

## SOSPECHA ENFERMEDAD PROFESIONAL

SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO

PATOLOGÍA TENDINOSA CRÓNICA DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES

EPICONDILITIS Y EPITROCLEITIS

TENDINITIS DE QUERVAIN

TENOSINOVITIS ESTENOSANTE DIGITAL ( DEDO EN RESORTE)

TENOSINOVITIS DEL EXTENSOR LARGO DEL PRIMER DEDO

# SOSPECHA ENFERMEDAD PROFESIONAL

## SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO

Código CIE 9: 354,0

Código CIE 10: G56,0

Código E.P.: 2F0201

ACTIVIDAD: - Apoyo directo o indirecto de forma prolongada sobre correderas anatómicas

- Movimiento extremos de hiperflexión o hiperextensión

- Movimientos repetidos y extremos de hiperextensión e hiperflexión



NOMBRE EMPRESA

OCUPACIÓN: Lavaderos, cortadores de tejidos, material plástico y similar,  
Trabajos de montaje( electrónica y mecánica), industria textil,  
Mataderos( carniceros, matarifes), hostelería( camareros, carniceros),  
Soldadores, carpinteros, pulidores, pintores.

C.N.A.E ( ventana con actividades)

ANTIGUEDAD (años en la misma actividad )

## SOSPECHA ENFERMEDAD PROFESIONAL

### PATOLOGÍA TENDINOSA CRÓNICA DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES

Código CIE 9: 726.1

Código CIE 10: M75.1 – M75.3

Código E.P.: 2D0101

ACTIVIDAD: - Trabajos con codo en posición elevada( levantar alcanzar)

- Brazo/s en abducción o flexión ( posturas forzadas y movimientos repetidos)

NOMBRE EMPRESA

OCUPACIÓN: Pintores, escayolistas, montadores de estructuras, fontanería y calefacción, carpinteros, electricistas, mecánicos, trabajadores de archivos y almacenes ( por encima del hombro), industria textil y confección.

C.N.A.E ( ventana con actividades)

ANTIGUEDAD (años en la misma actividad )

# SOSPECHA ENFERMEDAD PROFESIONAL

## EPICONDILITIS Y EPITROCLEITIS

Código CIE 9: 726.31 – 726.32

Código CIE 10: M77.0 – M77.1

Código E.P.: 2D0201

ACTIVIDAD: - Trabajos con movimientos de impacto o sacudidas.

- Supinación o pronación repetida del brazo contraresistencia

- Movimiento de flexión forzada de la muñeca

NOMBRE EMPRESA

OCUPACIÓN: Carniceros, pescaderos, curtidores, deportistas, mecánicos, chapistas, caldereros, Albañiles, cocineros, electricistas, guitarristas, fontaneros, peluqueros, limpiadoras.

C.N.A.E ( ventana con actividades)

ANTIGUEDAD (años en la misma actividad )

## SOSPECHA ENFERMEDAD PROFESIONAL

TENDINITIS DE QUERVAIN – DEDO EN RESORTE- TENOSINOVITIS DEL EXTENSOR LARGO 1ER DEDO

Código CIE 727.04 – 727.03- 726.8

Código CIE 10: M65.4 – M65.32-M65.35 – M77.8

Código E.P.: 2D0301

ACTIVIDAD: Posturas forzadas y movimientos repetidos en trabajos que requieran:

- Aprehensión fuerte con giros o desviaciones cubitales y radiales

-Movimientos de extensión de muñeca

NOMBRE EMPRESA

OCUPACIÓN: T. de Quervain ( Lavanderas, tareas de montaje ) Dedo en resorte ( tareas manuales que supongan traumatismos repetidos sobre palma de la mano o flexiones de muñeca con dedos en garra (carniceros, planchadoras, lavanderas).

C.N.A.E ( ventana con actividades)

ANTIGUEDAD (años en la misma actividad )

**DIAGNÓSTICO:** La tendinitis crónica del manguito de los rotadores (supraespinoso, infraespinoso, redondo menor y subescapular) puede estar relacionada con la sobrecarga del hombro, la inestabilidad articular y la degeneración del manguito con la edad. Las lesiones más comunes son: tendinitis del supraespinoso, síndrome de pinzamiento, tendinitis calcificante, bursitis secundaria y rotura del manguito. Presentan dolor que puede ser un *progresivo por de una sobrecarga acumulada o agudo tras un sobresfuerzo*. Localizado en la cara superior o lateral del hombro, se incrementa con el movimiento, principalmente al elevar el brazo. Se acompaña de una restricción de la movilidad a la rotación interna.

**ACTIVIDAD DE RIESGO** Trabajos que se realicen con los codos en posición elevada o que tensen los tendones o bolsa subacromial, asociándose a acciones de levantar y alcanzar; uso continuado del brazo en abducción o flexión.  
Pintores, escayolistas, montadores de estructuras. A valorar Trabajadores/as que utilizan las manos por encima de la altura del hombro. (limpieza, carpinteros, electricista, mecánicos...)

#### FACTORES EXTRALABORALES

Cuando hayan actuado con suficiente entidad o intensidad: deportes o alteraciones morfológicas con disminución del espacio subacromial u otras patologías como artrosis, capsulitis adhesiva, artritis, tumores...etc.

#### CRITERIO DE TEMPORALIDAD:

Exposición mínima Duración mínima de exposición 6 meses.  
Periodo máximo de latencia 1 mes

## SINDROME DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES

Existe actividad de Riesgo  
( R.D.1299/2006)

Descarto Factores extralaborales  
Cumple criterios de Temporalidad

**PROBABLE ENF. PROFESIONAL**

**DERIVACIÓN A MUTUA A.T. Y E.P.**

COMUNICACIÓN A U.S.L.

Existe actividad de Riesgo u otra a estudio  
Pudiera existir Factor/es extralaborales  
Cumple o no criterios de Temporalidad

**SUPUESTA O POSIBLE  
ENF. PROFESIONAL**

**DERIVACION A U.S.L. PARA ESTUDIO**

**DIAGNÓSTICO:** Tenosinovitis estenosante de De Quervain: Dolor agudo o subagudo en la cara externa de la muñeca, a nivel de la estiloides radial, irradiado hacia el pulgar y a la diáfisis del radio, que aumenta con los movimientos de flexión, extensión y abducción del pulgar. Impotencia para los movimientos de flexión y abducción del pulgar, dolor al realizar la pinza.

Tenosinovitis estenosante digital: Bloqueo tendinoso para completar el arco de flexo-extensión que cede forzando la extensión, se acompaña de un chasquido y dolor de baja intensidad.

La tenosinovitis del extensor largo del primer dedo cursa con dolor y pérdida de fuerza, y puede acompañarse de crepitación. La flexión, bien activa, bien pasiva del pulgar, provoca o incrementa el dolor.

**ACTIVIDAD DE RIESGO** Tareas que requieren movimientos repetitivos de la muñeca asociados a fuerza y en desviación de la mano, (uso de alicates o tareas de aserrado). Tareas que requieren un agarre fuerte con giro repetido de muñeca.

Tenosinovitis de Quervain: hacer punto, trabajos como envasadores, lavanderas, tareas de montaje.  
Dedo en resorte: camiceros, planchadoras, etc

#### FACTORES EXTRALABORALES

T.de De Quervain: Embarazo y postparto, artritis reumatoide, artritis psoriásica y otras enfermedades de la sinovial.

El dedo en resorte puede asociarse a diabetes mellitus, enfermedades reumáticas, edad entre 40 y 60 años, gota, hipotiroidismo y a microtraumatismos de repetición.

#### CRITERIO DE TEMPORALIDAD:

Exposición mínima Duración mínima de exposición 30 días.

Periodo máximo de latencia 1 mes

## TENDINITIS Y TENOSINOVITIS DEL PULGAR (Tendinitis de Quervain, Dedo en resorte)

Existe actividad de Riesgo  
( R.D.1299/2006)  
Descarto Factores extralaborales  
Cumple criterios de Temporalidad

Existe actividad de Riesgo u otra a estudio  
Pudiera existir Factor/es extralaborales  
Cumple o no criterios de Temporalidad

**PROBABLE ENF. PROFESIONAL**

**SUPUESTA O POSIBLE  
ENF. PROFESIONAL**

**DERIVACIÓN A MUTUA A.T. Y E.P.**

**DERIVACION A U.S.L. PARA ESTUDIO**

COMUNICACIÓN A U.S.L.

**DIAGNÓSTICO:** Epicondilitis: Comienzo insidioso con dolor en epicondilo que se irradia de forma difusa hacia el antebrazo que le impide realizar ciertos movimientos (dar la mano, levantar peso, usar herramientas), suele ser unilateral y evolución cíclica.

Epitrocleititis: Dolor en epitroclea que puede irradiar a hombro o mano

Signos: Dolor a la presión, Maniobra de Cozen, Maniobra de Mills.

Diagnóstico Clínico, se puede realizar ECO, RMN

**ACTIVIDAD DE RIESGO** Trabajos que requieran movimientos de impacto o sacudida, pronación o supinación repetidas del brazo contra-resistencia; movimientos flexo-extensión forzada de muñeca ( Carniceros, pescaderos, curtidores, deportistas, mecánicos, chapistas, caldereros, albañiles, otros de riesgo).

#### FACTORES EXTRALABORALES

Realización de actividad extralaboral con suficiente entidad (frecuencia/intensidad) como para constituir principal factor etiológico ( deportes- golf, tenis..- aficiones como bricolag, etc).

#### CRITERIO DE TEMPORALIDAD:

Manipulación de herramientas de más de 1 kg de peso

Manipular cargas pesadas 20 Kg/> 10 veces/día

Movimientos repetidos más de 2 horas/día

Exposición mínima 30 días

Periodo máximo de latencia: días

## EPICONDILITIS/EPITROCLEITIS

Existe actividad de Riesgo  
Descarto Factores extralaborales  
Cumple criterios de Temporalidad

Existe actividad de Riesgo u otra a estudio  
Pudiera existir Factor/es extralaborales  
Cumple o no criterios de Temporalidad

**PROBABLE ENF. PROFESIONAL**

**SUPUESTA O POSIBLE ENF. PROFESIONAL**

**DERIVACIÓN A MUTUA A.T. Y E.P.**

**DERIVACION A U.S.L. PARA ESTUDIO**

**COMUNICACIÓN A U.S.L.**



## Enfermedades profesionales - Aviso!



El proceso de IT SINDROME DE LA VAINA DE LOS MUSCULOS ROTADORES DEL BRAZO en el desempeño de la ocupación FONTANEROS es susceptible a cumplimentación de Declaración de sospecha de enfermedad profesional.

¿Desea cumplimentarlo?

Ayuda

Sí

No

**DECLARACIÓN DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL**

**PACIENTE:** PACIENTE11 CON TARJETA  
**ENFERMEDAD PROFESIONAL:** PATOLOGÍA TENDINOSA CRÓNICA DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES

**INFORMACIÓN SOBRE DECLARACIÓN DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL:**

El proceso de IT **SÍNDROME DE LA VAINA DE LOS MUSCULOS ROTADORES DEL BRAZO** del paciente **PACIENTE11 CON TARJETA** en el desempeño de su Ocupación **FONTANEROS** es susceptible de DECLARACION DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL por lo que debe chequear en las actividades que se muestran las que realiza el trabajador. (es obligatorio marcar alguna). Dicha declaración se enviará electrónicamente a Inspección para la Evaluación de la Contingencia Profesional. Junto al Parte de BAJA y /o confirmación, según proceda, se entregará al Paciente el documento que informa de dicha sospecha para que sea entregado por el trabajador a la Mutua.

**ACTIVIDAD:**

- Trabajos con codo en posición elevada -levantar, alcanzar
- Brazo/s en abducción o flexión -posturas forzadas y movimientos repetidos-

**OCUPACION:**

FONTANEROS

**NOMBRE EMPRESA:**

HIPERDINO

**ANTIGÜEDAD (EN AÑOS):**

0

¿CONOCE LESIONES SIMILARES EN OTROS COMPAÑEROS?

SI NO

¿MEJORA CON EL DESCANSO LABORAL?

SI NO

¿ENVIAR A LA MUTUA?

SI NO

**OBSERVACIONES:**

ENVIAR

**DECLARACIÓN DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL**

**PACIENTE:** PACIENTEHE CON TARJETA  
**ENFERMEDAD PROFESIONAL:** EPICONDILITIS Y EPITROCLEITIS

**INFORMACIÓN SOBRE DECLARACIÓN DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL:**

El proceso de IT COXA VALGA (ADQUIRIDA) del paciente **PACIENTEHE CON TARJETA** en el desempeño de su Ocupación **FONTANEROS** es susceptible de DECLARACION DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL por lo que debe chequear en las actividades que se muestran las que realiza el trabajador. (es obligatorio marcar alguna). Dicha declaración se enviará electrónicamente a Inspección para la Evaluación de la Contingencia Profesional. Junto al Parte de BAJA y /o confirmación, según proceda, se entregará al Paciente el documento que informa de dicha sospecha para que sea entregado por el trabajador a la Mutua.

**ACTIVIDAD:**

- Trabajos con movimiento de impacto o sacudidas
- Supinación o pronación repetida del brazo con resistencia
- Movimiento de Flexión forzada de la muñeca

**OCUPACION:**

FONTANEROS

**NOMBRE EMPRESA:**

TECNICAS COMPETITIVAS, S. A.

**ANTIGÜEDAD (EN AÑOS):**

0

¿CONOCE LESIONES SIMILARES EN OTROS COMPAÑEROS?

SI NO

¿MEJORA CON EL DESCANSO LABORAL?

SI NO

¿ENVIAR A LA MUTUA?

SI NO

**OBSERVACIONES:****ENVIAR**

**DECLARACIÓN DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL**

**PACIENTE:** PACIENTEAHGHF CON TARJETA  
**ENFERMEDAD PROFESIONAL:** TENDINITIS DE QUERBAIN-DEDO EN RESORTE Y TENOSINOVITIS DEL EXTEROR LARGO DEL PRIMER DEDO

**INFORMACIÓN SOBRE DECLARACIÓN DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL:**

El proceso de IT DEDO EN GATILLO (ADQUIRIDO) del paciente PACIENTEAHGHF CON TARJETA en el desempeño de su Ocupación FONTANEROS es susceptible de DECLARACION DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL por lo que debe chequear en las actividades que se muestran las que realiza el trabajador. (es obligatorio marcar alguna). Dicha declaración se enviará electrónicamente a Inspección para la Evaluación de la Contingencia Profesional. Junto al Parte de BAJA y /o confirmación, según proceda, se entregará al Paciente el documento que informa de dicha sospecha para que sea entregado por el trabajador a la Mutua.

**ACTIVIDAD:** Posturas forzadas y movimientos repetidos en trabajos que requieran:

- Aprehensión fuerte on giros o desviaciones cubitales y radiales
- Movimientos de extensión de muñeca

**OCUPACION:**

FONTANEROS

**NOMBRE EMPRESA:**

TECNICAS COMPETITIVAS, S. A.

**ANTIGÜEDAD (EN AÑOS):**

0

¿CONOCE LESIONES SIMILARES EN OTROS COMPAÑEROS?

SI NO

¿MEJORA CON EL DESCANSO LABORAL?

SI NO

¿ENVIAR A LA MUTUA?

SI NO

**OBSERVACIONES:**

ENVIAR

## DECLARACIÓN DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

PACIENTE: PACIENTEAH CON TARJETA  
ENFERMEDAD PROFESIONAL: SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

## INFORMACIÓN SOBRE DECLARACIÓN DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL:

El proceso de IT **SINDROME DEL TUNEL CARPIANO** del paciente **PACIENTEAH CON TARJETA** en el desempeño de su Ocupación **CARPINTEROS (EXCEPTO EBANISTAS)** es susceptible de **DECLARACION DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL** por lo que debe chequear en las actividades que se muestran las que realiza el trabajador. (es obligatorio marcar alguna). Dicha declaración se enviará electrónicamente a Inspección para la Evaluación de la Contingencia Profesional. Junto al Parte de BAJA y /o confirmación, según proceda, se entregará al Paciente el documento que informa de dicha sospecha para que sea entregado por el trabajador a la Mutua.

## ACTIVIDAD:

- Apoyo directo o indirecto de forma prolongada sobre correderas anatómicas
- Movimiento de extremos de hiperflexión o hiperextensión
- Movimientos repetidos y extremos de hiperextension e hiperflexion

## OCUPACION:

CARPINTEROS (EXCEPTO EBANISTAS)

## NOMBRE EMPRESA:

HIPERDINO

## ANTIGÜEDAD (EN AÑOS):

0

¿CONOCE LESIONES SIMILARES EN OTROS COMPAÑEROS?

SI NO

¿MEJORA CON EL DESCANSO LABORAL?

SI NO

¿ENVIAR A LA MUTUA?

SI NO

## OBSERVACIONES:

ENVIAR