



Programa regular de asignatura

Asignatura: Salud del trabajo, el ocio y la recreación

Carrera: Medicina

Plan de estudios: 2015

Ciclo Lectivo: Año 2022

Docentes: Coordinadora: Alejandra García Saraví.

Docentes: Alejandra García Saraví, María Julia Suhurt.

Duración y carga horaria semanal: Cuatrimestral. 4 hs semanales.

Modalidad de cursada: integrada

Fundamentación:

Son hechos conocidos que el trabajo, el juego o los deportes son ocupaciones humanas y como tales, intervienen en el equilibrio salud-enfermedad de las personas.

Así como las demandas, las exigencias, se han incrementado: más producción, más precisión, en menos tiempo, mayor tiempo atencional, mayores riesgos (la precarización del trabajo, por ejemplo), o el alto rendimiento en deportistas, han hecho que se modifiquen hábitos y estilos de aprendizaje, y entrenamiento buscando la optimización. La Argentina, no es ajena a ese escenario, y engrosa las estadísticas dónde la morbi- mortalidad, está directamente o indirectamente vinculada a las ocupaciones humanas.

Con lo que mayormente estamos hablando de hombres y mujeres en edad productiva: que pueden, enfermar, adquirir una discapacidad o inclusive la muerte .

Y lo que aquí se debe incorporar es la repercusión que estos hechos tienen en el núcleo familiar y social.

O mirando desde la economía, y dicho de otro modo, la pérdida del potencial de producción de ese sujeto y de su familia. Una persona enferma gasta más y produce menos.

La respuesta del sistema de salud y de las escuelas de medicina en general, ha sido y es aportar investigación, saberes y prácticas hacia las consecuencias de estos eventos y establecer tardíamente la mirada y las acciones sobre las etiologías.

Sabemos que el equilibrio entre el estado de salud y el de enfermedad es pluricausal, en el que el factor humano es el de mayor peso. Y es sobre el cuál deberíamos trabajar.

Cualquier acción orientada a la prevención debe ineludiblemente orientar esfuerzos para modificar hábitos y conductas de riesgo.

Persistir en abordajes cuando la persona enferma, significa desconocer el avance que la ciencia ha realizado en pos del desarrollo de modalidades de prevención científicamente validadas y socialmente aceptables.

El desarrollo de la asignatura está basado en la necesidad de por un lado instalar en los estudiantes, la necesidad de tener en cuenta y evaluar la problemática de los efectos no deseados de las ocupaciones humanas y por otro el entrenamiento de reflexionar sobre la posibilidad de intervenir en múltiples aspectos y etapas del proceso salud-enfermedad.

Así mismo e invirtiendo la mirada, es necesario que los futuros médicos, puedan analizar el cómo y qué instrumentar para sostener una ocupación no óptima para un sujeto.

Pensar las adaptaciones que se deben hacer para sostener el equilibrio entre su salud y su ocupación.

Se intenta vislumbrar en qué medida la tarea médica naturaliza ese aspecto y por diversos motivos no se ahonda en el ejercicio intelectual de los diferentes actos que debiera intervenir el equipo de salud en cada momento.

Objetivos:

- * Que los estudiantes puedan incorporar al análisis clínico la salud ocupacional, como concepto.
- * Que valoricen la observación y la escucha como herramientas para identificar, en el comportamiento humano y en las diferentes ocupaciones, situaciones de riesgo.
- * Que los estudiantes puedan incorporar en su análisis clínico las ocupaciones humanas y las repercusiones generales y/o singulares de cada persona teniendo en cuenta el momento del ciclo vital en el que se halla.
- * Que sean capaces de intervenir hacia el sostén de la salud cualquiera sea la ocupación del sujeto y el nivel de atención en el que se incluyan profesionalmente, en el marco de la prevención y la promoción de la salud.
- * Que puedan evaluar y poner en valor, las rutinas ocupacionales, que se construyen durante la infancia: las actividades de la vida diaria, instrumentales y no instrumentales, el sueño, el trabajo, la escolarización, el juego, el ocio, la recreación.
- * Que puedan problematizar la dependencia y la autonomía de las personas.
- * Que los estudiantes puedan realizar una vinculación entre la patología, la fisiopatología y la semiología.
- * Que los estudiantes puedan organizar la información de la consulta e historia clínica en síndromes.

Contenidos mínimos:

La salud de los trabajadores y su determinación social. El entorno laboral como variable del proceso salud-enfermedad. Prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades laborales. Preservación de la integridad psicofísica del trabajador. Promoción de la salud en el trabajo. Trabajo infantil y salud. Actividad física en la población general y grupos de riesgo. El ocio creativo y recreativo, su importancia en la salud en las diferentes etapas del ciclo vital

Contenidos temáticos por unidades:

Unidad I: La ocupación humana.

1. La historia ocupacional de las personas. Proceso individual mediado por el entorno y proceso colectivo.

2. Los elementos que intervienen en la construcción de la historia singular de cada sujeto: la volición, la habituación, la capacidad de desempeño, los roles.
3. La construcción y el mantenimiento de la identidad y de la competencia ocupacional: el juego-el trabajo-los deportes-las actividades de la vida diaria-el ocio.
4. Adaptación ocupacional: desarrollo de hábitos- de habilidades- de identidad social.
5. Tipos de trabajo: asalariado, independiente, a destajo, seriado, protegido, contratados temporales rurales y urbanos, peligroso, etc.

Unidad II: Enfermedades ósteo-articulares. Microtrauma.

Lesiones por entrapamiento. Lesiones por vibraciones.

1. Biomecánica ósea y articular. Concepto de viscoelasticidad. Movimientos repetitivos.
2. Estructuras ósteo-ligamentarias, desfiladeros: conflicto continente-contenido: paquetes vásculo-nerviosos: Síndromes de entrapamiento, síndrome carpiano.
3. Fuerzas internas: compresión-distorsión-flexión-extensión-torsión-de cizallamiento.
4. Fuerzas externas: Fuerza normal. Fuerza peso. Ley de la gravedad. Vibraciones.
5. Lesiones por vibraciones. Etiologías y fisiopatología. El ingreso al cuerpo.
6. Concepto de descanso, del reposo. Pausas y ocio activo.
7. Concepto y evaluación de la sensibilidad profunda. Mantenimiento de la postura.

Unidad III: Ocupaciones que enferman.

1. Intoxicaciones: saturnismo, intoxicación por glifosato, arsénico, asbestosis.
2. Metabolismo fosfo-cálcico.
3. Abdomen agudo no quirúrgico.
4. Insuficiencia respiratoria restrictiva.
5. Minerales, metales y metaloides tóxicos. Agroquímicos. Usos industriales.
6. Leyes de protección vigentes en el República Argentina.
7. Mecanismo de ingreso al cuerpo. Intoxicaciones agudas y crónicas. Fisiopatología.
8. Prevención. Tratamiento en el nivel de atención adecuado. Servicios de toxicología.
9. Daño irreversible. Daño multisistémico: sistema respiratorio, óseo, nervioso central y periférico. Concepto de discapacidad visceral.

10. Vinculación de las fibrosis pulmonares con las neoplasias.
11. Controles médicos a lo largo del ciclo vital.
12. Estudios complementarios: Lectura radiográfica: descripción de las imágenes.

Unidad IV: Accidentes laborales

Traumatismo raquimedular. Espondilolistesis. Traumatismo encéfalo-craneano. Amputaciones.

1. Mecanismos de lesión del traumatismo encéfalo-craneano y raquimedular. Espondilolistesis. Fuerzas intervinientes. Fisiopatología y topografía de las lesiones.
2. Normativas vigentes del uso del casco y cinturón de seguridad.
3. Semiología de lesiones centrales, lesiones metaméricas, radicales y de nervio periférico. Vías del control motor: piramidal-extrapiramidal-cerebelosas. Significación, evaluación y cuantificación del tono muscular y reflejos miotáticos.
4. Semiología de funciones neurológicas superiores.
5. Bases neurofisiológicas del electromiograma, potenciales evocados somato-sensitivos.
6. Semiología de la piel y faneras. Edema-linfedema. Conceptos del tratamiento. Vendajes.
7. Concepto de niveles de amputación. Equipamiento protésico funcional.
8. Concepto de años de vida potencialmente perdidos (AVPP).

Unidad V: Accesibilidad a las ocupaciones. Mantenimiento de las autonomías. Enfermedades de evolución crónica, discapacitantes.

1. Diagnósticos diferenciales y concepto de criterios mayores y menores para un diagnóstico.
2. Semiología y fisiopatología de enfermedades inflamatorias crónicas vinculadas a la inmunidad: neurológicas y articulares: Esclerosis múltiple y artritis reumatoidea juvenil.
3. Las células y los tejidos que se dañan inicialmente: la mielina- la membrana sinovial. El deterioro funcional.
4. Conceptos de autonomía en actividades básicas cotidianas y de la vida diaria (instrumentales y no instrumentales).
5. Las adaptaciones necesarias para sostener la accesibilidad a las ocupaciones.

6. El concepto de clínicas para el hogar.
7. Estudios complementarios: Rx simple, TAC, RNM.

Unidad VI: Trabajo rural. Trabajo infantil. Infecciones parasitarias, virales. Intoxicaciones.

1. Leyes vigentes en la República Argentina
2. Fiebre hemorrágica argentina. Infecciones virales ámbito rural. Prevención. Vacunación. Vías de ingreso. Sintomatología. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento. Instituto Maiztegui.
3. Intoxicaciones por agrotóxicos en las distintas edades del ciclo vital. Problema rural y periurbano. Vías de ingreso. Prevención. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento.

Unidad VII: Polineuropatías y vasculopatías periférica, de origen metabólico, carencial y tóxicos: DBT-obesidad-alcoholismo. Raquitismo.

1. Recordatorio anatómico del sistema óseo.
2. Recordatorio de la irrigación e inervación del aparato neurolocomotor apendicular. Vasa vasorum-vasa nervorum.
3. Microangiopatías.
4. Semiología de la piel y faneras, sistema óseo, vascular e inervación periféricos.
5. Hipoestesia-anestesia-hiperestesia-parestesia.
6. Uso del instrumental médico (martillo de reflejos-diapasón-goniómetro, microfilamentos, etc)

Bibliografía:

1. Argente, H., Álvarez, M.E. Semiología médica: Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica enseñanza basada en el paciente. 1ra.edición 5ta. Reimp. Ed. Médica Panamericana, 2009.
2. Barragán, H.L., Moiso, A., Mestorino, M., Ojea, O. y col. Fundamentos de salud pública. EDITORIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA EDICIÓN 2007.
3. Caletti, M.G. y col. "Efecto de los Agrotóxicos en la Salud Infantil" Comunicación de la

SAP. Junio 2021.

4. Caramelo, G. Historia clínica. Ministerio de salud. Presidencia de la Nación. Marzo/2017.
5. Castiel, L.D., Álvarez-Dardet Díaz, C. La salud persecutoria: los límites de la responsabilidad. 1ra. ed Lugar editorial 2010.
6. Fustinoni, O. Semiología del sistema nervioso. 10a.ed. 2da. Reimp. Ed. El Ateneo, 1983.
7. Guyton y Hall. Tratado de fisiología médica. Ed Elsevier Saunders 12º ed. 2011.
8. Hernández Rodríguez, A., Pulido Jiménez, J., Gallardo García, V. Aproximación de las causas ergonómicas de los trastornos músculoesqueléticos de origen laboral. Ed. Junta de Andalucía. Consejería de Empleo. 2010.
9. Ideara, sl. Vibraciones mecánicas. Factores relacionados con la fuente y medidas de control Ed. Confederación de Empresarios de Pontevedra. España 2014.
10. Kielhofner, G. Modelo de ocupación humana. Ed. Panamericana 4ta. Edición. 2011.
11. Kuehleln, T. Prevención cuaternaria, actividad del médico general. Seminario. 15to Congreso WONCA Europa. Basilea/2009. Tomado de:
http://www.primary-care.ch/docs/primarycare/archiv/fr/2010/2010-18/2010-18-368_ELPS_esp.pdf
12. Kumar, Abbas, Fausto, Mitchel. Robbins Patología humana. Ed Elsevier Saunders 8º ed. 2013.
13. Maurizio, R. Formas atípicas de empleo en América Latina: incidencia, características e impactos en la determinación salarial. Oficina Internacional del Trabajo, Servicio de Mercados Laborales Inclusivos, Relaciones Laborales y Condiciones de Trabajo. - Ginebra: OIT, 2016 (Series Condiciones de Trabajo y Empleo; No 76).
14. Nueva guía sobre DBT 2019. Diabetes Care 2019 Jan; 42(Supplement 1): S4-S6.
<https://doi.org/10.2337/dc19-Srev01>
15. Restrepo, H.; Málaga, H. Promoción de la Salud: cómo construir vida saludable. Edit. Panamericana. Bogotá. 2001
16. Rey Pérez, Antoni. Dolor neuropático: neurología caso a caso. Médica Panamericana, 2010
17. Rodríguez, E., Brunstein, L., Digón, A. Glosario Temático de la Salud del Trabajador en el MERCOSUR. 1a ed. - Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación, 2012. 74 p.; 20x15 cm. - (Temas de salud ambiental / Ernesto de Titto; 9)
18. Silverthorn, Dee U. Fisiología humana: un enfoque integrado. 6ta. Edición. Ed. Médica Panamericana, 2014.
19. Taboadela, C. Goniometría. Una herramienta para la evaluación de las incapacidades

laborales. Comité de Investigaciones y desarrollo de Asociart ART.

20. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., Sosa, A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch Med Interna 2011; XXXIII (1):11-14.
21. World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication. (1998). Promoción de la salud : glosario. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67246>
22. Zurro, M.; Cano Pérez, J. Atención Primaria – Conceptos, Organización y Práctica Clínica. 6a Edición. Edit. Elsevier. 2008

Revistas

1. Abeya Gilardon, E.O., Del Pino, M., Di Candia, A., Fano, V., Krupitzky, S., Fernández, M.I., Orazi, V. El desarrollo del niño. Una definición para la reflexión y la acción. Arch. argent. pediatr 2004; 102(3).
2. Campuzano Cortina, C., Feijó Fonnegra, L.M., Manzur Pineda, K., Palacio Muñoz, M. Julián Rendón Fonnegra, J., Zapata Díaz, J.P. Efectos de la intoxicación por glifosato en la población agrícola: revisión de tema. Rev CES Salud Pública. 2017. 8(1): 121-133.
3. Campuzano Maya, G. Pica: el síntoma olvidado. Medicina & Laboratorio 2011; 17: Módulo 4 (Hematología), número 10. Editora Médica Colombiana S.A., 2011.
4. Fernández Fraga, P., Murías Loza, S. Diagnóstico diferencial de las inflamaciones articulares. Pediatr Integral 2017; XXI (3): 154-159.
5. Gómez-Conesa, A. Méndez Carrillo, F.X. Ergonomía en las actividades de vida diaria en la infancia. Fisioterapia 2000; 22(3):130-142.
6. Iglesia Huerta, A. de la. Vibraciones: vigilancia de la salud en trabajadores expuestos. Madrid : INSHT, 2013 **Serie:**(Notas Técnicas de Prevención. Serie 28ª ; 963)
7. Iglesia Huerta, A. de la., Delgado Cobos, P. Plaguicidas: neurotoxicidad y vigilancia de la salud Prevención, Trabajo y Salud. - Madrid : INSHT. - nº 8, mayo, 2000 ; 17 p
8. Litter, M.I. y col. Grupo Ad-hoc Arsénico en aguas RSA-Conicet. Informe final 2018.
9. Madrigal Rentería, K., Lara Solares, A., Guevara-López, U. Alteración de los Estudios de Conducción Nerviosa y su Relación con la Intensidad del Dolor en Pacientes con Neuropatía Diabética. Rev. Soc. Esp. Dolor 4: 284-289; 2007.
10. Muñoz Espinosa, I., Salgado Gómez, P. Ocupaciones de tiempo libre: Una aproximación desde la perspectiva de los ciclos vitales, desarrollo y necesidades humanas. Revista chilena de Terapia Ocupacional Vol. 20, Nº2, Diciembre de 2021, Pág.259–265.
11. Olmos, P., Niklitschek, S., Olmos, R., Faúndez, J., Quesada, T., Bozinovic, M.A.,

- Niklitschek, I. A., Acosta, J., Valencia, C., Bravo, F. Bases fisiopatológicas para una clasificación de la neuropatía diabética. Rev Med Chile 2012; 140: 1593-1605
12. Pacheco Reyna, L. ,Jiménez Planas, P., Iglesia Huerta, A. de la ESTUDIO MEDICODDESCRIPTIVO DE LA DEPRESION EN EL AMBITO LABORAL, C.N.M.P. Sevilla - I.N.S.H.T
13. Salgueiro, H.J. Situación actual de la prevención en los servicios de medicina del trabajo. Rev. Voces en el Fénix nro 46. 2015.

Material video grabado:

Tareferos: Infancias, juventudes y familias vulneradas. Claudio Altamirano. Fedum. Julio/2021. <https://youtu.be/IFrDvigc-d0>

Tabacaleros: Trabajo infantil agrícola. Claudio Altamirano. Fedum. <https://youtu.be/xWNqsRWYs2Q>

Sol de noche: película argentina Pablo Milstein-Norberto Nordin 2003. <https://youtu.be/5hRXcf2QTRw>

Competencias:

Es objetivo de la asignatura desarrollar en las/os estudiantes durante la cursada las siguientes competencias:

Competencia	Grado de satisfacción
Confecciona la historia clínica	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Plantea diagnósticos diferenciales.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Utiliza el pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en la evidencia y la metodología de investigación científica en el manejo de la información y abordaje de los problemas médicos y sanitarios.	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
Busca información en fuentes confiables.	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
Analiza críticamente la literatura científica.	El alumno realiza las

	actividades-tareas al menos una vez
Planifica e indica los estudios complementarios teniendo en cuenta la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de las pruebas.	El alumno ve la realización
Interpreta y jerarquiza los datos obtenidos para reformular las hipótesis diagnósticas.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Analiza el costo/beneficio de las distintas prácticas diagnósticas y terapéuticas.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Busca ante todo mantener la salud del paciente.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Brinda al paciente y/o la familia, la información suficiente y adecuada para obtener en consentimiento para realizar procedimientos y/o tratamientos.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Conoce y valora las habilidades y competencias de las otras profesiones sanitarias y actúa en el equipo multiprofesional.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Solicita oportunamente las interconsultas con otros profesionales del campo de la salud para llegar a través de una tarea interdisciplinaria al diagnóstico y tratamiento adecuado.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Identifica en la comunidad los grupos en riesgo de enfermar o morir por conductas, estilos de vida, condiciones de trabajo, estado nutricional y características de la vivienda y el ambiente.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Promueve la mejora de los estilos de vida de la población en el marco de la Atención Primaria de la Salud	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Planifica acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria para los grupos de riesgo identificados en una comunidad determinada	Se explica teóricamente la forma en que se realiza

Propuesta pedagógico-didáctica:

El programa de la materia está distribuido en unidades problemáticas. Cada una de las cuales está organizada con casos clínicos (entre 1 y 4).

A partir de la situación de pandemia y de los sucesivos aislamientos obligatorios, la

cursada es a distancia con soporte virtual sincrónico (semanal) y asincrónico, pensando en el Aula virtual como un segundo espacio áulico, cuyo uso se optimizó e incrementó durante el año 2022.

Los estudiantes tienen acceso, previo a cada encuentro: el caso clínico y la bibliografía correspondiente, los objetivos específicos y generales de cada actividad. Hemos evaluado que la lectura de la planificación de la actividad, previa a la misma o al final, ayuda a la comprensión de la propuesta pedagógica.

Actividad tipo:

*Se lee grupalmente el caso clínico.

*Las docentes “en roll playing” respondemos ampliando la historia clínica, la anamnesis y el examen físico.

*Se orienta la síntesis de los datos positivos, la organización sindrómica y los estudiantes a modo de “ateneo clínico”, proponen diagnósticos y diagnósticos diferenciales.

*Los estudiantes deben pensar y proponer los estudios complementarios que se requieran para certificar el diagnóstico clínico, justificando la solicitud.

*Se analiza el/los resultados del/los estudio/s complementario/s.

*Se rescata en la bibliografía la fisiopatología de la enfermedad y se vuelve a analizar la semiología y la historia clínica.

*Se planifica el tratamiento, específico (si lo hubiere) y sintomático.

Régimen de aprobación

La aprobación de la asignatura, en el marco del art. 38 del Reglamento académico de la Unaj, mediante régimen de promoción directa o mediante exámenes finales regulares.

Las evaluaciones formativas.

La evaluación formativa en proceso.

La evaluación en proceso es el cumplimiento de las reglas, de la presencia en el aula

virtual sincrónica y asincrónica, es la participación pertinente durante las actividades, es la entrega de los trabajos solicitados en tiempo y forma a lo largo de la cursada,

Para completar cada una de las actividades, los estudiantes harán una síntesis de lo trabajado en cada encuentro virtual sincrónico y lo subirán al Aula virtual como Tarea en formato PDF.

En los trabajos, se calificará: el orden, la capacidad de priorizar y de síntesis, la explicación fisiopatológica de la situación clínica y el tratamiento que de ella se desprende, las indicaciones/sugerencias que como médicos de familia/generalistas deben hacer acompañando al paciente y a su familia en relación a la adherencia fundamental en los tratamientos crónicos, adaptaciones requeridas, siempre teniendo en cuenta la edad de la persona y su lugar social.

La asignatura se aprueba por promoción o examen final.

Para promocionar, deberán tener por lo menos 75% de los trabajos solicitados, presentados y aprobados, con calificación 7 (siete) o más.

De no cumplir lo anterior se aprobará la cursada con un 50% de los trabajos

solicitados aprobados, con una calificación entre 4 y 6 (cuatro y seis).

De no cumplir lo anterior no se aprobará la cursada.