


ANEXO II

Memoria 2024 do SPA Quirón Prevención. Vixilancia da Saúde

MEMORIA DE ACTIVIDADES DO ANO 2024 – PLANIFICACIÓN 2025

Código Seguro De Verificación	zQulJFgC2yAzxxUTMSCIeA==	Estado	Data e hora	
Asinado Por	Xefatura de servizo de prevención de riscos laborais - Servizo de Prevención de Riscos Laborais - Xerencia - Elena Fernández Dopico	Asinado	23/01/2025 11:46:02	
Observacións		Páxina	24/25	
Url De Verificación	https://sede.udc.gal/services/validation/zQulJFgC2yAzxxUTMSCIeA==			
Normativa	Este informe ten o carácter de copia electrónica auténtica con validez e eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Lei 39/2015).			

**ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO
UNIVERSIDADE DA CORUÑA**

 quirónprevención



ÍNDICE

1. Introducción
2. Memoria de Vigilancia de la Salud
3. Estudio Epidemiológico
 - 3.1. Hallazgos
 - 3.2. Mediciones clínicas
 - 3.3. Hábitos
 - 3.4. Cuestionarios
4. Conclusiones
5. Acciones de Promoción de la Salud
 - 5.1 Empresa saludable
 - 5.2 Campañas de Promoción de la Salud
 - 5.3 Contenidos
 - 5.4 Consultas médicas

1. Introducción



Datos de la empresa



NOMBRE DE LA EMPRESA: 673308 - UNIVERSIDADE DA CORUÑA



DOMICILIO SOCIAL: CORUÑA (A) - PP MAESTRANZA S/N



CIF: Q6550005J



CNAE: EDUCACIÓN UNIVERSITARIA



PERSONAL LABORAL: 2.046

Periodo del estudio

El presente informe se basa en los datos recogidos en los exámenes de salud realizados en el período comprendido entre:

el 01 de enero de 2024 y el 31 de diciembre de 2024

Constituye la memoria de actividades preventivas de Vigilancia de la Salud llevadas a cabo en la empresa en cumplimiento del artículo 20 del Reglamento de los Servicios de Prevención, Real Decreto 39/1997, de 17 de enero.

OBJETIVOS

VALORAR precozmente posibles patologías en el personal laboral, posibilitando la adopción de medidas preventivas.

DETECTAR la posible relación entre el estado de salud del colectivo y la exposición a riesgos inherentes a sus puestos de trabajo.

ESTABLECER propuestas para desarrollar actuaciones específicas en la Planificación de actividades correspondientes a la Vigilancia de la Salud.

PROPONER medidas encaminadas a mejorar las condiciones y el entorno laboral de trabajo.

GENERAR HIPÓTESIS y centrar la atención en los riesgos más importantes de la empresa y sus posibles consecuencias. Este tipo de estudio no permite determinar si la exposición (riesgo) precedió a la enfermedad, no son los estudios apropiados para determinar causalidad.

2. Memoria de Vigilancia de la Salud

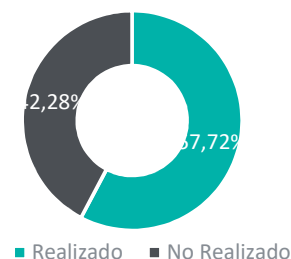


Memoria de Vigilancia de la Salud

I. Realización

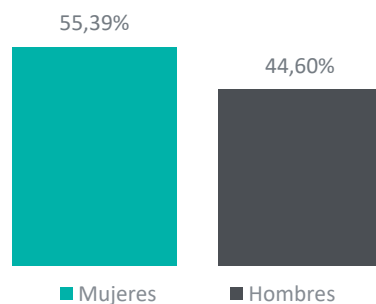
El número de exámenes de salud realizados ha sido **1181**

El porcentaje de realización se considera **mejorable**



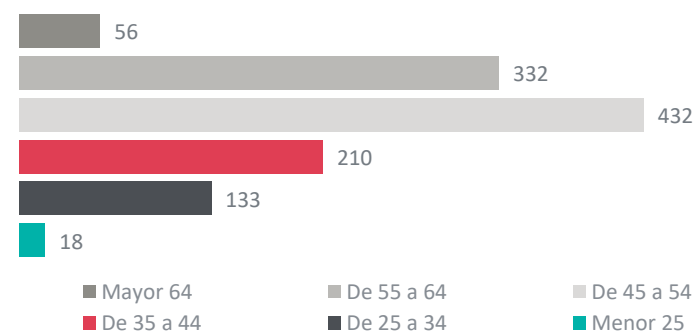
II. Distribución por sexo

Se muestra la distribución de los exámenes de salud según sexo



III. Distribución por edad

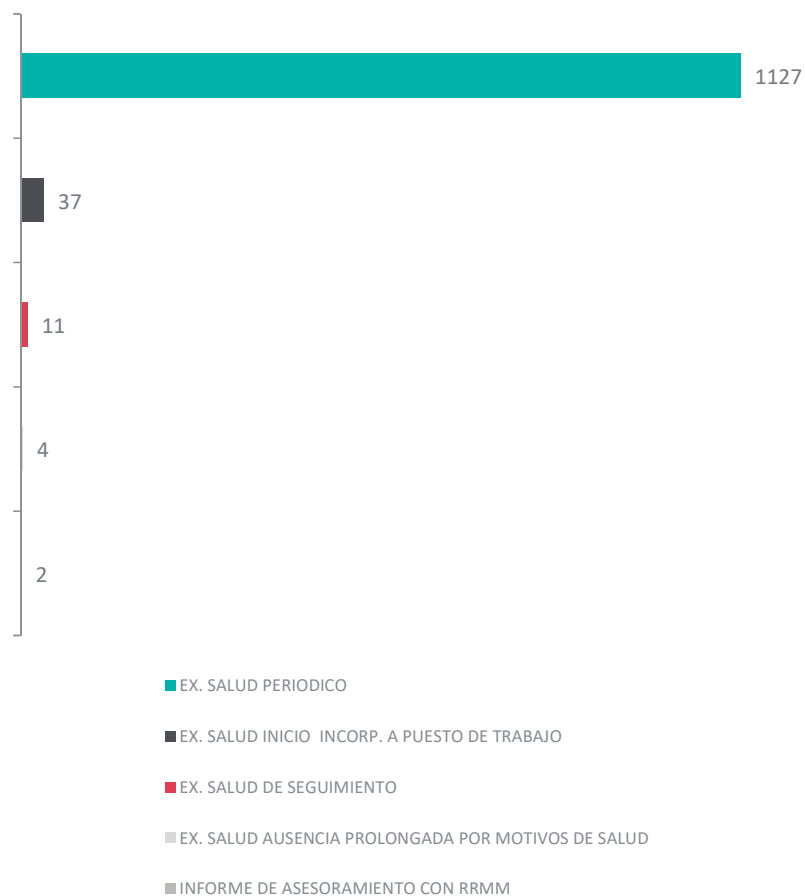
Se muestra la distribución de los exámenes de salud según edad



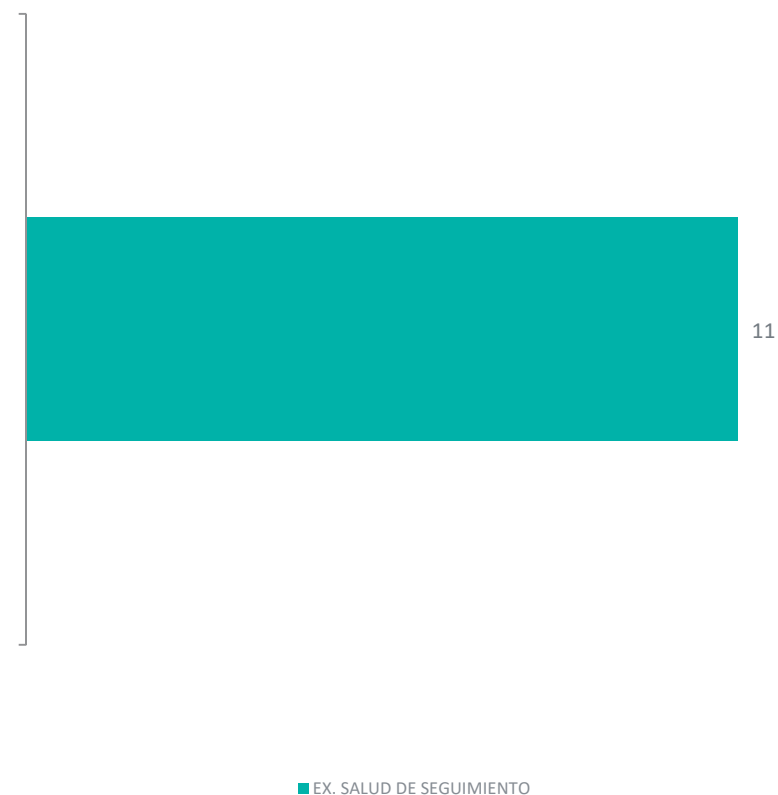
Edad media: 48 años

Memoria de Vigilancia de la Salud

IV. Tipos de exámenes de salud



V. Otras actuaciones.



Memoria de Vigilancia de la Salud

VI. Aptitudes

Se han emitido las siguientes aptitudes, en función de los resultados del examen de salud y los riesgos del puesto de trabajo.



VII. Personal laboral especialmente sensible

12 trabajadores/as han sido considerados especialmente sensibles.

VIII. Sospechas de enfermedad profesional

Ninguna sospecha de enfermedad profesional

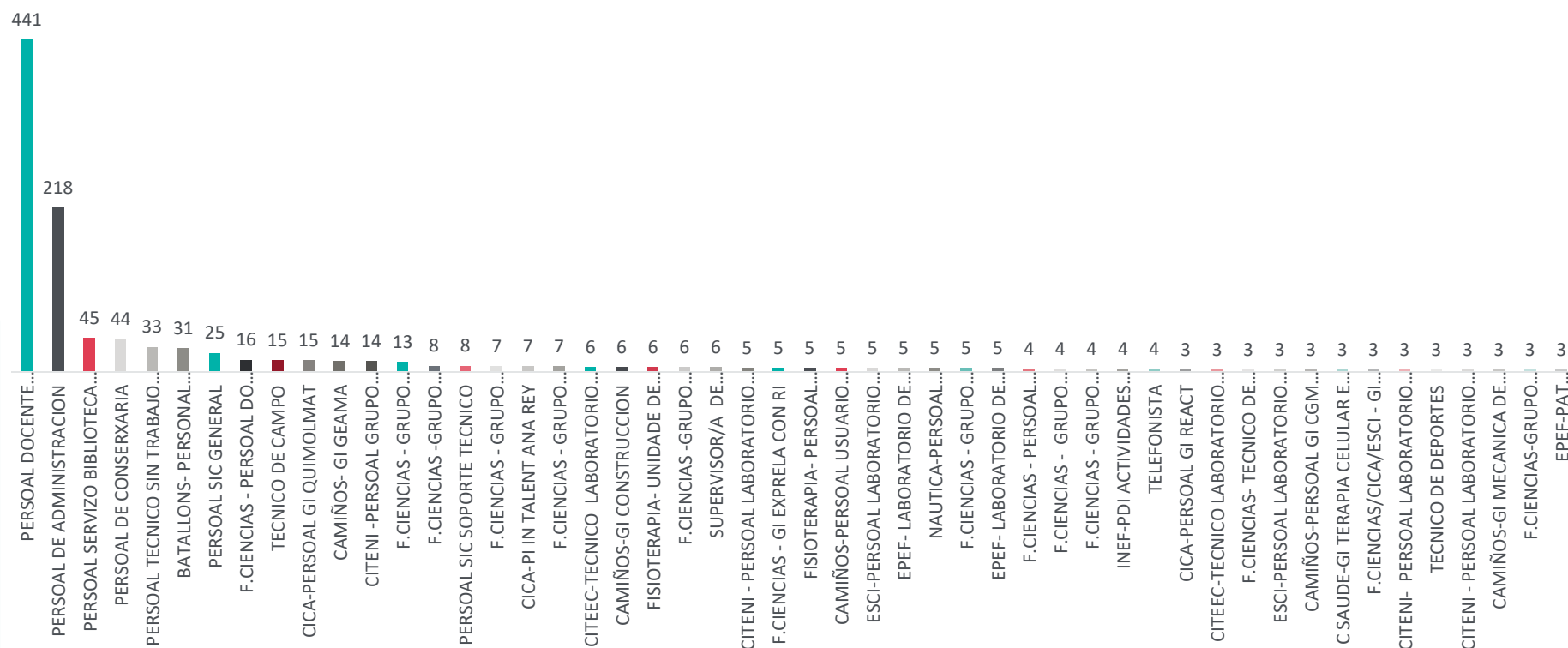
Memoria de Vigilancia de la Salud

IX. Realización de exámenes de salud por centro de trabajo



Memoria de Vigilancia de la Salud

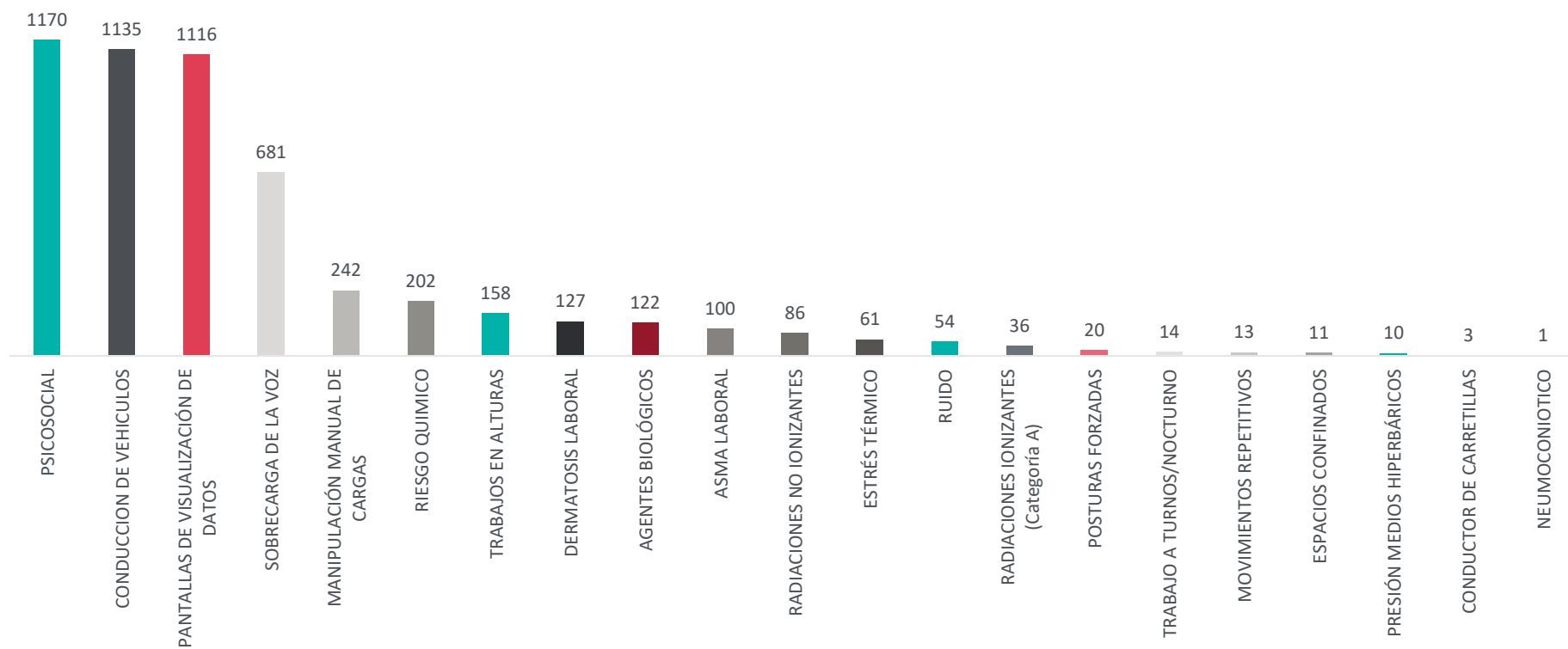
X. Realización de exámenes de salud por puesto de trabajo



En la gráfica se muestran los 50 puestos de trabajo con mayor número de exámenes de salud realizados

Memoria de Vigilancia de la Salud

XI. Protocolos aplicados



Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones según protocolo

A continuación se emiten una serie de recomendaciones relacionadas con los protocolos adscritos a los puestos de trabajo.

Tiene como objeto recordar a la empresa la importancia de continuar garantizando o mejorando una serie de aspectos importantes, debido a su influencia en la salud del personal laboral.

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para los protocolos MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS, POSTURAS FORZADAS, MOVIMIENTOS REPETITIVOS, PANTALLA DE VISUALIZACIÓN DE DATOS, NEUROPATÍAS POR PRESIÓN, VIBRACIONES, CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS

Se recomienda continuar garantizando los aspectos ergonómicos de los puestos en los que las condiciones de trabajo pueden dar lugar a **trastornos osteomusculares**, así como formación del personal laboral mediante cursos en los que se incida en la adopción de posturas correctas (escuela de espalda), manipulación adecuada de cargas, etc.

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo PANTALLA DE VISUALIZACIÓN DE DATOS

En los casos en que se ha detectado una **disminución de la agudeza visual** se ha recomendado al personal laboral que acuda a su oftalmólogo y realice revisiones periódicas. Es importante que el **usuario/a de PVD** utilice lentes adecuadas que corrijan los defectos de refracción, debiendo tenerse en cuenta que debe conseguirse una correcta visión intermedia.

Prosiga incidiendo en la correcta colocación de las pantallas de ordenador para evitar reflejos y deslumbramientos, así como una iluminación adecuada del área de trabajo recordando que los niveles de la misma pueden ser aumentados, preventivamente, conforme aumenta la edad de la población considerada, sobre todo a partir de los cuarenta y, especialmente, a partir de los cincuenta años. Es importante recordar la personalización que debe realizarse sobre la pantalla de visualización de datos, ya que la adaptación de manera individual resulta imprescindible (como si fuera el asiento del conductor de un coche).

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo PANTALLA DE VISUALIZACIÓN DE DATOS

En relación con las **las alteraciones en la circulación venosa en miembros inferiores** se debe intentar eliminar, en la medida de lo posible, todos aquellos factores de riesgo modificables (tabaco, sobrepeso o sedentarismo). Recuerde la importancia de introducir medidas preventivas higiénico-dietéticas y posturales: evitar permanecer más de 5 horas de pie o de 2 horas sentado, sin cambiar de postura o sin realizar pausas, evitar las fuentes de calor y elevar ligeramente los pies siempre que lo permita la situación.

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo AGENTES BIOLÓGICOS

Al existir riesgo de exposición a **agentes biológicos** para los que hay vacunas eficaces, continúe poniendo a disposición del personal laboral las mismas, previa información de sus ventajas e inconvenientes.

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo RIESGO QUÍMICO

En relación con el **uso de productos químicos** siga incidiendo en la formación del personal laboral sobre las medidas preventivas necesarias para el manejo adecuado de los mismos. Siempre que sea posible se sustituirán los agentes químicos peligrosos por otros no peligrosos o que lo sean en menor grado (RD 374/2001 sobre la protección de la salud y seguridad del personal laboral contra los riesgos relacionados con los agentes químicos durante el trabajo. BOE núm. 104 de 1 de mayo de 2001).

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo SOBRECARGA DE LA VOZ

En relación a las tareas que implican el **uso de la voz**, continúe aplicando medidas ambientales adecuadas (temperatura, humedad, ruido...), así como medidas organizativas (realización de pausas, rotación de tareas...)

Prosiga informando y formando al personal laboral sobre medidas de prevención, hábitos correctos, higiene vocal...

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo TRABAJOS EN ALTURAS

Ante el personal laboral que realice **trabajos en alturas**, continúe garantizando el uso de los equipos de protección colectivos e individuales. Revise de forma periódica el mantenimiento de dichos equipos.

Prosiga formándole en el manejo correcto de los equipos de protección y en la importancia de ser revisados de forma previa a su uso. De igual modo deben conocer las normas de acceso.

Recuerde limitar y señalar la zona de trabajo, garantizando además el orden, limpieza y organización en la misma.

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo ESTRÉS TÉRMICO

En los trabajos que impliquen **estrés térmico** continúe garantizando que:

- El tiempo de exposición sea el menor posible, alternando con otras tareas.
- El horario se adapta para que las tareas que impliquen mayor sobreesfuerzo no se lleven a cabo en las horas de más calor.
- Se evita el trabajo en solitario.
- Se favorece la realización de pausas y se habilitan zonas de sombra.

Recuerde formar al personal laboral en la adopción de medidas como beber agua frecuentemente, no ingerir alcohol, vestir con ropas de tejidos ligeros o proteger la cabeza.

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo TRABAJO A TURNOS/NOCTURNO

En cuanto a la **turnicidad/nocturnidad** es recomendable que el personal laboral tenga en cuenta una serie de medidas que pueden resumirse en los siguientes puntos:

- Desarrollar una estrategia individual de adaptación con el soporte de compañeros, familiares y amigos
- Conseguir espacios oscuros y silenciosos para dormir
- Mantener un horario regular de comidas
- Evitar ingerir comidas pesadas antes de acostarse
- Evitar tomar alcohol, cafeína y estimulantes en general, 2 o 3 horas antes de acostarse
- Hacer ejercicio regularmente

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo RUIDO

En cuanto a la exposición a **ruido** continúe incidiendo en las medidas preventivas, colectivas e individuales, teniendo en cuenta, de acuerdo con el RD 286/2006 sobre la protección de la salud y la seguridad del personal laboral contra los riesgos relacionados con la exposición al ruido, BOE núm. 60 de 11 de marzo, los avances técnicos y la disponibilidad de medidas de control del riesgo en su origen. En cuanto al uso de protectores auditivos individuales debe conseguirse o asegurarse de que el nivel de atenuación sea el adecuado y que el personal laboral sea formado en su correcta utilización. El personal laboral expuesto a 85 o más dB (A) de nivel diario equivalente y/o 137 dB (C) de nivel pico debe utilizar protectores auditivos, en tanto se ejecuta el programa correspondiente de medidas preventivas. Es imprescindible el control periódico de la audición.

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo ESPACIOS CONFINADOS

La realización de trabajos en **espacios confinados** requiere la adopción de una serie de medidas preventivas tales como: establecer un sistema de autorización de entrada en el recinto, medir y evaluar la atmósfera interior, garantizar la ventilación adecuada, establecer control desde el exterior...

Continúe formando al personal laboral para la identificación del espacio confinado y sus riesgos, el uso de los equipos de protección, así como para saber actuar ante una emergencia.

Memoria de Vigilancia de la Salud

XII. Recomendaciones para el protocolo CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS

Es recomendable que el personal laboral cuyo puesto de trabajo implique **conducción** tengan en cuenta una serie de medidas preventivas, tales como el ajuste del asiento y el reposacabezas, la realización de pausas en trayectos largos, hidratarse periódicamente...

Conciencie al personal laboral sobre conductas seguras y habilidades en la conducción.

Recuerde la importancia de planificar las jornadas, de tal modo que se evite en la medida de lo posible, la realización de trayectos largos.

3. Estudio Epidemiológico



Metodología

- **Estudio transversal.** Se estudia la prevalencia (Nº alteraciones sobre el total de exploraciones/pruebas realizadas)
- **Análisis** de muestras superiores a 10 exámenes de salud. En los casos que la muestra es inferior a 10 exámenes de salud se indica Muestra insuficiente.
- **Comparación** con datos de la empresa correspondientes a la campaña anterior, con datos del sector correspondientes al mismo CNAE del 2023 y con datos de la muestra Quironprevención del 2023.
- **Emisión de conclusiones** en relación a las prevalencias obtenidas, mediante las que se determina si se consideran bajas, en el límite alto o elevadas. Basado en datos estadísticos objetivos, obtenidos de las muestras de más de 2 millones de exámenes de salud realizados por Quirónprevención en 2023. Se utiliza esta base dada la inexistencia de referencias en población trabajadora o las que existen son subjetivas.
- **Otras consideraciones:**
 - En el caso del personal laboral con más de 1 examen de salud, se consideran todos los exámenes de salud.
 - Los individuos que presenten varias alteraciones de la misma exploración/prueba, se contabiliza una vez.
 - En el registro de los hallazgos menores, puede influir la variabilidad del observador.
 - No se considera lo referido por el personal laboral, al ser un dato subjetivo, considerándose lo que el profesional detecta en la exploración o en el análisis clínico.

3.1. Hallazgos

Análisis de los hallazgos de la exploración médica

- Exploración cervical
- Exploración dorsal
- Exploración lumbar
- Exploración miembros superiores
- Exploración vascular de miembros inferiores
- Agudeza visual
- Exploración conjuntival
- Exploración dermatológica
- Espirometría
- Audiometría
- Audiometría en personal laboral expuesto a ruido

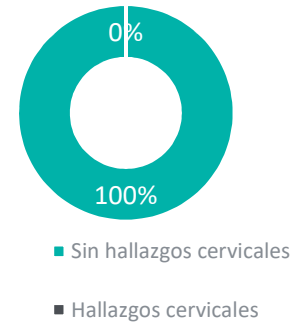
Exploración cervical

I. Objetivo

Analizar la presencia de dolor, contractura o limitación cervical

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta hallazgos cervicales

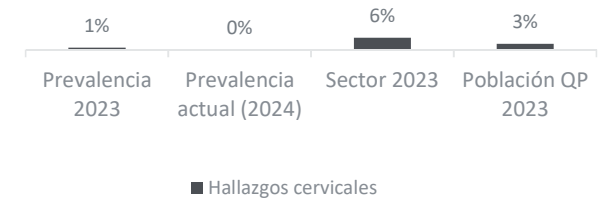


III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

No se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Hallazgos cervicales	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■

Exploración dorsal



I. Objetivo

Analizar la presencia de dolor, contractura o limitación dorsal

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta hallazgos dorsales

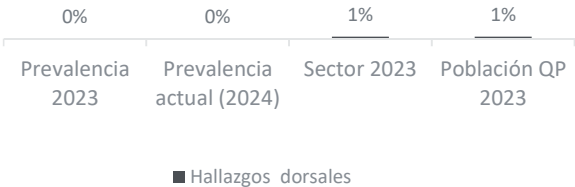


III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

No se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Hallazgos dorsales	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■

Exploración lumbar



I. Objetivo

Analizar la presencia de dolor, contractura o limitación lumbar

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta hallazgos lumbares

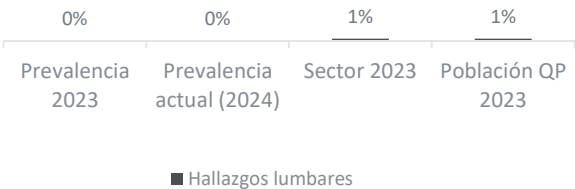


III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

No se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Hallazgos lumbares	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	

Exploración miembros superiores



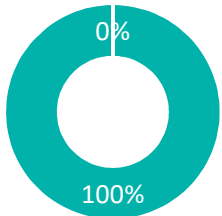
I. Objetivo

Analizar la presencia de dolor, contractura o limitación en miembros superiores

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta hallazgos en miembros superiores

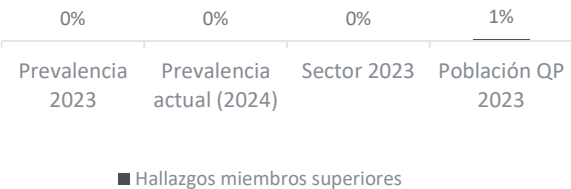
Hallazgos hombro	0%	Hallazgos muñeca	0%
Hallazgos codo	0%		



■ Sin hallazgos miembros superiores
■ Hallazgos miembros superiores

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

No se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

V. Conclusiones

Hallazgos miembros superiores	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■

Exploración vascular de miembros inferiores

I. Objetivo

Analizar la presencia de insuficiencia venosa (varices)

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta insuficiencia venosa

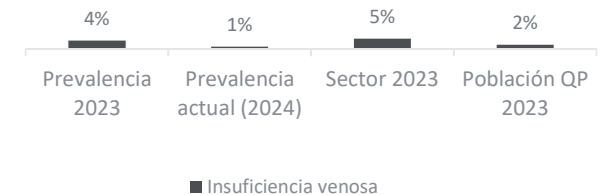


III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

Se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Insuficiencia venosa	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■

Exploración vascular de miembros inferiores

Análisis de los centros de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Centros de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
OLEIROS - ED 60 F.CC. DEPORTE CAMPUS A CORUÑA (OLEIROS) - 60 F.CC. DEPORTE E A ED. FISICA	16	12,5%	■

■ Prevalencia en el límite alto

■ Prevalencia elevada

Agudeza visual



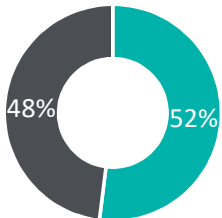
I. Objetivo

Analizar la presencia de agudeza visual disminuida

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta agudeza visual disminuida

Ag. visual cercana disminuida	41%	Visión colores alterada	2%
Ag. visual lejana disminuida	20%		



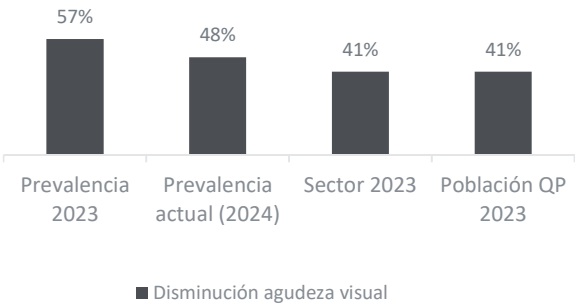
■ Agudeza visual normal
■ Disminución agudeza visual

III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

Se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Disminución agudeza visual	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Elevada	■

Agudeza visual

Análisis de los puestos de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Puestos de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
F.CIENCIAS - PERSOAL DO LABORATORIO QANAP	16	75%	■
F.CIENCIAS - GRUPO INVESTIGACION QUIMOLMAT	13	69,23%	■
PERSOAL DE CONSERXARIA	44	59,09%	■
PERSOAL DE ADMINISTRACION	218	57,8%	■
PERSOAL SIC GENERAL	25	56%	■
PERSOAL SERVIZO BIBLIOTECA UNIVERSITARIA/PERSOAL BIBLIOTECA	45	51,11%	■
PERSOAL DOCENTE INVESTIGADOR (PDI)	441	49,89%	■
PERSOAL TECNICO SIN TRABAJO DE CAMPO	33	45,45%	■

■ Prevalencia en el límite alto ■ Prevalencia elevada

Agudeza visual

Análisis de los centros de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Centros de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
CORUÑA (A) - ED 36 F. ECONOMIA E EMPRESA CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 36 F. ECONOMIA E EMPRESA	62	72,58%	■
CORUÑA (A) - CL CAMPUS A CORUÑA (MAESTRANZA) - 01 REITORIA	77	71,43%	■
CORUÑA (A) - ED 43 PAVILLON ESTUDANTES CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 43 PAVILLON ESTUDANTES	17	70,59%	■
CORUÑA (A) - ED 55 E.T.S ARQUITECTURA CAMPUS A CORUÑA (ZAPATEIRA) - 55 E.T.S ARQUITECTURA	37	70,27%	■
CORUÑA (A) - ED 39 F.CC. EDUCACION CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 39 F.CC. EDUCACION	63	66,67%	■
CORUÑA (A) - ED 54 E.U.ARQUIT. TEC. CAMPUS A CORUÑA (ZAPATEIRA) - 54 E.U. ARQUITECTURA TECNICA	14	64,29%	■
CORUÑA (A) - ED 34 CASA DO LAGAR CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 34 CASA DO LAGAR	11	63,64%	■
OLEIROS - ED 60 F.CC. DEPORTE CAMPUS A CORUÑA (OLEIROS) - 60 F.CC. DEPORTE E A ED. FISICA	16	62,5%	■
CORUÑA (A) - ED 53 F. CIENCIAS CAMPUS A CORUÑA (ZAPATEIRA) - 53 F. CIENCIAS	106	61,32%	■
CORUÑA (A) - ED 38 F. DEREITO CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 38 F. DEREITO	33	60,61%	■

■ Prevalencia en el límite alto
 ■ Prevalencia elevada

Agudeza visual

Análisis de los centros de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Centros de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
CORUÑA (A) - ED 10 ETS NAUTICA E MAQUINASCAMPUS A CORUÑA (RIAZOR) - 10 ETS NAUTICA E MAQUINAS	25	60%	■
CORUÑA (A) - ED 37 F SOCIOLOX/CC. COMUNIC CAMPUS CORUÑA (ELVIÑA) . - 37 FACULTADES DE SOCIOLOXIA E CC. COMUNI	35	60%	■
CORUÑA (A) - ED 50 F FILOLOXIA/TURISMO CAMPUS CORUÑA (ZAPATEIRA) . - 50 FACULTAD DE FILOLOXIA E TURISMO	34	58,82%	■
CORUÑA (A) - ED 35 ESCI CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 35 ESCI	70	54,29%	■
CORUÑA (A) - ED 20 EDF UNIVERSITARIO DE OZA-CAMPUS A CORUÑA (OZA) . - 20 EDF.UNIVERSITARIO DE OZA	23	52,17%	■
CORUÑA (A) - ED 30 EDF.XOANA CAPDEVIELLE CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 30 EDF. XOANA CAPDEVIELLE	38	50%	■
CORUÑA (A) - ED 33 F. INFORMATICA CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 33 F. INFORMATICA	113	48,67%	■
CORUÑA (A) - ED 32 ETS CAMINOS CyP CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 32 ETS CAMIÑOS, CANAIS E PORTOS	41	41,46%	■
CORUÑA (A) - ED 21 EDF. ADM F. CC. SAUDE CAMPUS A CORUÑA (OZA) - 21 EDF. ADM F. CC. SAUDE	28	39,29%	■
CORUÑA (A) - ED 31 CITEEC CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 31 CITEEC	10	30%	■

■ Prevalencia en el límite alto

■ Prevalencia elevada

Exploración conjuntival



I. Objetivo

Analizar la presencia de irritación conjuntival

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta irritación conjuntival

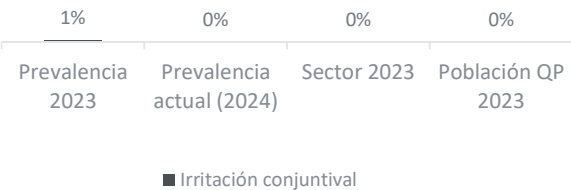


III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

No se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Irritación conjuntival	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■

Exploración dermatológica

I. Objetivo

Analizar la presencia de alteraciones dermatológicas (eccema, dishidrosis)

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta alteraciones dermatológicas

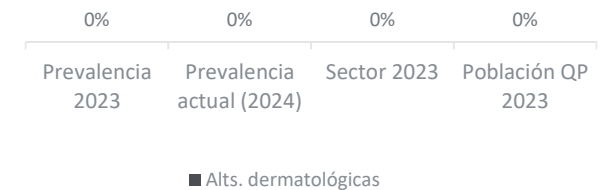


III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

No se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Alteraciones dermatológicas	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■

Espirometría



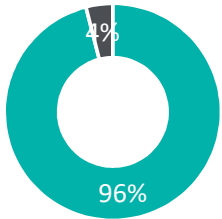
I. Objetivo

Analizar la presencia de alteraciones en la espirometría (moderada, severa y /o muy severa)

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta alteraciones en la espirometría

Alts. moderadas	2%	Alts. muy severas	0%
Alts. severas	0%	Otras Alteraciones	1%



■ Sin alteraciones y/o leves
■ Alteraciones moderadas/severas/muy severas

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

Se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

V. Conclusiones

Alteraciones espirometría	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■

Espirometría

Análisis de los puestos de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Puestos de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
CITENI -PERSOAL GRUPO POLIMEROS	12	25%	■

■ Prevalencia en el límite alto

■ Prevalencia elevada

Espirometría

Análisis de los centros de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Centros de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
FERROL - ED 78 CITENI CAMPUS FERROL (ESTEIRO) . - 78 CITENI	22	18,18%	■
FERROL - ED 73 EP ENXEÑARÍA FERROL CAMPUS FERROL (ESTEIRO) . - 73 ESCOLA POLITÉCNICA ENXEÑARÍA FERROL (58	10,34%	■

■ Prevalencia en el límite alto

■ Prevalencia elevada

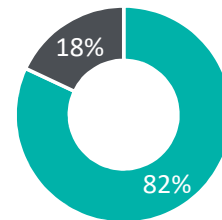
Audiometría

I. Objetivo

Analizar la presencia de alteraciones en la audiometría

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta alteraciones en la audiometría



■ Agudeza auditiva normal
■ Disminución agudeza auditiva

Análisis de audiometrías alteradas:

Leves	90%	Moderadas	7%	Avanzadas	1%
-------	-----	-----------	----	-----------	----

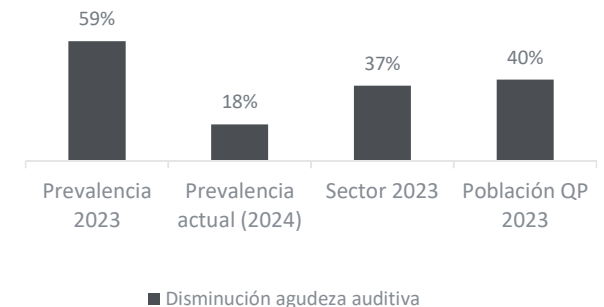
Si afectación de los dos oídos, se contabiliza dos veces

III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

Se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Alteraciones audiometría	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■

Audiometría

Análisis de los puestos de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Puestos de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
BATALLONS- PERSONAL TECNICO DEL CEMI UDC-NAVANTIA	29	37,93%	■
F.CIENCIAS - GRUPO INVESTIGACION QUIMOLMAT	11	27,27%	■
PERSOAL DE CONSERXARIA	34	23,53%	■
CICA-PERSOAL GI QUIMOLMAT	10	20%	■

■ Prevalencia en el límite alto

■ Prevalencia elevada

Audiometría

Análisis de los centros de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Centros de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
FERROL - ED 70 VICERREITORIA/EDF.ADM CAMPUS FERROL (ESTEIRO) - 70 VICERREITORIA + EDF. ADMIN.	26	34,62%	■
CORUÑA (A) - ED 36 F. ECONOMIA E EMPRESA CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 36 F. ECONOMIA E EMPRESA	31	32,26%	■
CORUÑA (A) - ED 10 ETS NAUTICA E MAQUINASCAMPUS A CORUÑA (RIAZOR) - 10 ETS NAUTICA E MAQUINAS	17	29,41%	■
CORUÑA (A) - ED 32 ETS CAMINOS CyP CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 32 ETS CAMIÑOS, CANAIS E PORTOS	29	27,59%	■
CORUÑA (A) - ED 55 E.T.S ARQUITECTURA CAMPUS A CORUÑA (ZAPATEIRA) - 55 E.T.S ARQUITECTURA	22	27,27%	■
CORUÑA (A) - ED 37 F SOCIOLOX/CC. COMUNIC CAMPUS CORUÑA (ELVIÑA) . - 37 FACULTADES DE SOCIOLOXIA E CC. COMUNI	11	27,27%	■
CORUÑA (A) - CL CAMPUS A CORUÑA (MAESTRANZA) - 01 REITORIA	44	22,73%	■
CORUÑA (A) - ED 35 ESCI CAMPUS A CORUÑA (ELVIÑA) - 35 ESCI	36	22,22%	■
OLEIROS - ED 60 F.CC. DEPORTE CAMPUS A CORUÑA (OLEIROS) - 60 F.CC. DEPORTE E A ED. FISICA	10	20%	■

■ Prevalencia en el límite alto

■ Prevalencia elevada

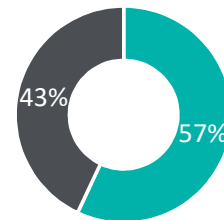
Audiometría en personal laboral expuesto a ruido

I. Objetivo

Analizar la presencia de alteraciones en la audiometría

II. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta alteraciones en la audiometría



■ Agudeza auditiva normal
■ Disminución agudeza auditiva

Análisis de audiometrías alteradas:

Leves	89%	Moderadas	0%	Avanzadas	0%
-------	-----	-----------	----	-----------	----

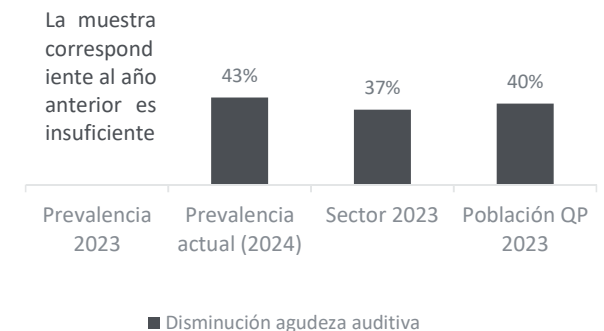
Si afectación de los dos oídos, se contabiliza dos veces

III. Resultado por puesto y/o centro de trabajo

Se han detectado centros y/o puestos de trabajo con prevalencias por encima de lo esperado

IV. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, con los datos del Sector y con los datos de la Población QP



V. Conclusiones

Alteraciones audiometría	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Elevada	■

Audiometría en personal laboral expuesto a ruido

Análisis de los puestos de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Puestos de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
BATALLONS- PERSONAL TECNICO DEL CEMI UDC-NAVANTIA	29	37,93%	■

■ Prevalencia en el límite alto

■ Prevalencia elevada

Audiometría en personal laboral expuesto a ruido

Análisis de los centros de trabajo con prevalencia por encima de lo esperado

Centros de trabajo	Número de exploraciones realizadas	Porcentaje de hallazgos	Conclusión
FERROL - ED 73 EP ENXEÑARÍA FERROL CAMPUS FERROL (ESTEIRO) . - 73 ESCOLA POLITÉCNICA ENXEÑARÍA FERROL (15	33,33%	■

■ Prevalencia en el límite alto

■ Prevalencia elevada

3.2. Mediciones clínicas

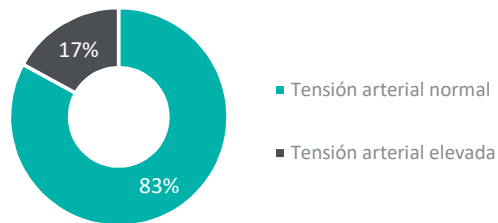
Análisis de variables medidas durante el examen de salud como parte de la exploración o derivadas de la realización del análisis clínico

- Tensión Arterial
- Índice de Masa Corporal
- Índice Cintura-Talla (Se asocia con valores elevados de triglicéridos, colesterol, glucosa y tensión arterial)
- Glucosa
- Colesterol
- Triglicéridos
- Índice FIB4 (Valora posible afectación hepática en función de edad, GOT, GPT y el recuento de plaquetas)
- Score (Permite estimar el riesgo a 10 años de muerte cardiovascular, en función de edad, sexo, tabaquismo, presión arterial sistólica y colesterol total)

Tensión Arterial

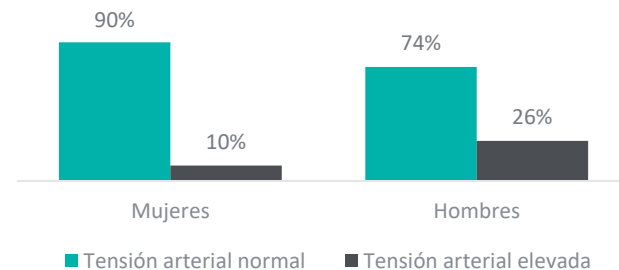
I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta tensión arterial $\geq 140/90$ mmHg



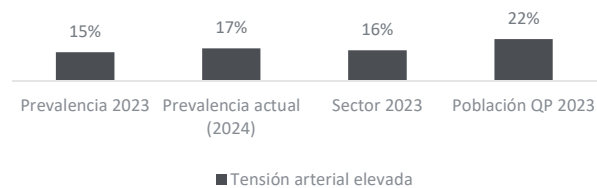
II. Resultado según sexo

Porcentaje de mujeres y/o hombres que presenta tensión arterial $\geq 140/90$ mmHg



III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP



IV. Conclusión

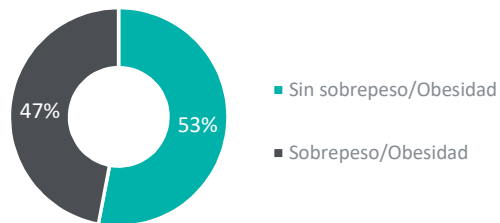
	Prevalencia	Conclusión	
Tensión arterial elevada	Global	Elevada	■
	Mujeres	Baja	■
	Hombres	Elevada	■



Índice de Masa Corporal

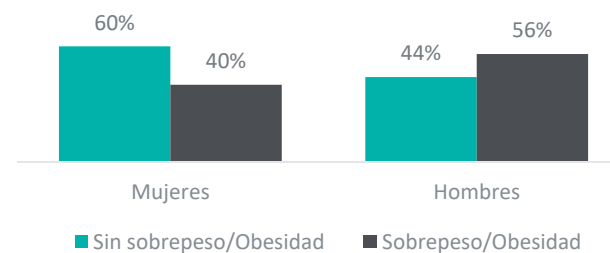
I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta sobrepeso/obesidad



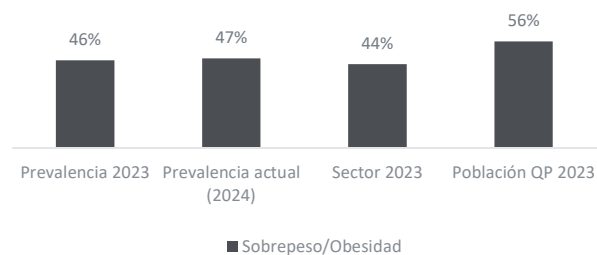
II. Resultado según sexo

Porcentaje de mujeres y/o hombres que presenta sobrepeso/obesidad



III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP



IV. Conclusión

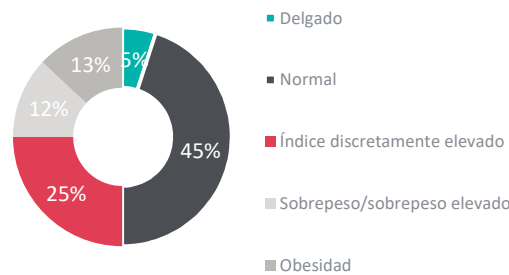
	Prevalencia	Conclusión	
Sobrepeso/Obesidad	Global	Elevada	■
	Mujeres	Elevada	■
	Hombres	Elevada	■



Índice Cintura-Talla

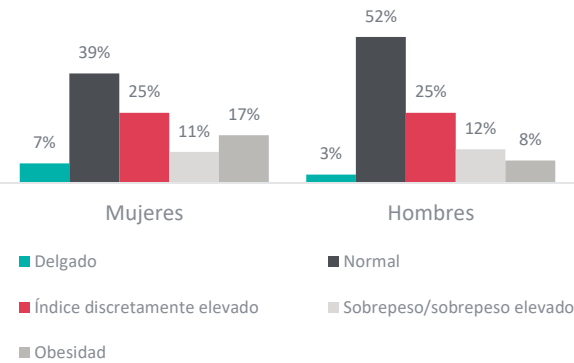
I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta sobrepeso/obesidad



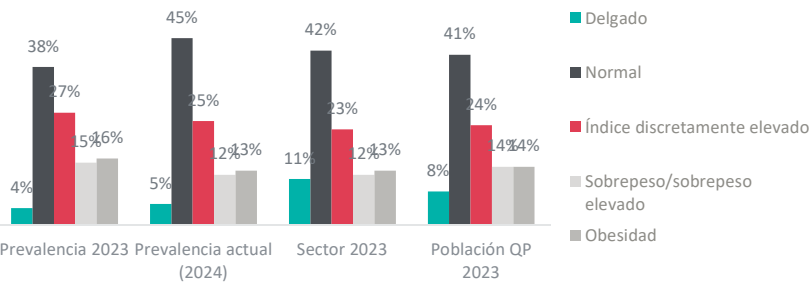
II. Resultado según sexo

Porcentaje de mujeres y/o hombres que presenta sobrepeso/obesidad



III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP



IV. Conclusión

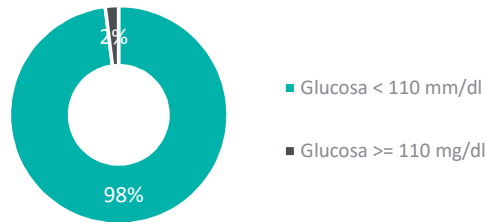
Resultado	Prevalencia	Conclusión	
Obesidad - Sobrepeso - Sobrepeso elevado	Global	Baja	■
	Mujeres	Baja	■
	Hombres	Baja	■



Glucosa

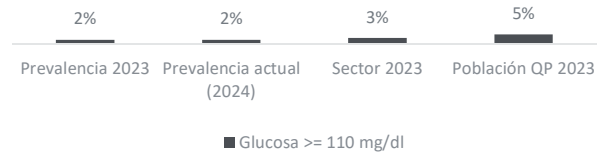
I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta glucosa elevada (≥ 110 mg/dl)



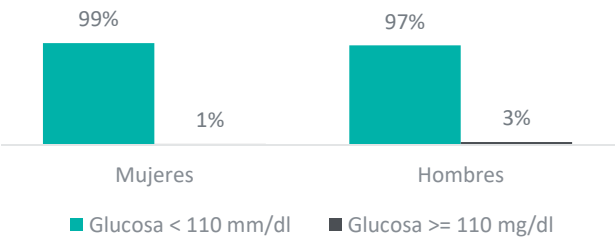
III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP



II. Resultado según sexo

Porcentaje de mujeres y/o hombres que presenta glucosa elevada (≥ 110 mg/dl)



IV. Conclusión

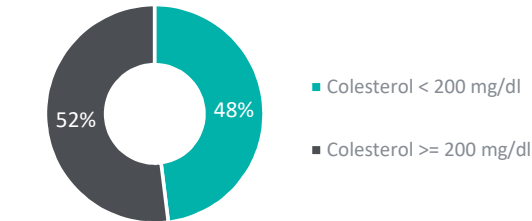
	Prevalencia	Conclusión	
Glucosa elevada	Global	Baja	■
	Mujeres	Baja	■
	Hombres	Baja	■



Colesterol

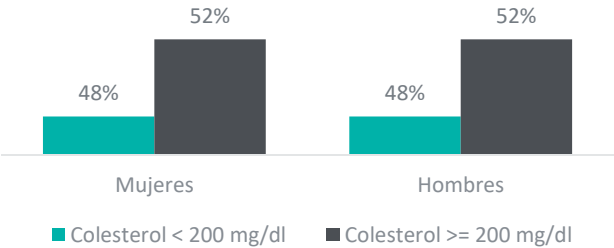
I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta colesterol elevado ($\geq 200\text{mg/dl}$)



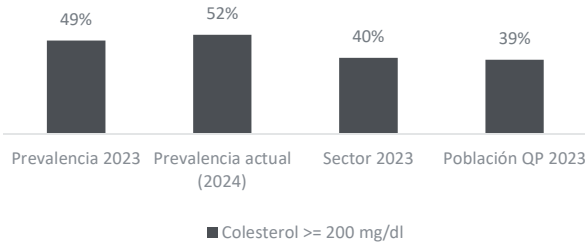
II. Resultado según sexo

Porcentaje de mujeres y/o hombres que presenta colesterol elevado ($\geq 200\text{mg/dl}$)



III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP



IV. Conclusión

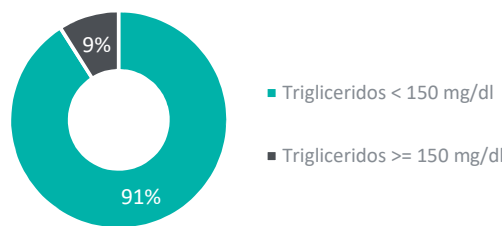
	Prevalencia	Conclusión	
Colesterol elevado	Global	Elevada	■
	Mujeres	Elevada	■
	Hombres	Elevada	■



Triglicéridos

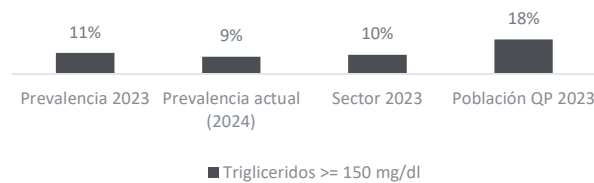
I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta triglicéridos elevados ($\geq 150\text{mg/dl}$)



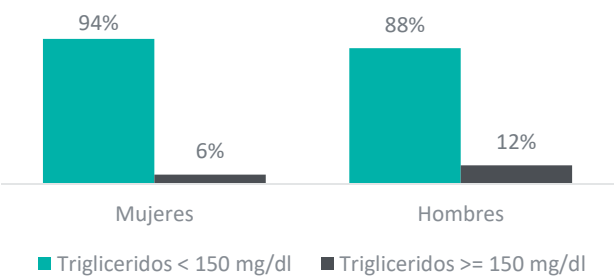
III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP



II. Resultado según sexo

Porcentaje de mujeres y/o hombres que presenta triglicéridos elevados ($\geq 150\text{mg/dl}$)



IV. Conclusión

	Prevalencia	Conclusión	
Triglicéridos elevados	Global	Baja	■
	Mujeres	Baja	■
	Hombres	Baja	■



Índice FIB4

I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta alteración del índice FIB4



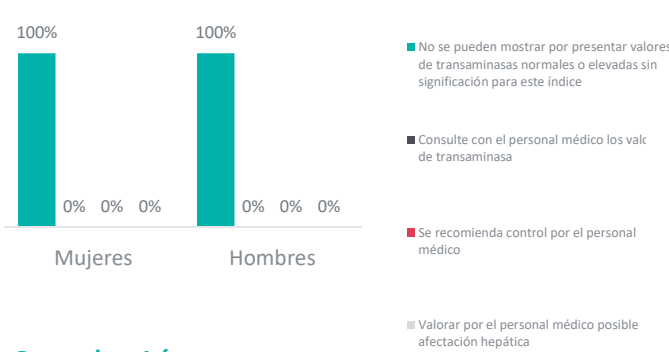
III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP



II. Resultado según sexo

Porcentaje de mujeres y/o hombres que presenta alteración del índice FIB4



IV. Conclusión

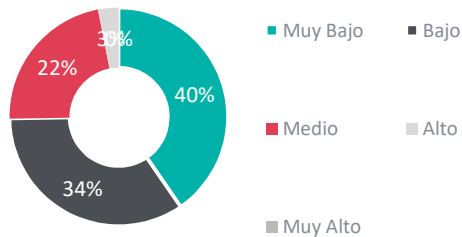
	Se recomienda control	Valorar posible afectación hepática
Prevalencia	Conclusión	
Global	Baja	■ Baja ■
Mujeres	Baja	■ Baja ■
Hombres	Baja	■ Baja ■



SCORE

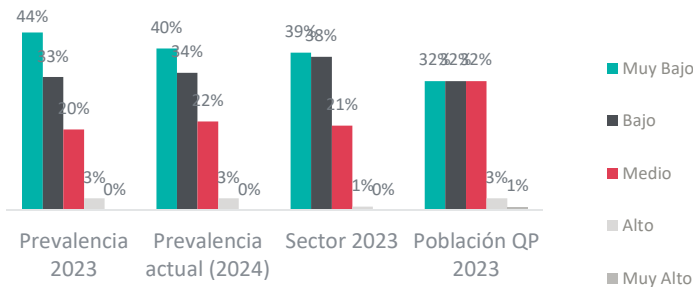
I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que presenta Score medio, alto o muy alto



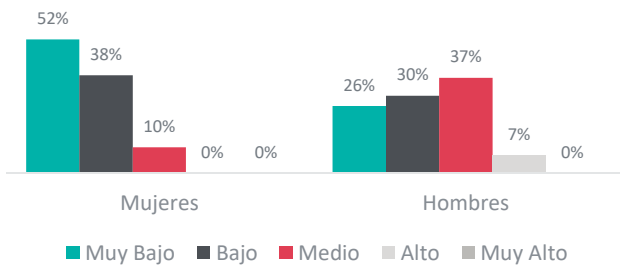
III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP



II. Resultado según sexo

Porcentaje de mujeres y/o hombres que presenta Score medio, alto o muy alto



IV. Conclusión

	Score medio		Score alto y muy alto	
Prevalencia	Conclusión			
Global	Baja	<div><div></div></div>	Baja	<div><div></div></div>
Mujeres	Baja	<div><div></div></div>	Baja	<div><div></div></div>
Hombres	En el límite alto	<div><div></div></div>	Baja	<div><div></div></div>



3.3. Hábitos

Análisis de los hábitos de salud referidos por el personal laboral durante el examen de salud

- Consumo de tabaco
- Actividad física
- Consumo de alcohol
- Sueño
- Alimentación

Consumo de tabaco



I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que refiere ser fumador/a

II. Resultado según sexo

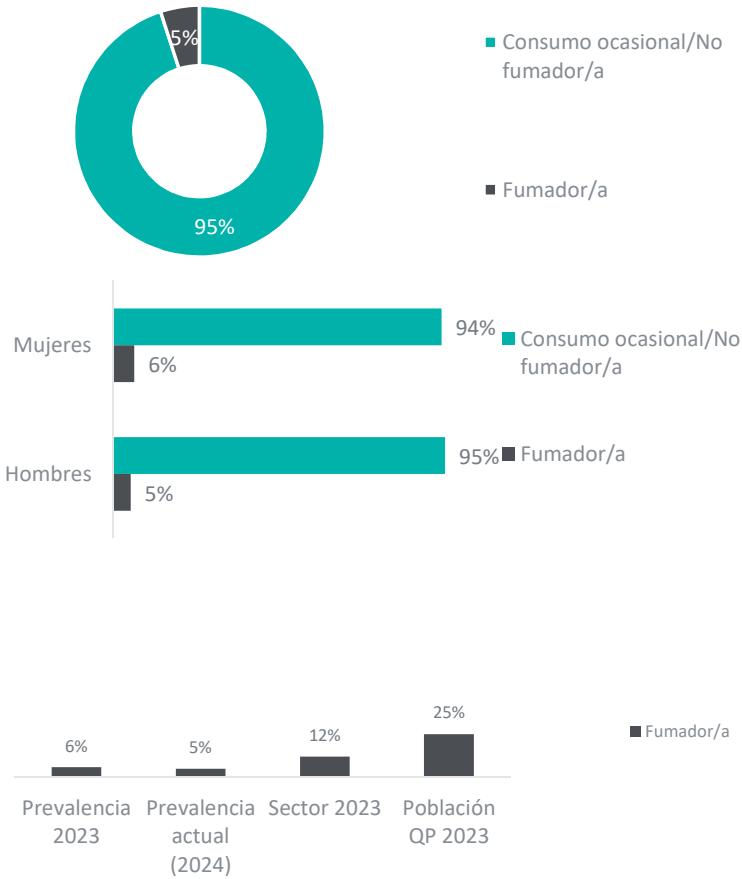
Porcentaje de mujeres y/o hombres que refiere ser fumador/a

III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP

IV. Conclusión

	Prevalencia	Conclusión	
Fumador/a	Global	Baja	■
	Mujeres	Baja	■
	Hombres	Baja	■



Actividad física



I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que refiere sedentarismo y/o actividad física ocasional

II. Resultado según sexo

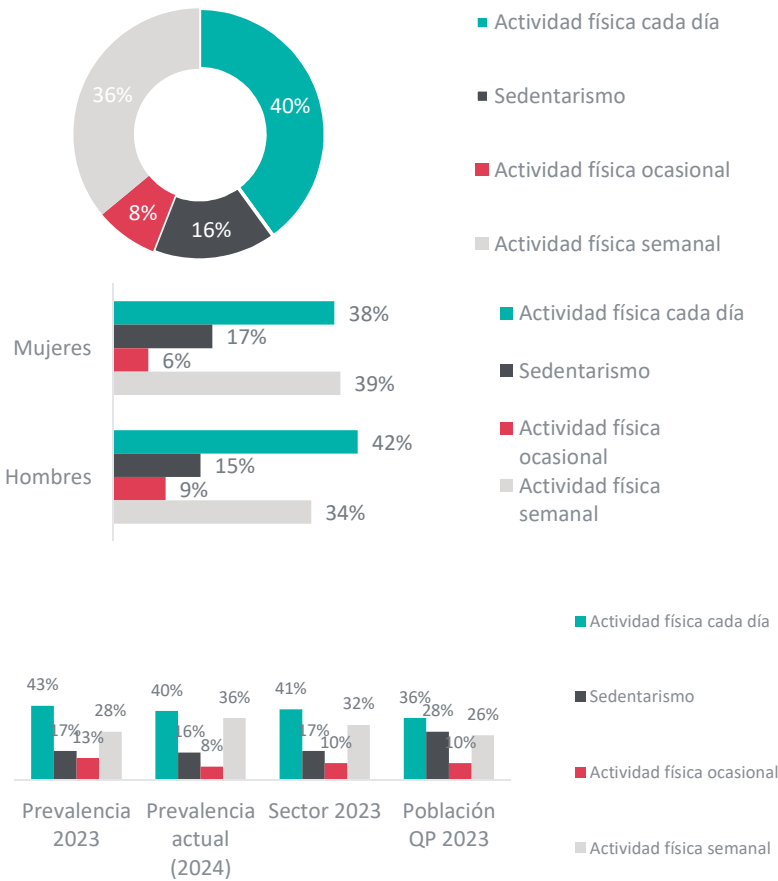
Porcentaje de mujeres y/o hombres que refiere sedentarismo y/o actividad física ocasional

III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP

IV. Conclusión

	Prevalencia	Conclusión	
Sedentarismo y/o actividad física ocasional	Global	En el límite alto	■
	Mujeres	En el límite alto	■
	Hombres	En el límite alto	■



Consumo de alcohol



I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que refiere consumo habitual de alcohol

II. Resultado según sexo

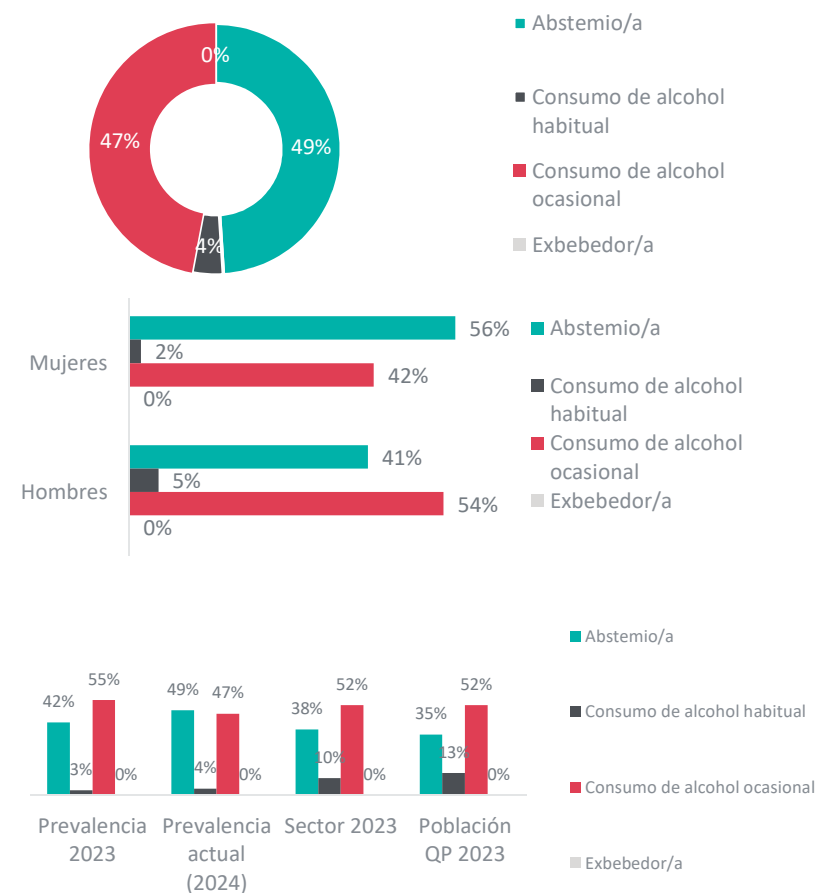
Porcentaje de mujeres y/o hombres que refiere consumo habitual de alcohol

III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP

IV. Conclusión

	Prevalencia	Conclusión	
Consumo habitual alcohol	Global	Baja	■
	Mujeres	Baja	■
	Hombres	Baja	■



Sueño



I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que refiere trastornos del sueño

II. Resultado según sexo

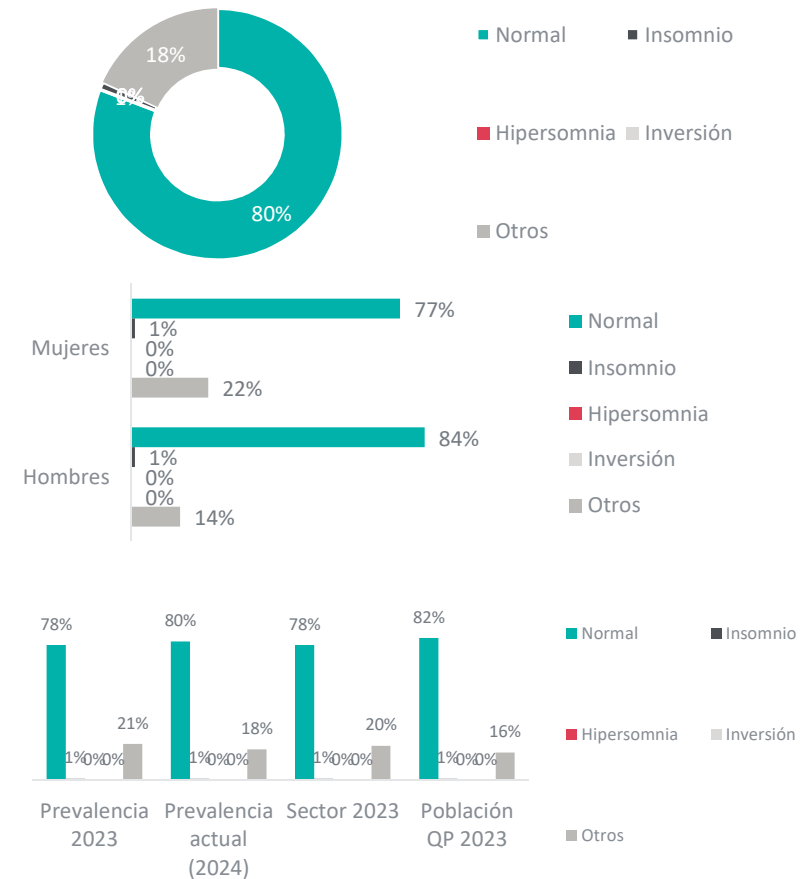
Porcentaje de mujeres y/o hombres que refiere trastornos del sueño

III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP

IV. Conclusión

Insomnio, Hipersomnia, Inversión, Otras alteraciones	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Elevada	■
	Mujeres	Elevada	■
	Hombres	En el límite alto	■



Alimentación



I. Resultado global

Porcentaje del personal laboral que refiere alimentación desequilibrada

II. Resultado según sexo

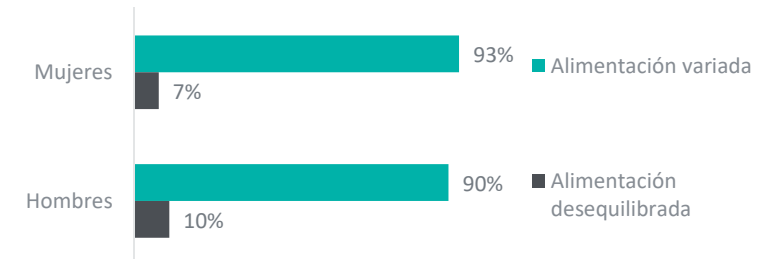
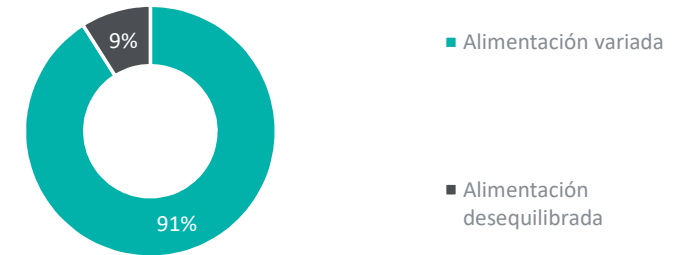
Porcentaje de mujeres y/o hombres que refiere alimentación desequilibrada

III. Comparativa

Comparación con los datos de la empresa de la campaña anterior, del Sector y de la Población QP

IV. Conclusión

	Prevalencia	Conclusión	
Alimentación desequilibrada	Global	Baja	■
	Mujeres	Baja	■
	Hombres	Baja	■



3.4. Cuestionarios

Análisis de los cuestionarios cumplimentados por el personal laboral durante el examen de salud

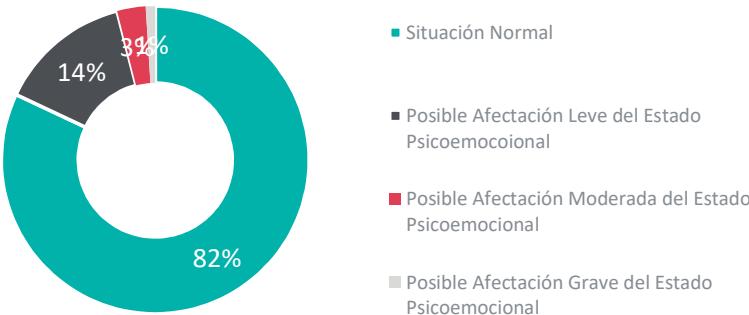
- Cuestionario psicoemocional (Herramienta de autoevaluación que combina un filtro ultrabreve de depresión y de ansiedad generalizada)
- Cuestionario General de Salud (GHQ-12 de Goldberg)

Cuestionario psicoemocional



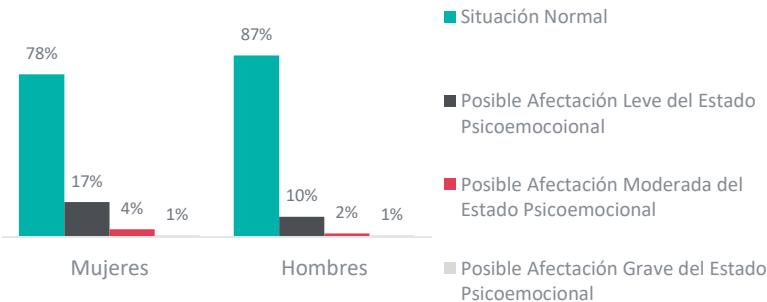
I. Resultado global

Situación psicoemocional del personal laboral

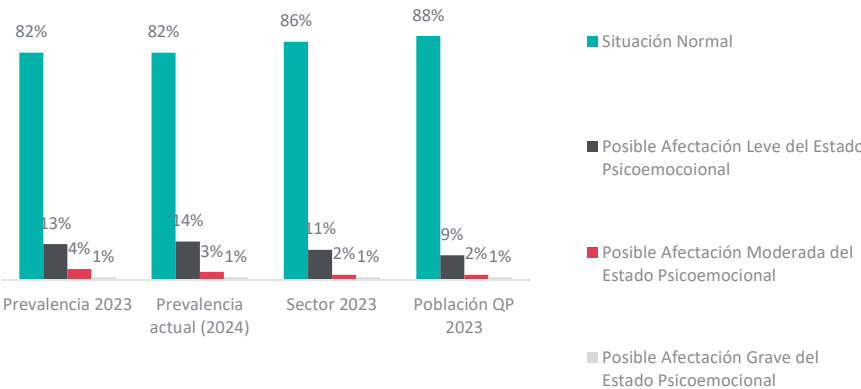


II. Resultado según sexo

Situación psicoemocional de mujeres y/o hombres



III. Comparativa



IV. Conclusión

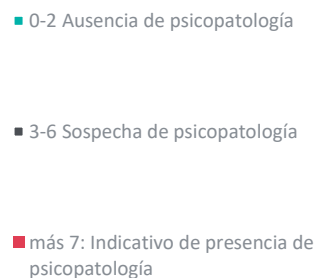
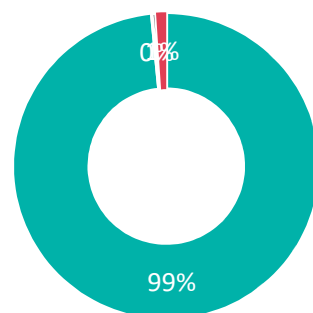
	Afectación moderada		Afectación severa	
Prevalencia	Conclusión			
Global	Baja	■	Baja	■
Mujeres	Baja	■	Baja	■
Hombres	Baja	■	Baja	■

Este cuestionario valora la percepción del personal laboral sobre su estado de ánimo de forma global sin relacionarlo con aspectos laborales

Cuestionario General de Salud (GHQ-12 de Goldberg)

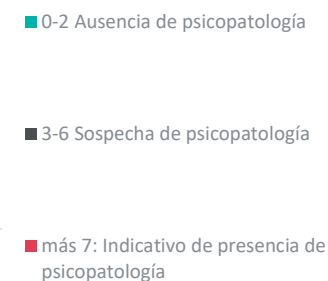
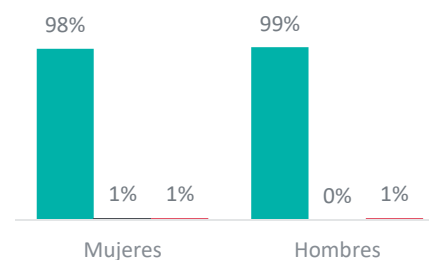
I. Resultado global

Situación del personal laboral



II. Resultado según sexo

Situación de mujeres y/o hombres



III. Conclusión

Puntuación superior a 2	Prevalencia	Conclusión	
	Global	Baja	■
	Mujeres	Baja	■
	Hombres	Baja	■

Este cuestionario valora la percepción del personal laboral sobre su estado de ánimo de forma global sin relacionarlo con aspectos laborales

4. Conclusiones



hallazgos de la exploración médica

Resumen de las conclusiones obtenidas en el análisis de los hallazgos de la exploración médica

	Global	Puesto	Centro
HALLAZGOS CERVICALES	✓	✓	✓
HALLAZGOS DORSALES	✓	✓	✓
HALLAZGOS LUMBARES	✓	✓	✓
HALLAZGOS MIEMBROS SUPERIORES	✓	✓	✓
INSUFICIENCIA VENOSA	✓	✓	!

	Global	Puesto	Centro
DISMINUCIÓN AGUDEZA VISUAL	✗	✗	✗
IRRITACIÓN CONJUNTIVAL	✓	✓	✓
ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS	✓	✓	✓
ALTERACIONES ESPIROMETRÍA	✓	✗	✗
ALTERACIONES AUDIOMETRÍA	✓	✗	✗
ALTERACIONES AUDIOMETRÍA EXPUESTOS RUIDO	✗	✗	✗



Prevalencia baja



Prevalencia en el límite alto



Prevalencia elevada

Mediciones clínicas

Resumen de las conclusiones obtenidas en el análisis de las mediciones clínicas realizadas durante la exploración médica o derivadas del análisis clínico

	Global	Mujeres	Hombres		Global	Mujeres	Hombres
TENSIÓN ARTERIAL ELEVADA	✗	✓	✗	INDICE CINTURA-TALLA ALTERADO	✓	✓	✓
SOBREPESO/ OBESIDAD	✗	✗	✗	FIB 4 - Se recomienda control por su médico	✓	✓	✓
GLUCOSA ELEVADA	✓	✓	✓	FIB 4 - Valorar posible afectación hepática	✓	✓	✓
COLESTEROL ELEVADO	✗	✗	✗	SCORE MEDIO	✓	✓	!
TRIGLICÉRIDOS ELEVADOS	✓	✓	✓	SCORE ALTO Y MUY ALTO	✓	✓	✓



Prevalencia baja



Prevalencia en el límite alto



Prevalencia elevada

Hábitos

Resumen de las conclusiones obtenidas en relación a los hábitos referidos por el personal laboral durante el examen de salud

	Global	Mujeres	Hombres
CONSUMO DE TABACO	✓	✓	✓
SEDENTARISMO/ ACTIVIDAD FÍSICA OCASIONAL	!	!	!
CONSUMO DE ALCOHOL	✓	✓	✓

	Global	Mujeres	Hombres
TRASTORNOS DEL SUEÑO	✗	✗	!
ALIMENTACIÓN DESEQUILIBRADA	✓	✓	✓



Prevalencia baja



Prevalencia en el límite alto



Prevalencia elevada

Cuestionarios

Resumen de las conclusiones obtenidas en relación a los cuestionarios cumplimentados por el personal laboral durante el examen de salud

	Global	Mujeres	Hombres
CUESTIONARIO PSICOEMOCIONAL Afectación moderada	✓	✓	✓
CUESTIONARIO PSICOEMOCIONAL Afectación severa	✓	✓	✓
CUESTIONARIO GENERAL DE SALUD (GHQ-12 DE GOLDBERG)	✓	✓	✓



Prevalencia baja



Prevalencia en el límite alto



Prevalencia elevada

Valoración de la integración preventiva en la empresa

El artículo 1 del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención establece que:

“La prevención de riesgos laborales, como actuación a desarrollar en el seno de la empresa, deberá integrarse en su sistema general de gestión, comprendiendo tanto al conjunto de las actividades como a todos sus niveles jerárquicos, a través de la implantación y aplicación de un plan de prevención de riesgos laborales”.

“Su integración en todos los niveles jerárquicos de la empresa implica la atribución a todos ellos, y la asunción por éstos, de la obligación de incluir la prevención de riesgos en cualquier actividad que realicen u ordenen y en todas las decisiones que adopten”.

En función de lo expuesto, Quirón Prevención S.L. ha elaborado una metodología para evaluar la efectividad de la integración de la actividad preventiva en la empresa, basada en la Valoración de las Siguietes Actividades a Desarrollar en la Empresa dentro de la Vigilancia de la Salud:

- Realización del Programa de Actividades Medicas.
- Identificación del personal laboral especialmente sensible (Si los hubiere).
- Realización de los exámenes de salud correspondientes a la Vigilancia de la Salud Individual.
- Elaboración de la Memoria Anual de Actividades en Vigilancia de la Salud.
- Impartición de cursos de Formación.

Valoración de la integración preventiva en la empresa

Valoración global	Respuestas	Intervención
CORRECTA	Todas las respuestas afirmativas	La situación actual de la empresa es adecuada en relación con la integración de la prevención
ACEPTABLE	Respuesta negativa a alguna de las preguntas en las que no existe incumplimiento reglamentario	Algunos aspectos en relación con la integración de la prevención podrían mejorarse
MEJORABLE	Respuesta negativa a alguna de las preguntas en las que existe incumplimiento a la reglamentación vigente	La empresa necesita importantes mejoras en relación con la integración de la prevención

Resultado de la Valoración de la Integración Preventiva en la Empresa

Una vez evaluadas las actividades definidas en el punto anterior, y conforme al criterio de valoración establecido en el cuadro de Valoración Global, se desprende que la Integración Preventiva en la Empresa se considera **Correcta**