



VNIVERSITAT
DE VALÈNCIA

AVALUACIÓ D'UNA INTERVENCIÓ MULTICOMPONENT EN EL LLOC DE TREBALL PER A LA PREVENCIÓ I GESTIÓ DE TRASTORNS MÚSCULOESQUELÈTICS EN TREBALLADORS (INTEVAL)

Antoni Merelles, Consol Serra, Anna Amat , Mercè Soler,, Pilar Peña,
José M Ramada, Sergio Vargas-Prada

- Universitat de València, València
- Servei de Salut Laboral, Parc de Salut Mar, Barcelona
- CiSAL-Centre d'Investigació en Salut Laboral, IMIM/UPF, Barcelona
- Servei de Salut Laboral, Corporació Parc Taulí, Sabadell
- Unidad Central de Contingencias Comunes, Mutua Asepeyo, Barcelona

Finançament:



FIS FEDER PI14/01959

ciberesp *isciii*



Parc Taulí Sabadell
Hospital Universitari



OBJECTIUS

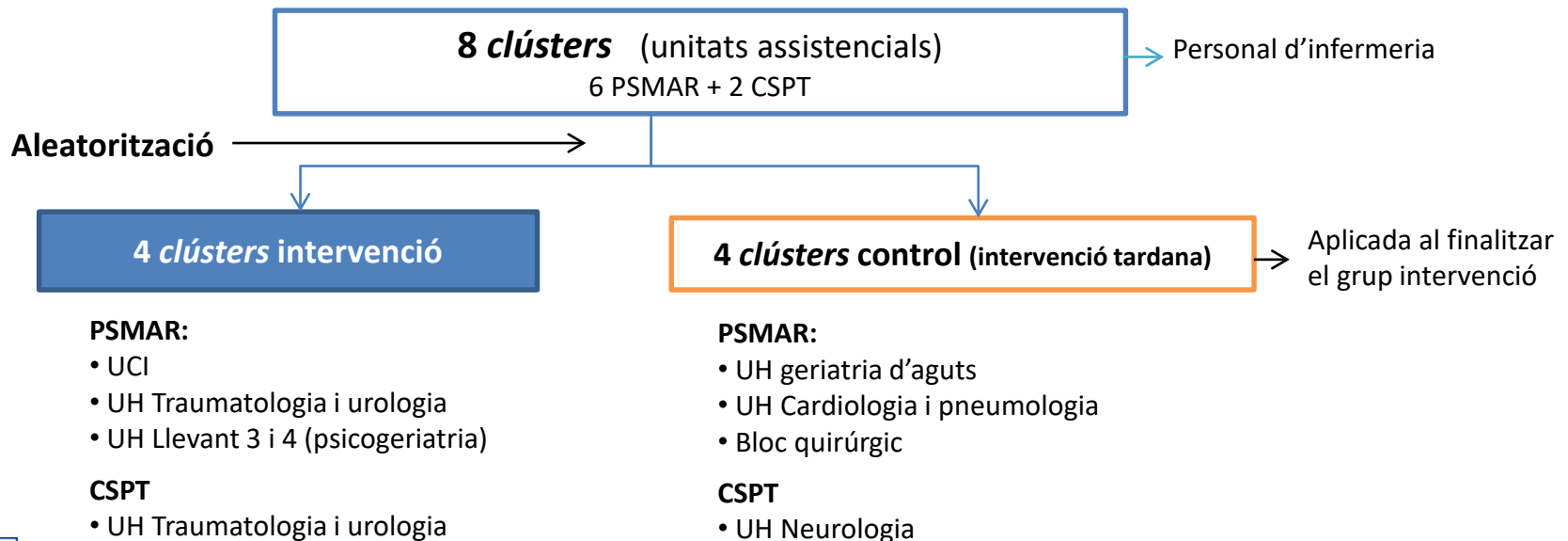
Avaluar l'impacte en la salut dels treballadors exposats a riscos musculoesquelètics i el cost-efectivitat d'una **intervenció multicomponent**, combinant les tres perspectives de prevenció i la promoció de la salut.

1. Identificar empreses amb interès en el projecte i disposades a participar.
2. Implementar, en col·laboració amb el SP, una **intervenció d'ergonomia participativa**, ERGOPAR (prevenció de riscos laborals; prevenció primària, nivell d'actuació col·lectiu).
3. Implementar, en col·laboració amb el SP, un **procediment estandarditzat de gestió de casos** basat en l'evidència científica disponible per al diagnòstic precoç i gestió personalitzada dels treballadors amb TME.
4. Implementar, en col·laboració amb el SP, un **programa de promoció de la salut** basat en l'evidència científica que inclogui exercici físic (marxa nòrdica), gestió de l'estrès (mindfulness), i alimentació saludable (dieta mediterrània).
5. Avaluar l'impacte del programa en termes de **salut**: prevalença, incidència i durada d'IT per TME.
6. Mesurar els components clau per a l'avaluació del **procés** de la intervenció.
7. Avaluar el **cost-efectivitat i el cost-benefici** de la intervenció.

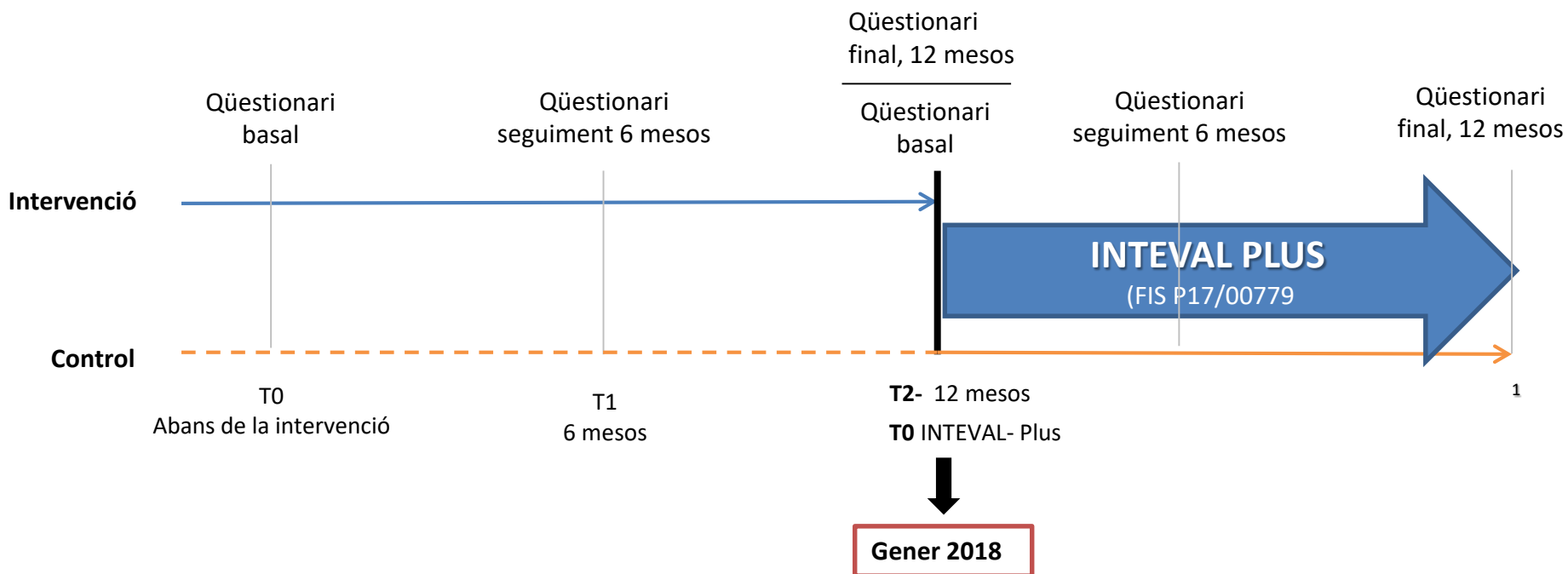
METODOLOGIA

Disseny d'estudi: Assaig controlat aleatoritzat per clústers

Població d'estudi: treballadors exposats a riscos musculoesquelètics.



METODOLOGIA



Què volem avaluar?

- Resultats en **salut**: prevalença TME, incidència i durada d'IT per TME, capacitat funcional i qualitat de vida.
- Indicadors de **procés**: reclutament, context, abast, dosi subministrada i rebuda, fidelitat, satisfacció.
- **Econòmics**: cost-efectivitat i cost-benefici.

Component 1:

ERGONOMIA PARTICIPATIVA

(prevenció primària)

INTERVENCIÓ: ERGONOMIA PARTICIPATIVA

ERGONOMIA PARTICIPATIVA, mètode ERGOPAR¹

FASE 1: PREPARACIÓ

Acord del CSS
Àmbit d'intervenció
Difusió de l'acord
Qüestionaris
Anàlisis de riscos (inicial)

FASE 2: DESENVOLUPAMENT

- **Grup ERGO:** referents, comandaments, experts, champion INTEVAL
- Resultats dels qüestionaris
- Sessions grup ERGO:
 1. Formació
 2. Identificació de riscos i causes de danys
 3. Proposta de solucions i prioritats
- Cercles de prevenció: tots els treballadors de la unitat
 - Participació en l'elaboració i priorització de propostes

32 problemes identificats
113 propostes de millora

FASE 3: IMPLEMENTACIÓ

- **Grup operatiu:** comandaments, serveis generals i altres, salut laboral
- Presentació mesures al CSS
- Execució i seguiment

94 propostes factibles
64 resoltes o en curs } **70,5%**

INTERVENCIÓ: ERGONOMIA PARTICIPATIVA



Nova sala de rehabilitació a la **UH30**, amb espatlleres i paralel·les

Grúa de bipedestació per a la UCI



Nous matalassos sense escates a **Llevant 3**

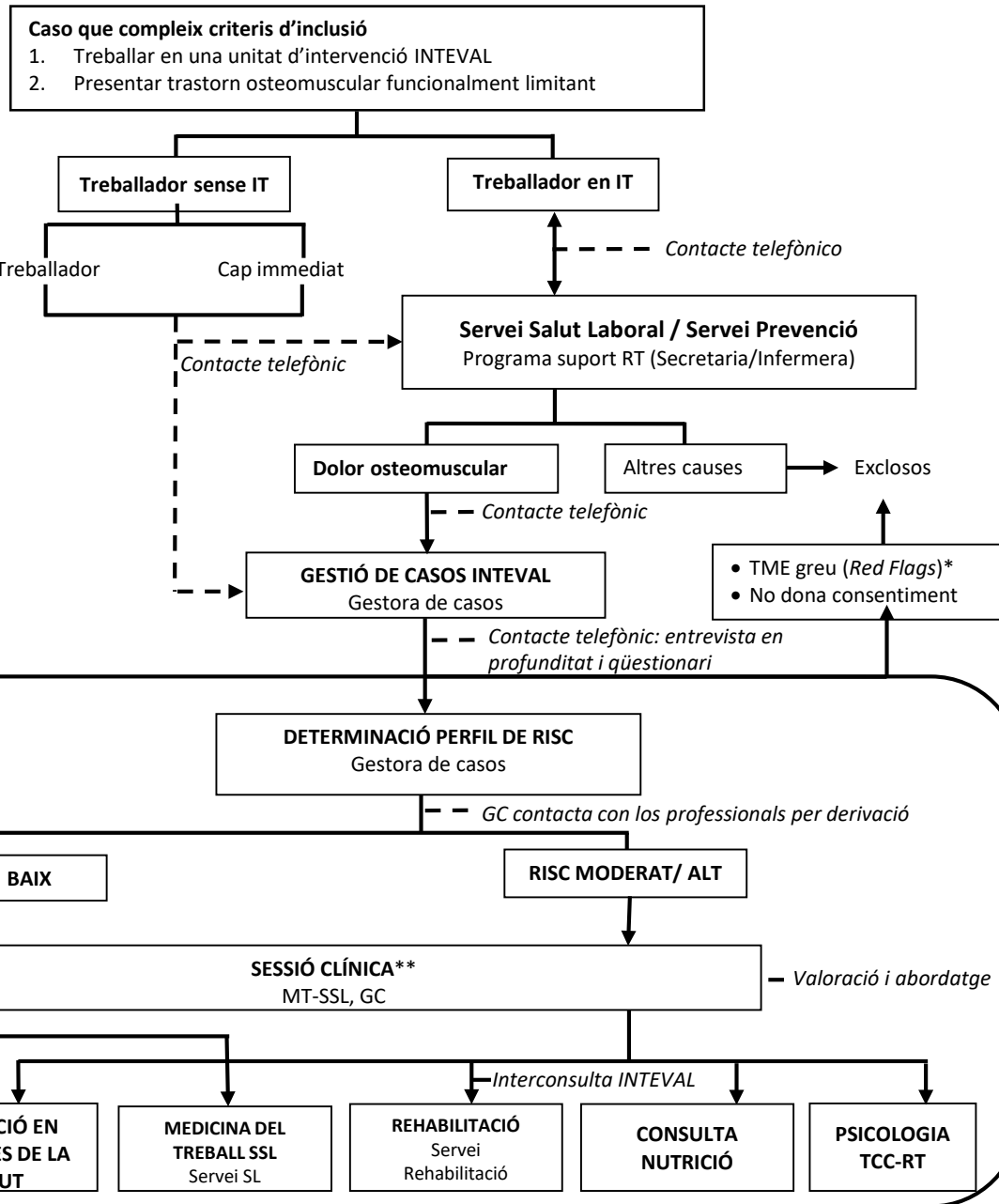


Component 2:

GESTIÓ DE CASOS

(prevenció secundària i terciària)

INTERVENCIÓ: GESTIÓ DE CASOS



- 12 professionals de les 3 unitats
- 20 derivacions
- 91 contactes telefònics

Component 3: PROMOCIÓ DE LA SALUT

INTERVENCIÓ: PROMOCIÓ DE LA SALUT

Activitats programa de promoció de la salut:

1. Marxa nòrdica
2. Mindfulness
3. Alimentació saludable



45 participants,
3 unitats

INICI RECEPTES NOTÍCIES ERGOPAR ENLLAÇOS SURT 

19 participants, 2 unitats, 10 receptes...

RECEPTES

Conill a la vinagreta

Combina-ho amb...

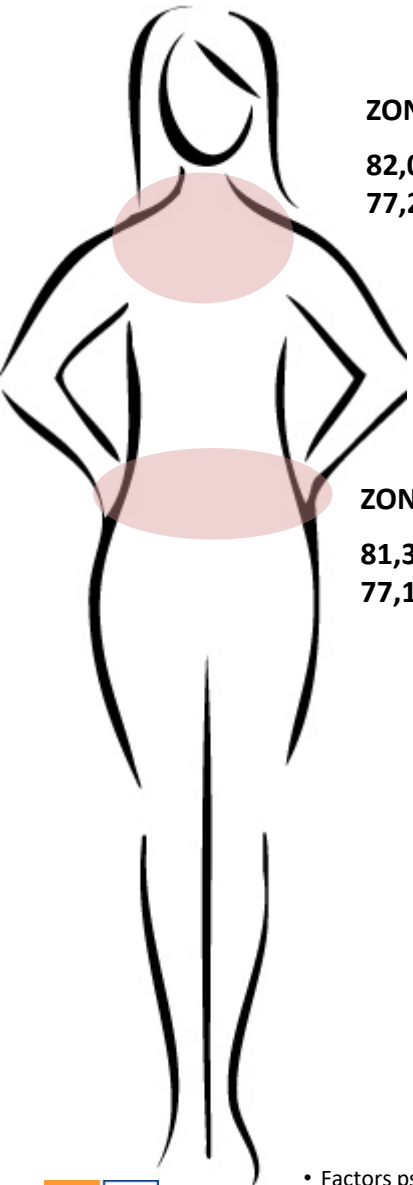
- Sopa de ceba gratinada
- Macedònia de mango i kiwi

[Veure'n més](#)



RESULTATS PRELIMINARS

RESULTATS: Qüestionari basal



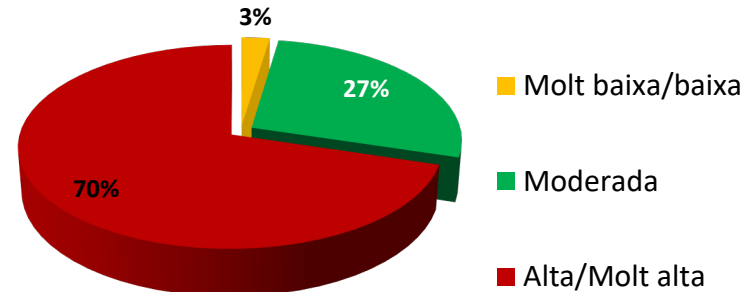
ZONA CERVICAL I DORSAL

82,0% dolor o molèstia
77,2% conseqüència del treball

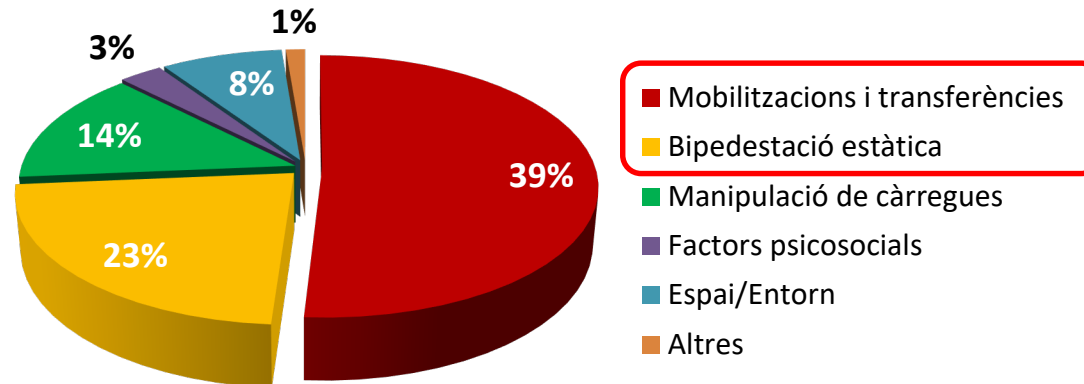
ZONA LUMBAR

81,3% dolor o molèstia
77,1 % conseqüència del treball

Exigències físiques de la feina



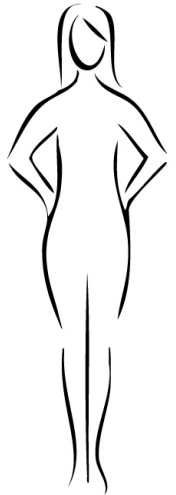
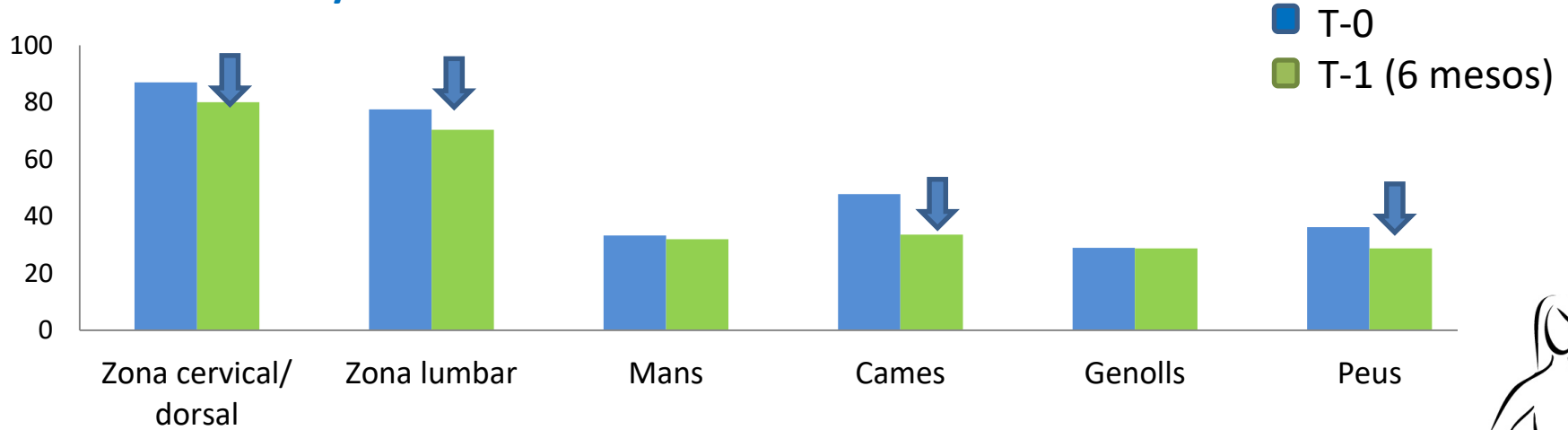
Postures i accions que més afecten la seva salut



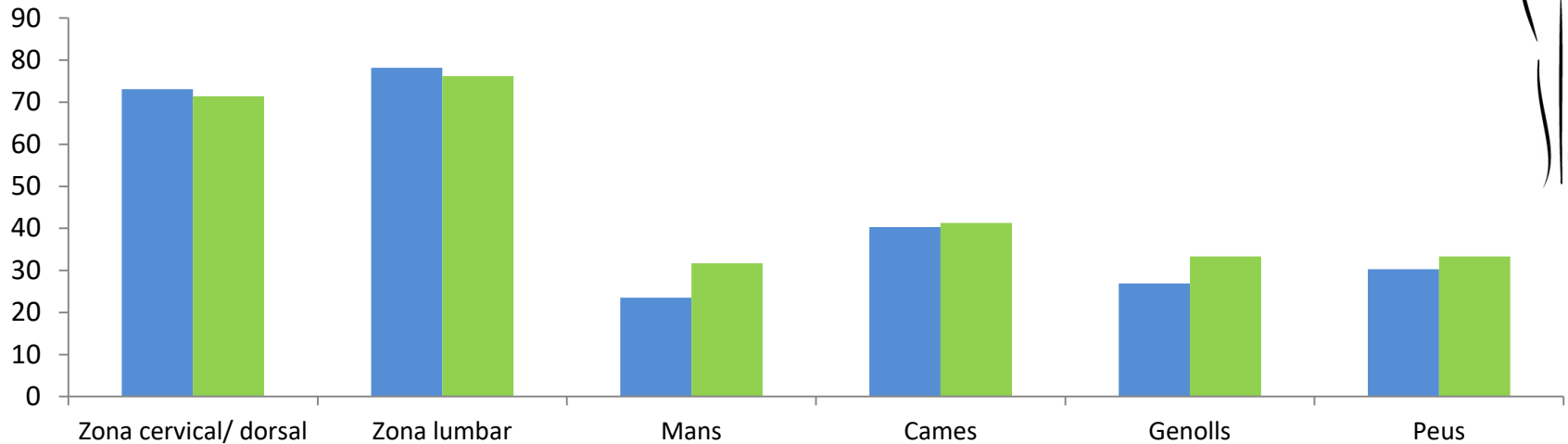
- Factors psicosocials: estrès, urgències, emocions, poca valoració, agressivitat de pacients, i càrrega de treball.
- Espai/entorn: materials /instal·lacions en mal estat o escassetat d'ells, problemes i distribució d'espai, i ambientals (temperatura, acústica).
- Altres: manca de formació, noves tècniques, tècniques de llarga durada, i edat.

RESULTATS PRELIMINARS

Resultats: Danys a la salut T0-T1 GRUP INTERVENCIÓ

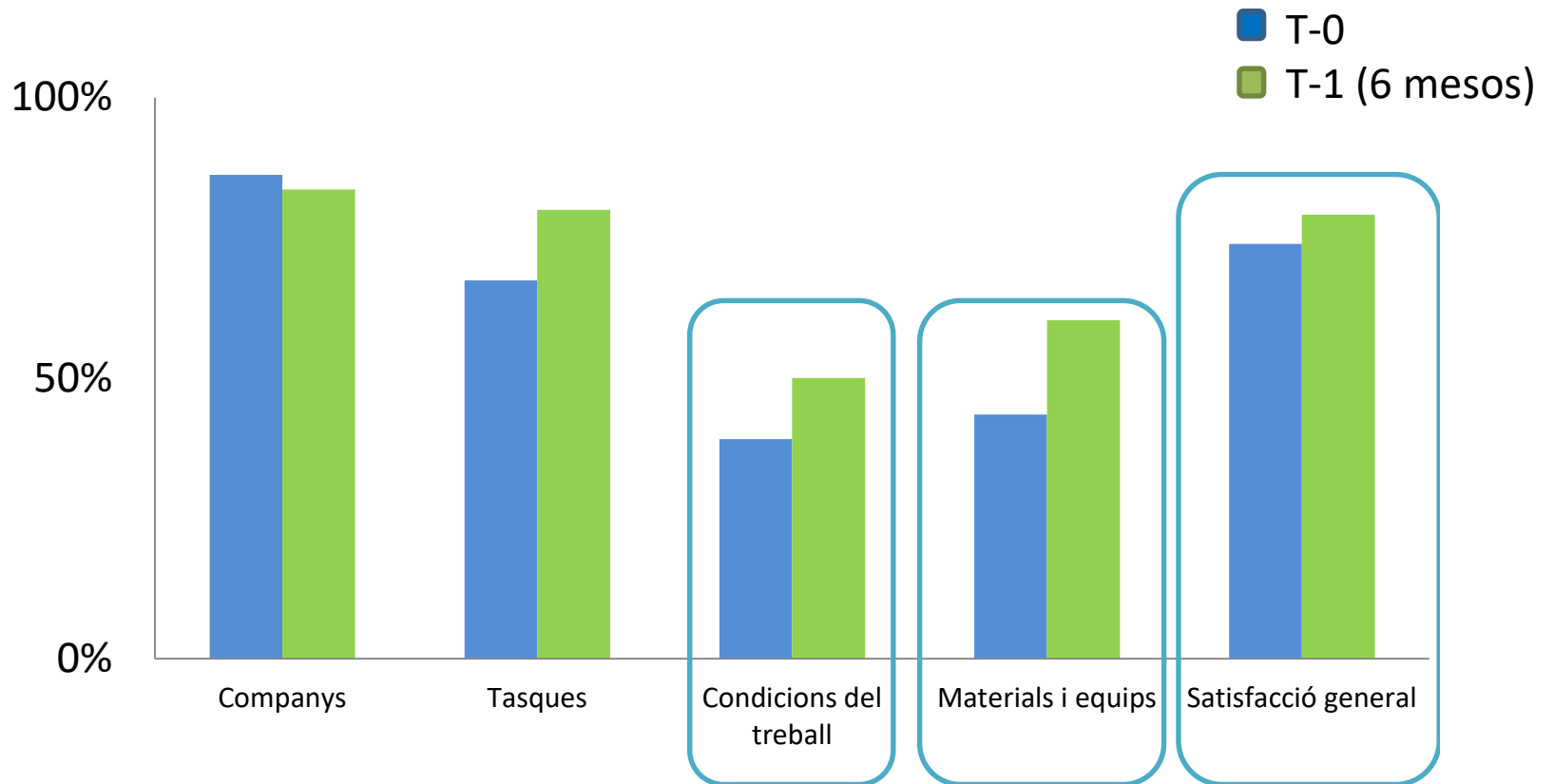


Resultats: Danys a la salut T0-T1 GRUP CONTROL



RESULTATS PRELIMINARS

Satisfacció: GRUP INTERVENCIÓ



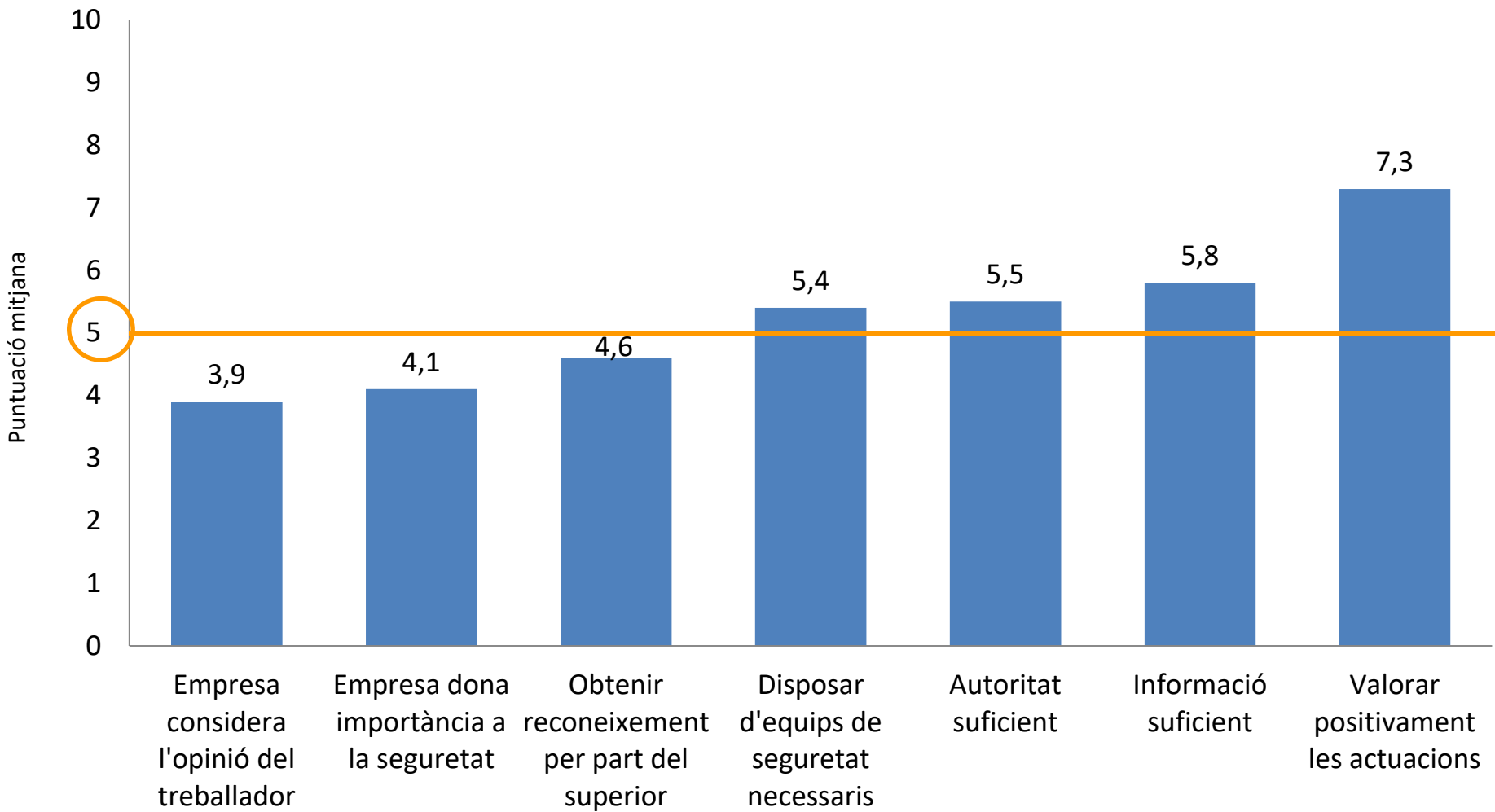
Diferències estadísticament significatives

*No s'observen diferències estadísticament significatives en el grup control

CONCLUSIONS

1. INTEVAL incorpora accions de **prevenció primària, secundària i terciària** per a la prevenció de TME.
2. Permet la prevenció de TME des d'una perspectiva **col·lectiva** (Ergonomia participativa) i **individual** (Gestió de Casos).
3. El **70%** dels treballadors considerava alta exigència física del seu treball.
4. **Més del 80% va reportar dolor cervical o lumbar** i la majoria el va atribuir al seu treball.
5. Els professionals d'infermeria de les unitats incloses en aquesta intervenció multicomponent estan exposades a factors de risc ergonòmics i psicosocials.
6. **Millora de la satisfacció** en el treball de forma significativa en: condicions de treball, materials i satisfacció general.
7. Lleugera millora cultura preventiva i reducció del dolor (preliminar).
8. **Gener 2018**: qüestionari final, i inici de l'avaluació del projecte.

RESULTATS: Cultura preventiva





VNIVERSITAT
ID VALÈNCIA



Moltes gràcies!



ciberesp isciiii

