

APUNTES DE SALUD OCUPACIONAL BASADA EN LA EVIDENCIA NOTES OF OCCUPATIONAL HEALTH BASED ON THE EVIDENCE

Tomasa María Linares Fernández¹
Yaritza Jova Linares²
Enrique José Ibarra Fernández de la Vega³
Waldo Jacobo Díaz Piñera⁴
Gladys Rabelo Padua⁵

RESUMEN

La revisión de diferentes documentos elaborados por especialistas de varias disciplinas aportó elementos a considerar en el área de la Salud ocupacional y de la Medicina del trabajo. Se plantean los siguientes objetivos para superiores y mejores resultados: 1) Promover la prestación de atención basada en la mejor evidencia disponible, 2) incentivar a los proveedores de salud a que desarrollen habilidades que les permitan recolectar, evaluar e incorporar evidencia en la práctica clínica diaria, y 3) que los proveedores de salud comprendan y evalúen intelectualmente los nuevos datos de la investigación. Consideramos que uno de los principales objetivos en el uso efectivo de métodos basados en la evidencia es preparar al personal con actividades en salud, tanto de promoción, preventivas, asistenciales y de rehabilitación para avances, retos, gestión para evitar, y eliminar o reducir los riesgos.

Palabras clave: salud ocupacional, medicina basada en la evidencia, medicina del trabajo

ABSTRACT

The revision of different documents elaborated by specialists of several disciplines contributes with elements to consider in the area of the Occupational Health and of the Occupational Medicine. The main objectives for superior and better results are the following: 1) to promote the benefit of attention based on the best available evidence, 2) to motivate the health suppliers to that develop abilities that allow them to gather, to evaluate and to incorporate evidence in the clinical daily practice, and 3) that the health suppliers understand and evaluate intellectually the new data of the investigation. We consider that one of the main objectives in the effective use of methods based on the evidences is to prepare the personnel with activities in health, so much of promotion, preventive, assistance and of rehabilitation for advances, challenges, management to avoid, and to eliminate or to reduce the risks.

Keywords: occupational health, medicine based on the evidence, occupational medicine

INTRODUCCIÓN

La medicina basada en la evidencia es un método útil y factible para la salud ocupacional y la medicina del trabajo.

Los profesionales dedicados a brindar atención, prevenir y promover salud, deben tener instrucción y entrenamiento para alcances superiores en la búsqueda y evaluaciones, en especial en los métodos a incorporar.

Uno de los objetivos para lograr este alcance está en lograr el desarrollo de la actividad científico técnica en este tema, alcance de resultados en investigaciones que aporten la información necesaria e instrumentos que faciliten ampliar el conocimiento en esta materia.

El propósito nuestro al elaborar este documento fue compartir con los diferentes especialistas las opiniones, experiencias técnicas y prácticas al abordar un riesgo o problema de salud.

MATERIAL Y METODO

Se realizó la revisión de diferentes documentos y artículos cuyos autores son profesionales de diferentes países dedicados a la medicina del trabajo, higiene del trabajo, salud ocupacional y seguridad y salud en el trabajo.

Así también, se practicaron entrevistas personaliza-

¹ Médico especialista de I y II grados en Medicina del Trabajo, Máster en Salud de los Trabajadores, Investigadora y Profesora Auxiliar. Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, La Habana, Cuba

² Médico especialista de I grado en Medicina General Integral, Máster en Educación Médica Superior, Profesora Asistente. Dirección Municipal de Salud de Arroyo Naranjo, La Habana, Cuba

³ Licenciado en Química, Máster en Salud de los Trabajadores, Investigador Titular, Profesor Consultante y Auxiliar. Departamento de Investigaciones y Docencia, Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, La Habana, Cuba

⁴ Médico especialista de I grado en Medicina General Integral y en Higiene y Epidemiología, y de II grado en Medicina del Trabajo, Máster en Salud de los Trabajadores, Investigador y Profesor Auxiliar. Departamento de Epidemiología, Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, La Habana, Cuba

⁵ Médico especialista de I grado en Medicina General Integral y en Higiene y Epidemiología, y de II grado en Medicina del Trabajo, Máster en Salud de los Trabajadores, Investigadora y Profesora Auxiliar. Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, La Habana, Cuba

Correspondencia:

MSc Tomasa María Linares Fernández
Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores
Calzada de Bejucal km 7½ n° 3035 entre Heredia y 1ª, La Esperanza, Arroyo Naranjo, La Habana, Cuba, CP10900
E-mail: linares@infomed.sld.cu

das a especialistas en medicina del trabajo, en higiene y en higiene y epidemiología.

Se revisaron, además, la estrategia de investigación en Cuba, el Programa Nacional de Salud Ocupacional, las guías y protocolos utilizados en medicina del trabajo, los informes de investigaciones y los servicios ambientales y asistenciales relacionados con la especialidad.

OPINIONES DE ALGUNOS AUTORES

Dentro de las opiniones aportadas más significativas, encontramos las siguientes:

- “La medicina basada en la evidencia es un método útil y factible para la medicina ocupacional. La instrucción y el entrenamiento están necesitados para la mayoría de los médicos de salud ocupacional para incrementar sus búsquedas y evaluaciones críticas. Más investigaciones son necesarias para determinar la información necesaria en salud ocupacional y desarrollar instrumentos que faciliten las búsquedas literarias”.
- “A pesar de la existencia de un número de obstáculos para la aplicación del paradigma de la medicina, y de la salud ocupacional en particular, basada en la evidencia, los estudios demuestran que tales enfoques pueden ser aplicados exitosamente en este campo y que pueden ser propuesto para la búsqueda de soluciones apropiadas a los problemas usualmente encontrados en la práctica profesional”.
- “A pesar de algunas barreras, tales como límites de tiempo, los cuales pudieron impedir la búsqueda de información, la evidencia basada en el proceso de decisión-hacer pudiera ser establecida sobre la evidencia provista por las mayores fuentes para contestar las preguntas emergentes durante la práctica. Algunos métodos existen para medir y evaluar la eficiencia de sistemas y servicios de salud. Ellos pueden ser adaptados para evaluar y medir prácticas públicas y de salud ocupacional”.
- “La salud ocupacional basada en la evidencia puede implementar esta evaluación innovadora para valorar y mejorar la eficiencia de los servicios preventivos por medios de la habilidad hacia el hecho de formular las cuestiones sobre el problema, búsqueda para la evidencia científica, evaluación crítica de la evidencia científica, usos de la evidencia como un elemento clave para la decisión en los procesos”.
- “Cuando se habla del ‘paradigma biologicista’, podemos decir que se parte del trabajador enfermo con una más o menos clara relación del mismo con el ambiente laboral, reduciéndose al diagnóstico y la terapéutica de las enfermedades profesionales y, en algunos casos, los problemas médico legales”. Esto no puede ubicarse en un primer lugar; nuestro trabajo debe ser prevenir enfermedades y promover salud, identificar los deter-

minantes de salud; una vez que el daño existe, se limita o interrumpe la vida socialmente útil del trabajador.

- “La vigilancia es un instrumento que guía a los profesionales de la salud ocupacional y de la medicina del trabajo, y los procedimientos a seguir para realizar una adecuada vigilancia de la salud contribuyen a homogeneizar la práctica clínica, disminuir la variabilidad; es un elemento que aporta calidad en las actividades”.

DISCUSIÓN

En múltiples ocasiones no se reportan ni analizan los pasos básicos para la atención de la salud de los trabajadores. Como se expresa en los programas y en la documentación oficial revisada, estos deben reflejar lo siguiente:

Pasos básicos de la medicina del trabajo basada en la evidencia:

1. Búsqueda de información bibliográfica actualizada.
2. Formulación de preguntas contestables.
3. Definición de los síndromes.
4. Búsqueda de las evidencias y responderlas con exactitud:
 - Laborales y sociales
 - Clínicas
 - Higiénicas
 - Epidemiológicas
 - De laboratorio
 - Legales.
5. Análisis crítico de la evidencia:
 - Validez
 - Impacto
 - Aplicabilidad

}	• Existe buena evidencia	}	Para apoyar la recomendación
	• Existe alguna evidencia		
	• Existe escasa evidencia		
	• No existe evidencia		
6. Integración de:
 - Análisis crítico.
 - Habilidad.
 - Valores
7. Evaluación de efectividad en la ejecución del proceso.

Para llegar a la resolución de casos concretos, debemos:

- Buscar la mejor información actualizada disponible en bases de datos, bibliografías, revistas científicas, literatura secundaria, páginas web, etc. Los libros de textos son útiles, pero no suelen recoger los últimos avances en el conocimiento.
- Identificar el valor de las pruebas objetivas, interpretar cuidadosamente la información derivada de las observaciones sistemáticas.

La medicina del trabajo y la salud ocupacional basadas en la evidencia resaltan el valor de las pruebas objetivas y recomiendan una interpretación cautelosa de la información clínica derivada de observaciones no sistemáticas.

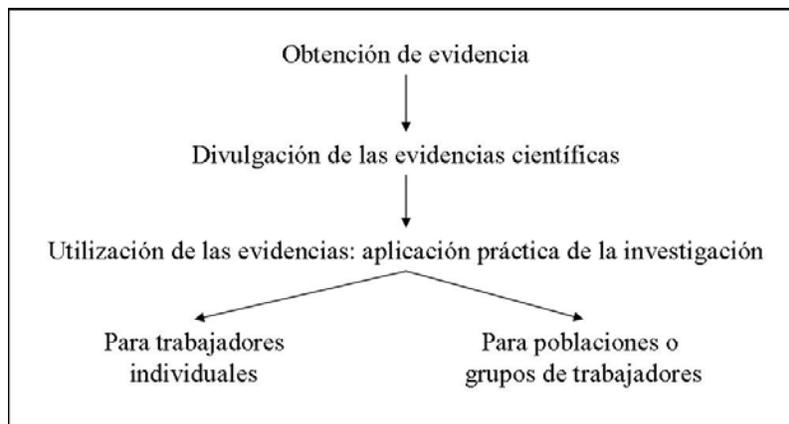
La revisión de una serie de estudios rigurosos de evaluación de la calidad de los protocolos de vigilancia en salud de los trabajadores existentes, nos llevan a concluir que tienen varios puntos débiles, uno de ellos es el rigor metodológico en su elaboración, lo que concuerdan con los resultados de estudios como los de Cates et al. y de Staal et al., en los que evalúan diversas guías relacionadas con el abordaje de problemas de salud laboral, llegando a similares o iguales conclusiones.

Señalan diferentes autores que los enfoques basados en la evidencia necesitan de la evaluación de datos sobre riesgos ocupacionales e intervenciones que frecuentemente revelan las debilidades de evidencias actuales de

riesgo o métodos diagnósticos y preventivos. En una evaluación subjetiva pueden existir fallas si no consideran los aspectos básicos de la situación comprobada.

Hay una aceptación de las evaluaciones basadas en la evidencia en casi todas las áreas de atención a la salud, y ello está siendo adoptado como punto de referencia para las buenas prácticas; se requiere de mayor avance y evaluación de la modificación de los indicadores de salud, la gerencia de la industria, el incremento del manejo de los requerimientos del aseguramiento de la calidad y la adopción de estándares de acreditación. Las bases legales para la atención en salud son primordiales, los objetivos de los programas en medicina del trabajo y salud ocupacional tienen que estar claramente expresados y con la identificación de las guías.

En resumen, la salud ocupacional basada en la evidencia requiere de:



Lo que sucede en diferentes ocasiones es la subvaloración de la importancia y de las dificultades relacionadas con la información científica; se dedica poco tiempo a consultar información relacionada con documentos sobre la atención a trabajadores expuestos a los riesgos habituales. Deberá recordarse que en los procesos laborales hay desarrollo según cambios de la economía o nueva organización del trabajo.

Consideramos que los conocimientos se retienen poco a medida que pasa el tiempo, no considerando que los conocimientos estén sometidos permanentemente a la posibilidad de ser superados.

Necesitamos continuamente información científica de calidad, que sea:

- Fiable
- Cuantitativa
- Explícita
- Actualizada
- Específica
- Accesible
- Sintética
- Independiente

Para un mejor trabajo se requiere mantener el acceso a la evidencia, eliminar las barreras idiomáticas y lograr la integración de los resultados.

La salud ocupacional basada en la evidencia se trata de una herramienta más, considerada en los resultados de las investigaciones realizadas; la secuencia en la toma de decisiones debe considerar, en primer, lugar las exposiciones laborales de los trabajadores, la situación clínica y de laboratorio y el comportamiento epidemiológico.

En segundo lugar, deben tenerse en cuenta la eficacia, la efectividad y la eficiencia de las opciones, valorando los resultados de las investigaciones realizadas.

La salud ocupacional basada en la evidencia nos permite:

- Recibir el máximo de información de forma pasiva y activa y argumentar la información dada a nuestros pacientes, permitiendo su participación en la toma de decisiones.
 - La aplicación de las pruebas obtenidas no puede hacerse de forma rígida, igual en todos los casos, sin tener en cuenta las condiciones particulares.
 - En todo caso, utilizar las normas establecidas basadas en la evidencia, lo que permitirá disponer de la

mejor información posible a la hora de tomar la decisión.

- Recibir el máximo de información dada a nuestros pacientes permitiendo, su participación en la toma de decisiones.
- Aplicable a cualquier situación/intervención de nuestra práctica clínica e higiénico epidemiológica diaria.

Una vez conocida la metodología y contando con las habilidades y medios para poder practicarla, se incorpora a la práctica clínica e higiénico epidemiológica y se aplica en cualquier situación o tipo de intervención.

Diferentes autores señalan que hay que tener en cuenta que no encontraremos estudios para todas las cuestiones que surjan, pero parece claro que aunque la 'evidencia' no es el único criterio en la toma de decisiones, si existe, debe ser la base sobre la que se fundamenten. Es un elemento que aporta calidad a las actuaciones de la medicina de trabajo.

La salud ocupacional tiene mucho en común con otras áreas de atención a la salud en términos de necesidad para definir buenas prácticas y chequear su efectividad; difiere en que esto es practicado dentro de una estructura y organización laboral con prácticas, regulaciones y soportes establecidos legalmente, pero que de no ser controlados y exigidos, su cumplimiento pueden modificarse.

Las condiciones laborales hacen que sea necesario siempre considerar no solo los criterios clínicos laborales antes y durante, sino también lo higiénico epidemiológico y lo legal, tal como se establece en nuestro Programa Nacional de Salud Ocupacional y en el cuerpo legal.

Además, existen muchas fuentes basadas en las evidencias en otras áreas de la atención a la salud, las cuales pueden ser utilizadas en la salud ocupacional, tales como la información pronóstico, las cuales pueden ser usadas para desarrollar estándares médicos basados en la evidencia para diferentes actividades laborales.

Consideramos importante generar y gestionar conocimientos para mejorar la salud de los trabajadores, considerar que la investigación en salud ocupacional no es un fin en si mismo; más bien su propósito es generar conocimientos aplicables. En esta dirección se desarrollan los proyectos de investigación, con la finalidad de determinar los resultados de la relación hombre / ambiente de trabajo y condiciones de vida.

La literatura sobre la *Medicina ocupacional basada en la evidencia* es escasa, y sobre todo en América Latina, y probablemente en la mayor parte de los países desconocida.

La medicina del trabajo y la salud ocupacional basadas en evidencias debe formar parte de los programas de superación profesional; la práctica y la atención de los trabajadores en la toma de decisiones de carácter indivi-

dual y colectivo debe siempre estar sustentadas en las mejores evidencias científicas posibles.

BIBLIOGRAFÍA

1. Becerra AJ. La metodología de "Medicina basada en la evidencia". ORp-2014 [Internet]. Disponible en: https://www.Prevencción_integral.Com/Congreso.
2. Broche JM, Broche RC, García LY, Cañedo R. Medicina basada en la evidencia: Un reto para el médico contemporáneo. *Acimed*. 2003;11(6) [Internet]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revista/aci/vol_11_6_03/aci02603.htm.
3. Informe de situación de la estrategia iberoamericana de seguridad y salud en el trabajo. Guía de atención integral de salud. 2010-2013 [Internet]. Disponible en: http://www.olss.org/estrategia/Guia_de_atención_integral_de_salud.html.
4. Maskneyn GH. La medicina basada en la evidencia, ¿un movimiento en crisis? *BJM*. 2014;348:3725 [Internet]. Disponible en: http://www.intramed.net_contenido_ID=86584.
5. Medicina y salud ocupacional basada en la evidencia [Internet]. Disponible en: <http://medicinaocupacional.blogspot.com/2011/09/medicina-y-salud-ocupacional>.
6. Medicina y salud ocupacional basada en la evidencia. 2011/09 [Internet]. Disponible en: <http://www.Slogspot.com>.
7. Moscoso G. Determinantes de la salud según modelo Lalonde [Internet] [citado 22 Feb 2014]. Disponible en: <https://prezi.com/f9hc.fwilrzwf/determinante>.
8. Murago P. Práctica basada en la evidencia: de la medicina al trabajo social. *Evidencias de trabajo social. Cuaderno de Trabajo Social*. 2004;17:5-20.
9. Olmedo VH. ¿Cómo auxilia la medicina basada en la evidencia en la práctica clínica? [Internet]. Disponible en: <http://www.ScienceDirect.com/Science/Article/pii/51405887116301018>.
10. Organización Mundial de la Salud. Relacionar la salud y el trabajo. Vincular la salud ocupacional y la atención primaria para mejorar la salud de los trabajadores. Conferencia Mundial. La Haya. (Países Bajos): OMS; 2011 [Internet]. Disponible en: http://www.who.int/about/licensing_copyright_form/en/index.html.
11. Organización Mundial de la Salud. Salud de los Trabajadores. Plan de Acción Mundial. 60ª Asamblea Mundial de la salud. WHA60.26. 23 de mayo de 2007 [Internet]. Disponible en: http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/index.html.
12. Organización Mundial de la Salud. Salud ocupacional para todos. Estrategia Mundial. OMS 01-368-OCH. Ginebra: OMS; 1995.
13. Organización Panamericana de la Salud. Situación de salud en las Américas. Indicadores básicos. Washington DC: OPS; 2011.

14. Resumen estructurado de la guía de asma ocupacional [Internet]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/guiasmed/asma/guia-estructurada>.
15. Resumen estructurado de la Guía para cáncer de pulmón relacionado con el trabajo [Internet]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/guiasmed/cancer-pulmonar/resumen>.
16. Resumen estructurado de la guía para trabajadores expuestos a benceno y sus derivados [Internet]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/guiasmed/benceno/resumen>.
17. Resumen estructurado de la Guía para trabajadores expuestos a plaguicidas [Internet]. Disponible en: <http://encolombia.com/medicina/guiasmed/pic/resumen>.
18. Rodríguez AJ, Caraballo Y. Medicina ocupacional basada en evidencia: Una disciplina emergente. *Gac Med.* 2011;119(3):225-57.
19. Rufino M. Vigilancia de la salud pública. *Medicina y Seguridad del Trabajo.* 2011;57(222). ISSN 1989-7790.
20. Ruiz JR. Medicina basada en evidencias: Beneficios, inconvenientes y riesgos de un nuevo dogma. *RAAO.* 2013; II(1) [Internet]. Disponible en: <https://www.Ateneu-odontologia.org.AR/articulos//1i.1/articulos.pdf>.
21. Salud y medicina. Medicina basada en la evidencia. 8/2008 [Internet]. Disponible en: https://es.slideshare.net/mjhuber/medicina_basada_en_la_evidencia.
22. Sánchez K, Sosa R, Renner DG, Motolakub D. Importancia de la medicina basada en la práctica clínica cotidiana [Internet]. <http://www.Medegraphic.com/Pdfs/med.Sur/ms.2007>.
23. Torres CH, Conde JV, Checa DM, Díaz SM, Palma RM, Varona ME. Servicio de Medicina del Trabajo en Colombia. *Rev. Salud Pública.* 2012;14(4):596-606.

Recibido: 7 de noviembre de 2017 **Aprobado:** 27 de noviembre de 2017