos a ruido



Colección Textos de Rehabilitación y Desarrollo Humano



UR

**Protocolo de Anamnesis
Auditiva para trabajadores
expuestos a ruido mayor
de 85 dB**

Protocolo de Anamnesis Auditiva para trabajadores expuestos a ruido mayor de 85 dB

Ivonne Andrea Peñuela Díaz



COLECCIÓN LECCIONES DE REHABILITACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

© 2008 Editorial Universidad del Rosario
© 2008 Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario,
Facultad de Rehabilitación y Desarrollo Humano
© 2008 Ivonne Andrea Peñuela Díaz

ISBN: 978-958-XXXX-XX-X

Primera edición: Bogotá D.C., abril de 2008
Coordinación editorial: Editorial Universidad del Rosario
Corrección de estilo:
Diseño de cubierta:
Diagramación: Ángel David Reyes Durán
Impresión:
Editorial Universidad del Rosario
Carrera 7 N° 13-41, oficina 501 • Teléfono 297 02 00
Correo electrónico: editorial@urosario.edu.co

Todos los derechos reservados.
Esta obra no puede ser reproducida
sin el permiso previo por escrito del
Editorial Universidad del Rosario

Impreso y hecho en Colombia
Printed and made in Colombia

Contenido

Índice de tablas y figuras.....	11
Tablas.....	11
Figuras.....	12
Presentación	13
Introducción	15

Capítulo 1 MARCO LEGISLATIVO

1.1. Presentación.....	18
1.2. Legislación en ruido.....	19
1.3. Síntesis.....	27

Capítulo 2 DEFINICIONES Y CONCEPTOS

2.1. Presentación.....	30
2.2. Terminología	30
2.2.1. Historia clínica laboral	30
2.2.1.1. Funciones de la historia clínica laboral	31
2.2.1.2. Partes de la historia clínica laboral	31
2.2.1.3. Legislación de la historia clínica en Colombia	32
2.2.1.4. Privacidad y confidencialidad de la historia clínica	32

2.2.2. Anamnesis	33
2.2.2.1. Clases de anamnesis.....	33
2.2.3. Hipoacusia.....	34
2.2.4. Variación significativa del umbral auditivo	38
2.2.5. Síntesis	39

Capítulo 3

PROTOCOLO DE ANAMNESIS AUDITIVA PARA TRABAJADORES EXPUESTOS A RUIDO MAYOR DE 85 DB

3.1. Introducción.....	42
3.2. Alcances del protocolo de anamnesis auditiva para trabajadores expuestos a ruido mayor de 85 dB	45
3.2.1. Ventajas	45
3.2.2. Límites	45
3.3. ¿Qué es un protocolo?	46
3.3.1. Utilidad de los protocolos	46
3.3.2. Ejemplos de protocolos	47
3.4. Características del protocolo de anamnesis para trabajadores expuestos a ruido mayor de 85dB	48
3.5. Síntesis	48

Capítulo 4

PROCEDIMIENTO

4.1. Introducción.....	52
4.2. Anamnesis	54
4.3. Diagnóstico	55
4.4. Precauciones iniciales	58
4.5. Síntesis.....	59

Capítulo 5
ANAMNESIS

5.1. Introducción.....	62
5.2. Ficha de identificación general del trabajador.....	63
5.3. Antecedentes ocupacionales de exposición a ruido	66
5.3.1. Algunos factores que pueden influir	67
5.3.2. Conducta a seguir	69
5.4. Antecedentes extralaborales.....	73
5.5. Antecedentes personales	77
5.6. Antecedentes personales y familiares relacionados con el comportamiento auditivo	85
5.7. Resultados de la valoración auditiva.....	88

Capítulo 6
CONSIDERACIONES FINALES Y CONCLUSIONES

Glosario.....	101
Bibliografía.....	105

Índice de tablas y figuras

Tablas

Tabla 1.1. Marco legislativo internacional en ruido	20
Tabla 1.2: Marco legislativo colombiano en ruido	21
Tabla 2.1. Tipos de hipoacusia	35
Tabla 5.1. Ficha de identificación general del trabajador	64
Tabla 5.2. Guía para la recolección de datos en la anamnesis. Ficha de datos de identificación general del trabajador.....	64
Tabla 5.3. Formato de anamnesis. Antecedentes ocupacionales por exposición a ruido	69
Tabla 5.4. Guía de uso para el formato de anamnesis. Aplicativo para preguntas correspondientes a la sección de antecedentes ocupacionales por exposición a ruido.....	70
Tabla 5.5. Conceptos a tener en cuenta antes de realizar el interrogatorio de antecedentes extralaborales.....	74
Tabla 5.6. Formato de anamnesis. Antecedentes extralaborales relacionados con la exposición a ruido	75
Tabla 5.7. Guía de uso para el formato de anamnesis. Aplicativo para preguntas correspondientes a la sección de antecedentes extralaborales por exposición a ruido	76
Tabla 5.8. Formato de anamnesis. Antecedentes personales y familiares relacionados con la exposición a ruido	79
Tabla 5.9. Guía de uso para el formato de anamnesis. Aplicativo para preguntas correspondientes a la sección de antecedentes personales y familiares que puedan estar relacionados con la exposición a ruido	79

Tabla 5.10. Conceptos a tener en cuenta al realizar el interrogatorio de antecedentes personales y familiares relacionados con la exposición a ruido	80
Tabla 5.11. Conceptos a tener en cuenta al realizar el interrogatorio de antecedentes personales y familiares relacionados con el comportamiento auditivo	86
Tabla 5.12. Formato de anamnesis. Antecedentes personales y familiares relacionados con el comportamiento auditivo	87
Tabla 5.13. Guía de uso del formato de anamnesis. Antecedentes personales y familiares relacionados con el comportamiento auditivo	87
Tabla 5.14. Formato de anamnesis. Protocolo de anamnesis auditiva para trabajadores expuestos a ruido mayor de 85dB.....	90

Figuras

Figura 2.1. Gráfico de audiometría dentro de parámetros normales.....	35
Figura 2.2. Gráfico de audiometría. Hipoacusia neurosensorial	37
Figura 2.3. Gráfico de audiometría. Hipoacusia conductiva.....	37
Figura 2.4. Gráfico de audiometría. Hipoacusia mixta	38
Figura 4.1. Flujograma del método clínico	53
Figura 4.2. Pasos para el proceso diagnóstico.....	57
Figura 4.3. Elementos clave del diagnóstico de hipoacusia neurosensorial producida por la exposición a ruido en el trabajo	57

Presentación

El Grupo de Investigación en Salud, Cognición y Trabajo de la Facultad de Rehabilitación y Desarrollo Humano, a través de la publicación de notas científicas y técnicas, divulga los resultados de investigaciones teóricas y aplicadas en el tema de la salud en el trabajo. Estas notas tienen como interés difundir los hallazgos, propuestas y modelos acerca de la problemática de la salud en el campo laboral.

La investigación en salud y trabajo vincula estrechamente las necesidades de los programas académicos de la Facultad de Rehabilitación y Desarrollo Humano con un enfoque interdisciplinar en la tecnología, las ciencias de la salud, las ciencias humanas y económicas. El eje articulador de las acciones de investigación es el estudio de la relación dicotómica trabajo y salud.

La problemática de la salud en el trabajo requiere un doble acercamiento. En primer lugar, es necesario adoptar un punto de vista externo que permita explicar la dinámica de esta relación binaria y al tiempo es necesario integrar en esta relación la visión interna que surge de la lógica del sujeto, del colectivo y de la organización productiva.

Podemos entonces considerar la noción salud - trabajo como una co-construcción de dos lógicas que se oponen: la búsqueda de la eficiencia productiva a través de la implicación del sujeto y, de otro lado, la búsqueda de la conservación de la salud en medio de las transformaciones laborales.

Esto plantea un sinnúmero de interrogantes referidos a las consecuencias de la implicación del sujeto. Bien sea en el sentido de la búsqueda

de la eficiencia productiva (solicitada) o bien sea desde el punto de vista de la exposición y la toma de riesgo (construida). Así, y derivados de esta disyunción, el riesgo y la búsqueda de eficiencia pueden ser considerados bien sea desde el ángulo del desempeño técnico (fiabilidad, seguridad, accidentalidad, etc.), o desde el ángulo del desempeño humano (producción del error, recursos cognitivos, estrategias de gestión, etc.).

Por tanto, la investigación derivada de la problemática dicotomía salud - trabajo podrá orientarse a encontrar vías de solución a las problemáticas derivadas de la interacción entre lo técnico, lo humano y lo organizacional. Es decir, responder a los problemas de:

Implicación física y cognitiva, sea esta individual o colectiva. (*El problema de la toma de riesgo.*)

Inclusión y exclusión derivada de las transformaciones socio-económicas y socio-culturales en el mundo del trabajo. (*El problema de la construcción de sentido.*)

Las vías de gestión que permitirán homogeneizar las lógicas de apreciación del riesgo y de la exposición en el trabajo. (*El problema del control dinámico de los sistemas de producción.*)

Para estudiar e indagar sobre estas problemáticas, el Grupo de Investigación en Salud, Cognición y Trabajo busca estimular todos aquellos proyectos que respondan a soluciones de problemas regionales y nacionales. Proyectos que aporten nuevos conocimientos que a su vez transformen los dominios de estas problemáticas.

Introducción

Desde mediados del siglo XIX, y de manera progresiva, la sociedad evoluciona hacia un modelo en el que la presencia de ruido en el medio crece de manera paralela al bienestar. El origen del ruido lo encontramos en las actividades humanas y está asociado especialmente a los procesos de urbanización, al desarrollo del transporte y la industria. Si bien es un problema fundamentalmente urbano, también puede afectar al medio rural.¹

Alrededor de un tercio de los trabajadores de la industria está expuesto a niveles de ruido potencialmente peligroso durante una cuarta parte de su vida laboral. El ruido puede producir problemas en diferentes tipos de trabajo, desde las granjas o fincas hasta las industrias, pasando por los centros de servicio a consumidores y teatros.²

Como reseña global se puede decir que aproximadamente 120 millones de personas en el mundo tiene alguna dificultad para escuchar. Estados Unidos reportó, en 1990, 30 millones de trabajadores expuestos a ruido ocupacional por encima de 85 dB. En Alemania y otros países desarrollados se considera que entre el 12 y 15 por ciento de las personas empleadas están expuestas a niveles de ruido de más 85 dB. En Europa más de la mitad de los ciudadanos viven en entornos ruidosos. Los seres humanos se han acostumbrado a vivir en tales ambientes, y en consecuencia ya no perciben el ruido como molesto ni perjudicial para la salud.

¹ Ferran Tolosa Cabaní. *Efectos del ruido sobre la salud*, discurso inaugural del curso académico en la Real Academia de Medicina de las Islas Baleares, 2003.

² European Agency for Safety and Health at Work. *The impact of noise at work* [en línea, 2005], disponible en [www.osha.europa.eu/publications/reports/6905812/view?searchterm= Informe - Prácticas](http://www.osha.europa.eu/publications/reports/6905812/view?searchterm=Informe-Prácticas) en la prevención de los riesgos derivados del ruido en el trabajo, a junio de 2006

En el año 2000, NIOSH (The National Institute for Occupational Safety and Health) reportó que el 16,9 por ciento de la población trabajadora desarrolla su trabajo en ambientes laborales donde el ruido excede los 90 dB.

En Colombia, de acuerdo con las estadísticas, hasta el momento la hipoacusia neurosensorial ocasionada por la exposición a ruido ha ocupado uno de los cinco primeros lugares en la escala de enfermedades profesionales con mayor prevalencia e incidencia. El ISS reportó entre 1994 y 1997 la hipoacusia neurosensorial por ruido como la enfermedad profesional más frecuente. Entre el 2001 y el 2003 fue reportada como la tercera, y en 2005 como la cuarta.

De 1.466 casos de enfermedades profesionales reportados por Fasescolda (Federación de Aseguradores Colombianos) al ISS en los últimos cinco años, cerca de 12% corresponden a pérdida del sentido de la audición.

A través de diversas investigaciones se concluye que la exposición prolongada al ruido, ya sea en la comunidad o en el trabajo, puede causar consecuencias médicas permanentes, como la hipertensión y problemas cardíacos; puede alterar procesos mentales como la lectura, la atención, la solución de problemas y la memoria, y de esta manera provocar accidentes de trabajo. La exposición a ruido por encima de 85 dB también puede llegar a generar comportamientos agresivos, además de incidir en síntomas psiquiátricos y problemas de salud mental.³

El ruido y la vibración, además de producir sordera, generan en el trabajador mareos, dolores de cabeza, trastornos gástricos y problemas de estrés, entre otros. Todas estas enfermedades pueden derivar además en un incremento de los costos para la empresa debido a la baja productividad y al desmejoramiento en la calidad de los productos elaborados. Por todo ello se puede considerar el ruido como un riesgo inminente para la salud y la productividad de todos los seres humanos.

³ Mariela Ortega B. y Juan Mario Cardona M.: *Metodología para evaluación del ruido ambiental urbano en la ciudad de Medellín / Assessment methodology of urban environmental noise in the city of Medellín*, Ministerio de Protección Social, junio - diciembre de 2005.

Esta obra permite ver la anamnesis como herramienta fundamental y oportuna en el seguimiento a los trabajadores expuestos a ruido mayor de 85dB. A lo largo del texto se realiza una explicación concisa de los temas, mediante recursos didácticos, como guías, cuestionarios, procedimientos, tablas y protocolos, necesarios para el estudio de las leyes y patologías relacionadas con el ruido. Se precisa el papel del fonoaudiólogo en la toma de los datos y de la investigación, en los factores que influyen en la presencia de hipoacusias neurosensoriales por exposición a ruidos mayores de 85dB. El objetivo fundamental de la obra es favorecer la docencia y el aprendizaje, por lo cual fue escrito en un lenguaje claro y ameno.

De esta manera, el presente libro se convierte en un instrumento de trabajo y consulta, que apoya la actual legislación propuesta por el Ministerio de la Protección Social en la “Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Hipoacusia Neurosensorial Inducida por Ruido en el Lugar de Trabajo (GATI-HNIR)”



Universidad del Rosario
Facultad de Rehabilitación y
Desarrollo Humano



Codigo de barras