



XV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD LABORAL EN LA
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. CÓRDOBA 1, 2 y 3 DE JUNIO DE 2005

HOJA DE COMUNICACIONES

Título: Análisis accidentes de trabajo con baja en el Complejo Hospitalario Torrecárdenas en 2003: causas y consecuencias.

Autores: Navarro Berruezo, M.C.; García Villegas, C.M.; Sánchez Baños, A.; Barragán Rubia, J.L.

Centro de trabajo: Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Servicio Andaluz Salud. Consejería Salud. Junta Andalucía.

Dirección: Paraje Torrecárdenas S/N. 04009. Almería.

TIPO DE
COMUNICACIÓN

ORAL

PÓSTER

PREMIO AL QUE
OPTA

XV CONGRESO
SESLAP

COLEGIO DE
ENFERMERÍA Y
C.A.E.

PALABRAS
CLAVE

Accidente

Agente

Forma

RESUMEN

1. Introducción.-

El análisis del parte de accidente con baja facilita datos para detectar las causas de daño al profesional y adoptar las medidas adecuadas. El objetivo es conocer la incidencia de los accidentes ocurridos en el Complejo Hospitalario Torrecárdenas (CHT) respecto de variables relacionadas con los profesionales.

2. Material y métodos.-

Estudio descriptivo de los accidentes con baja del CHT durante 2003. Se han establecido cuatro variables:

- ✓ Forma de producción.
- ✓ Agente.
- ✓ Tipo de lesión.
- ✓ Parte del cuerpo.

3. Resultados.-

Se han recogido 138 accidentes con baja, incluyendo In Itinere. La forma de producción más habitual es el sobreesfuerzo, 34.06%, seguido por aplastamiento sobre o contra, resultado de una caída, 26.09%.

El agente más habitual es el paciente, 31.16%, seguido del suelo, 28.26%.

Las lesiones superficiales son el 39.86%, seguido de esguinces-torceduras con el 21.01%.

La parte del cuerpo lesionada más habitualmente son el maléolo, 16.67% y la espalda con 13.77%.

4. Discusión.-

Se trata del análisis inicial de algunos de los datos recopilados y cuyas conclusiones podrán ser matizadas cuando se termine el análisis del resto de las variables del parte de accidente con baja.

5. Conclusiones.-

La forma de accidente más habitual es el sobreesfuerzo, el tipo de agente con mayor presencia es el paciente, las lesiones superficiales son las que más se producen y la parte del cuerpo que más se lesiona es el maléolo.

o

Enviar a: Comité Científico. XV Congreso SESLAP.
Departamento de Prevención y Salud Laboral
Excmo. Ayuntamiento de Córdoba
C/ Capitulares, 1
14071 Córdoba



NORMAS DE ENVÍO DE COMUNICACIONES

1. Es requisito indispensable para aceptar cualquier comunicación que al menos un autor de la misma esté inscrito en el congreso.
2. Todas las comunicaciones aceptadas, salvo expreso rechazo de sus autores, optarán a uno de los siguientes premios:
 - ❑ Premio de Investigación XV Congreso de la SESLAP, otorgado por SESLAP.
 - ❑ Premio de Investigación de Medicina, otorgado por el Colegio Oficial de Médicos de Córdoba.
 - ❑ Premio de Enfermería, otorgado por el Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba y el Consejo Andaluz de Enfermería.

Las bases de estos premios pueden consultarse en la página web de la SESLAP (www.seslap.com).

3. Los resúmenes tendrán una extensión máxima de 250 palabras. La fuente y tamaño de letra serán Arial y 10 respectivamente. Se enviarán en papel o formato digital (procesador de textos Word 95 o superior), redactados en castellano, respetando la siguiente estructura: introducción, material y métodos, resultados y conclusiones. No se incluirán tablas, figuras o gráficos. Cualquier símbolo o abreviatura deberán ser explícitamente desarrollados.
4. Cada comunicación deberá seleccionar tres palabras clave, así como se debe especificar el tipo de comunicación y la forma de presentación.
5. Los resúmenes de las comunicaciones presentadas serán revisadas por el Comité Científico. El primer autor o autor responsable será informado de la aceptación o rechazo, así como del tipo definitivo de comunicación (oral o póster).
6. La comunicación oral disfrutará de una duración máxima de 10 minutos, y el póster tendrá una dimensión de 1,40 m de alto por 0,90 m de ancho.
7. Las comunicaciones se remitirán antes del día diez de Mayo del 2005