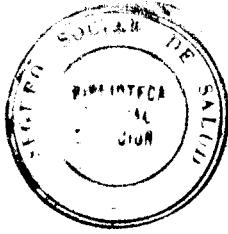


1043



**GERENCIA CENTRAL DE SALUD**

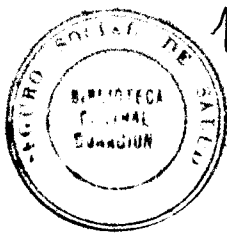
**GERENCIA DE PROGRAMAS EXTERNOS**

**SUB-GERENCIA DE SALUD OCUPACIONAL**

**PROGRAMA NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL**

- **LISTA PRELIMINAR DE ENFERMEDADES RELACIONADAS  
CON EL TRABAJO**
- **FICHA DE INVESTIGACION ENFERMEDADES  
OCUPACIONALES**
- **LA HISTORIA CLINICA LABORAL**

ENERO 2000



## ANEXO I

### LISTA PRELIMINAR DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL TRABAJO

El listado preliminar de enfermedades relacionadas con el trabajo se codifica utilizando la CIE-10 y esta correlacionada con la tabla de Enfermedades Ocupacionales del DL 18846 y la Ley 26183.

Esta lista no es exhaustiva y tiene por objetivo orientar a los médicos de los Centros de Prevención de Riesgos del Trabajo (CEPRITs) y de los Consultorios de Salud Ocupacional – Medicina del Trabajo, para una adecuada búsqueda de la enfermedad ocupacional en sus estadíos mas tempranos, y servirá de elemento clave para el desarrollo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Ocupacionales en EsSalud..

El Diagnóstico Definitivo de Enfermedad Ocupacional para fines de compensación es atribución de la Comisión Médica Evaluadora de Incapacidades y Enfermedades Ocupacionales establecida orgánicamente en EsSalud.

### LISTA DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL TRABAJO

#### CODIFICACION CIE-10

Nº	CIE 10 <sup>1</sup>	Ley 18846 <sup>2</sup>	DIAGNOSTICO
1	A15.0		Tuberculosis del pulmón, confirmada por hallazgo microscópico del bacilo tuberculoso en esputo, con o sin cultivo
2	A22	15	Carbunco [ántrax]
3	A35		Otros tétanos
4	B16		Hepatitis aguda tipo B
5	B17.1		Hepatitis aguda tipo C
6	B55	16	Leishmaniasis
7	C34		Tumor maligno de los bronquios y del pulmón
8	C45.0	30	Mesotelioma de la pleura
9	C63.2	14	Tumor maligno del escroto
10	C91.0		Leucemia linfoblástica aguda
11	C92.0	11	Leucemia mieloide aguda
12	D61.2	11	Anemia aplásica debida a otros agentes externos
13	D74	12	Metahemoglobinemia
14	G21	4	Parkinsonismo secundario
15	G56.0	27	Síndrome del túnel carpiano
16	G92	7,8	Encefalopatía tóxica
17	H83.3	26	Efectos del ruido sobre el oído interno
18	I73.0	27	Síndrome de Raynaud
19	J45.0	19	Asma predominantemente alérgica
20	J45.1	19	Asma no alérgica
21	J60	1	Neumoconiosis de los mineros del carbón

ofc. 23.03.2005

11472  
cufr

22	J61	1	<i>Neumoconiosis debida al asbesto y a otras fibras minerales</i>
23	J62.8	1	<i>Neumoconiosis debida a otros polvos que contienen silice</i>
24	J63.4	1	<i>Siderosis</i>
25	J63.8		<i>Neumoconiosis debida a otros polvos inorgánicos especificados</i>
26	J65	1	<i>Neumoconiosis asociada con tuberculosis</i>
27	J66.0	18	<i>Bisinosis</i>
28	J66.8	18	<i>Enfermedad de las vias aéreas debida a otros polvos orgánicos específicos</i>
29	J67.0	20	<i>Pulmón del granjero</i>
30	J67.1	20	<i>Begazosis</i>
31	J67.2	20	<i>Pulmón del ornitófilo</i>
32	J67.5	20	<i>Pulmón del manipulador de hongos</i>
33	J68.0		<i>Bronquitis y neumonitis debidas a inhalación de gases, humos, vapores y sustancias químicas</i>
34	J68.1		<i>Edema pulmonar agudo debido a inhalación de gases, humos, vapores y sustancias químicas</i>
35	J68.2		<i>Inflamación respiratoria superior debida a inhalación de gases, humos, vapores y sustancias químicas, no clasificadas en otra parte</i>
36	J68.3		<i>Otras afecciones respiratorias agudas y subagudas debidas a inhalación de gases, humos, vapores y sustancias químicas</i>
37	J68.4		<i>Afecciones respiratorias crónicas debidas a inhalación de gases, humos, vapores y sustancias químicas</i>
38	J68.8		<i>Otras afecciones respiratorias debidas a inhalación de gases, humos, vapores y sustancias químicas</i>
39	J69.8		<i>Neumonitis debida a aspiración de otros sólidos y líquidos</i>
40	K71	10	<i>Enfermedad tóxica del hígado</i>
41	L23.0	29	<i>Dermatitis alérgica de contacto debida a metales</i>
42	L23.1	29	<i>Dermatitis alérgica de contacto debida a adhesivos</i>
43	L23.2	29	<i>Dermatitis alérgica de contacto debida a cosméticos</i>
44	L23.3	29	<i>Dermatitis alérgica de contacto debida a drogas en contacto con la piel</i>
45	L23.4	29	<i>Dermatitis alérgica de contacto debida a colorantes</i>
46	L23.5	29	<i>Dermatitis alérgica de contacto debida a otros productos químicos</i>
47	L23.6	29	<i>Dermatitis alérgica de contacto debida a alimentos en contacto con la piel</i>
48	L24.0	29	<i>Dermatitis de contacto por irritantes, debida a detergentes</i>
49	L24.1	29	<i>Dermatitis de contacto por irritantes, debida a aceites y grasas</i>
50	L24.2	29	<i>Dermatitis de contacto por irritantes, debida a disolventes</i>
51	L24.3	29	<i>Dermatitis de contacto por irritantes, debida a cosméticos</i>
52	L24.4	29	<i>Dermatitis de contacto por irritantes, debida a drogas en contacto con la piel</i>
53	L24.5	29	<i>Dermatitis de contacto por irritantes, debida a otros productos químicos</i>
54	L24.6		<i>Dermatitis de contacto por irritantes, debida a alimentos en contacto con la piel</i>
55	L24.8		<i>Dermatitis de contacto por irritantes, debida a otros agentes</i>
56	L25.1		<i>Dermatitis de contacto, forma no especificada, debida a drogas en contacto con la piel.</i>
57	L25.2		<i>Dermatitis de contacto, forma no especificada, debida a colorantes.</i>

58	L25.4		<i>Dermatitis de contacto, forma no especificada, debida a alimentos en contacto con la piel.</i>
59	L25.8		<i>Dermatitis de contacto, forma no especificada, debida a otros agentes.</i>
60	L58.0	13	<i>Radiodermatitis aguda</i>
61	L58.1	13	<i>Radiodermatitis crónica</i>
62	L59.8	13	<i>Otros trastornos especificados de la piel y del tejido subcutáneo relacionados con radiación</i>
63	L59.9	13	<i>Trastornos no especificados de la piel y del tejido subcutáneo relacionados con radiación</i>
64	M53.1		<i>Síndrome cervicobraquial</i>
65	M54.2		<i>Cervicalgia</i>
66	M54.4		<i>Lumbago con ciática</i>
67	N17		<i>Insuficiencia renal aguda</i>
68	N18		<i>Insuficiencia renal crónica</i>
69	T52.0		<i>Productos del petróleo</i>
70	T52.1	11	<i>Benceno</i>
71	T52.2	11	<i>Homólogos del benceno</i>
72	T52.3	24	<i>Glicoles</i>
73	T52.4	24	<i>Cetonas</i>
74	T52.8		<i>Otros disolventes orgánicos</i>
75	T52.9		<i>Disolventes orgánicos, no especificados</i>
76	T53.0	10	<i>Tetracloruro de carbono</i>
77	T53.1		<i>Cloroformo</i>
78	T53.2	10	<i>Tricloroetileno</i>
79	T53.3	10	<i>Tetracloroetileno</i>
80	T53.4	10	<i>Dicloroetano</i>
81	T53.5		<i>Clorofluorocarburos</i>
82	T53.6	10	<i>Otros derivados halogenados de hidrocarburos alifáticos</i>
83	T53.7		<i>Otros derivados halogenados de hidrocarburos aromáticos</i>
84	T53.9		<i>Derivados halogenados de hidrocarburos alifáticos y aromáticos, no especificados</i>
85	T54.0		<i>Fenol y homólogos del fenol</i>
86	T54.1		<i>Otros compuestos orgánicos corrosivos</i>
87	T54.2		<i>Ácidos corrosivos y sustancias ácidas similares</i>
88	T54.3		<i>Alcalis cáusticos y sustancias alcalinas similares</i>
89	T54.9		<i>Efecto tóxico de sustancia corrosiva, no especificada</i>
90	T56		<i>Efecto tóxico de metales</i>
91	T56.0	8	<i>Efecto tóxico de metales: Plomo y sus compuestos</i>
92	T56.1	7	<i>Efecto tóxico de metales: Mercurio y sus compuestos</i>
93	T56.2	5	<i>Efecto tóxico de metales: Cromo y sus compuestos</i>
94	T56.3	21	<i>Efecto tóxico de metales: Cadmio y sus compuestos</i>
95	T56.8		<i>Efecto tóxico de metales: Otros metales</i>
96	T57		<i>Efecto tóxico de otras sustancias inorgánicas:</i>
97	T57.0	6	<i>Efecto tóxico de otras sustancias inorgánicas: Arsénico y sus compuestos</i>
98	T57.1	3	<i>Efecto tóxico de otras sustancias inorgánicas: Fósforo y sus compuestos</i>
99	T57.2	4	<i>Efecto tóxico de otras sustancias inorgánicas: Manganeso y sus compuestos</i>
100	T57.3		<i>Efecto tóxico de otras sustancias inorgánicas: Ácido cianhídrico</i>

101	T57.8		<i>Efecto tóxico de otras sustancias inorgánicas: Otras sustancias inorgánicas, especificadas</i>
102	T57.9		<i>Efecto tóxico de otras sustancias inorgánicas: Sustancia inorgánica, no especificada</i>
103	T58	25	<i>Efecto tóxico del monóxido de carbono</i>
104	T59		<i>Efecto tóxico de otros gases, humos y vapores:</i>
105	T59.0		<i>Efecto tóxico de otros gases, humos y vapores: Oxidos de nitrógeno</i>
106	T59.1		<i>Efecto tóxico de otros gases, humos y vapores: Dióxido de sulfuro</i>
107	T59.2		<i>Efecto tóxico de otros gases, humos y vapores: Formaldehído</i>
108	T59.4		<i>Efecto tóxico de otros gases, humos y vapores: Cloro gaseoso</i>
109	T59.5	22	<i>Gas de flúor y fluoruro de hidrógeno</i>
110	T60.0		<i>Efecto tóxico de plaguicidas(pesticidas): Insecticidas organofosforados y carbamatos</i>
111	T60.1		<i>Efecto tóxico de plaguicidas(pesticidas): Insecticidas halogenados</i>
112	T60.3		<i>Herbicidas y fungicidas</i>
113	T67.0		<i>Golpe de calor e insolación</i>
114	T69.0		<i>Mano y pie de inmersión</i>
115	T70.0		<i>Barotrauma oíftico</i>

<sup>1</sup>*Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud. Décima revisión.*

<sup>2</sup> Restituida por ley 26183

## FICHA DE INVESTIGACION DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES

### I DATOS DEL INFORMANTE

Centro : .....  
Declarante : .....  
Fecha : .....

### II DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Dirección : .....  
Localidad : .....  
Fecha de Nac. : ...../...../..... Teléfono : .....

### III DATOS DE LA ENFERMEDAD

Diagnóstico : .....  
.....

Carácter de Sospecha ( ) Confirmado ( )

Agente O Agentes : .....

Causantes de la Enfermedad : .....

### IV. OCUPACION RELACIONADA CON LA ENFERMEDAD

Nombre de la Empresa	Actividad de la Empresa	Ocupación del Trabajador	Lugar de Trabajo

Años de Trabajo en esa actividad	Fecha de alta en el Trabajo	Fecha de baja en el Trabajo

### V. OTRAS OCUPACIONES (Por Orden Cronológico Hasta Cuatro)

Nombre de la Empresa	Actividad de la Empresa	Ocupación del Trabajador	Lugar de Trabajo	Años de Trabajo en esa actividad	Fecha de alta en el Trabajo	Fecha de baja en el Trabajo

## HISTORIA CLINICA LABORAL

Fecha : ...../...../.....

N° .....

### I. DATOS DE IDENTIFICACION GENERAL

Nombres y Apellidos : .....

Edad : ..... Sexo : ..... Escolaridad : .....

Estado Civil : .....

Motivo de Consulta : AT ( ) EP ( ) PO ( ) Periódico ( ) Otros ( )

### II. DATOS DEL CENTRO LABORAL

Nombre del Centro : .....

Dirección del Centro: .....

Rama de Actividad : .....

### III. DATOS PERSONALES DEL TRABAJO

Puesto actual (Ocupación) : .....

Actividad principal : .....

Antigüedad en el puesto : .....

Tipo de contacto : .....

Rotación en el puesto : .....

Rotación de turnos : .....

### IV. CONDICIONES DE TRABAJO ACTUALES Y SALUD

Puesto de Trabajo	Riesgo	Sintomatología Actual	Protección

### V. TRABAJOS ANTERIORES (SEÑALAR LOS 4 ULTIMOS)

Actividad principal	Tiempo	Problemas de Salud Atribuibles al trabajo.

**VI. ACTIVIDADES EXTRALABORALES ACTUALES**

Tipo	Frecuencia	Tiempo	Semana

**VII. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES**

.....  
.....  
.....

**VIII. ANTECEDENTES PATALOGICOS FAMILIARES**

Madre : .....  
Padre : .....  
Hermanos : .....  
Hijos : .....

**IX. EXAMEN FISICO**

9.1 Peso ..... Talla ..... Presión Arterial .....  
Pulso ..... Temperatura .....

9.2 Cabeza : Normal ( ) Patológico ( )  
Describir lo patológico : .....

9.3 Capacidad Auditiva :

Exploración con diapasón : Normal ( ) Patológico ( )  
Describir lo patológico : .....

Audiometría : Normal ( ) Patológico ( )  
Describir lo patológico : .....

9.4 Nariz : Normal ( ) Patológico ( )  
Boca : Normal ( ) Patológico ( )  
Faringe : Normal ( ) Patológico ( )

Describir lo patológico : .....



- 9.5 Cuello : Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....
- 9.6 Tórax : Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....
- Espirometría : Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....
- Rayos X: Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....
- 9.7 Abdomen : Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....
- 9.8 Génito-urinario : Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....
- 9.9 Locomotor: Normal ( ) Patológico ( )  
 Integridad : .....  
 Lesiones : .....  
 Columna : .....
- 9.10 Sistema Nervioso : Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....
- 9.11 Psicológico : Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....
- 9.12 Piel : Normal ( ) Patológico ( )  
 Describir lo patológico : .....

**X. EXAMENES DE LABORATORIO**

10.1 CLINICOS

SANGRE	TIPO	VALORES
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
ORINA	TIPO	VALORES
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

10.2 ESPECIFICOS SEGÚN RIESGO

TIPO

VALORES

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

XI. CRITERIO MEDICO

- Supuestamente sano ( )
- Trabajador en riesgo ( )
- Trabajador enfermo ( )
- Con secuelas ( )

11.1 Enfermedades Ocupacionales

Código CIE 10                      Nombre de la entidad

.....

- 11.2 Accidente de Trabajo ( )      Código CIE 10 .....
- Accidente Común    ( )    Código CIE 10 .....

- 11.3 Enfermedad Común ( )      Código CIE 10 .....
- Código CIE 10                      Nombre de la entidad

.....

XII. PRESCRIPCION Y RECOMENDACIONES