

Auditoría Médica de Fichas Ocupacionales

Guía de Gestión y Calidad para la
Vigilancia de la Salud



El Propósito Estratégico de la Auditoría Clínica

Más que un trámite legal: coherencia en la vigilancia de la salud.



Integridad Documental

Verificación de que el expediente cumple con la estructura legal y formal completa.



Pertinencia Técnica

Evaluación de la correspondencia entre los exámenes realizados y los riesgos del profesiograma.



Juicio de Aptitud

Validación de la lógica médica utilizada para determinar si el trabajador puede ejercer el cargo.

Criterios de Calidad en el Diagnóstico

Estándar de Codificación

El uso de CIE-10 o CIE-11 es obligatorio para la trazabilidad epidemiológica.

Distinción Crítica

- **Diagnóstico Clínico:** Estado general de salud.
- **Diagnóstico Ocupacional:** Patología relacionada directamente con la función laboral.

Dolor de espalda
Problemas de oído
Estrés por trabajo



Especificidad
requerida

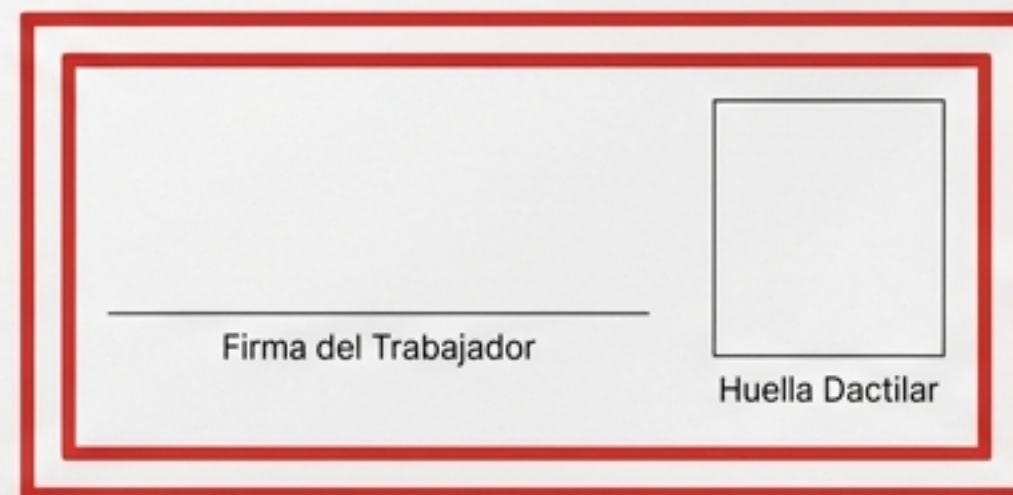
M54 - Dorsalgia
H90 - Hipoacusia Neurosensorial
Z56 - Problemas relacionados con el empleo

Validación del Juicio de Aptitud



Fase 1: El Examen de Ingreso (Línea Base)

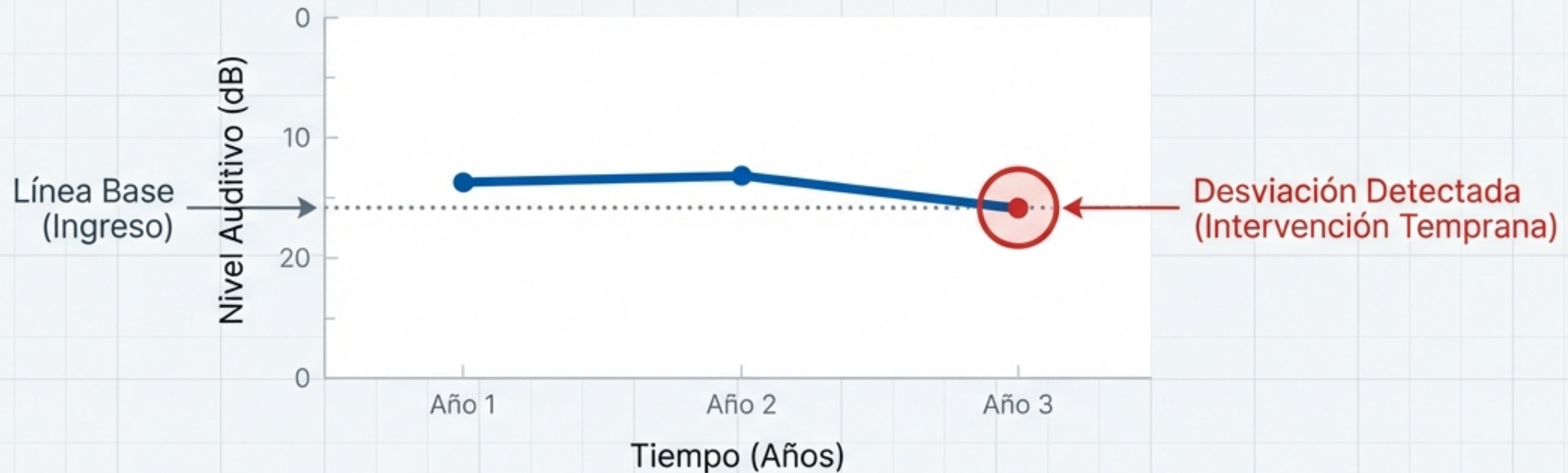
- 1. Historia Laboral Completa
 - Énfasis en antecedentes de exposición a riesgos anteriores.
- 2. Examen Físico por Sistemas
 - Descripción detallada, no solo “normal”.
- 3. Exámenes Complementarios Base
 - Protocolizados según el perfil de cargo.



Consentimiento Informado:
Sin esto, el documento carece de validez legal.

Fase 2: El Examen Periódico (Seguimiento)

El objetivo es la detección de desviaciones, no solo la descripción.



- Comparativa directa con la línea base (Ingreso).
- Detección precoz de patologías laborales incipientes.
- Seguimiento estricto de casos con restricciones previas.
- Actualización de hábitos y estilos de vida.

Fase 3: El Examen de Retiro (Cierre de Vigilancia)

ANTES (Ingreso)	AHORA (Retiro)
Estado de Salud Inicial	Estado de Salud Actual (Contrastado)
Riesgos Potenciales	Evaluación de zonas expuestas (Impacto Real)
Aptitud Laboral	Cierre de la vigilancia y notificación legal

Responsabilidad Patronal: Si se detecta una enfermedad profesional en esta etapa, es obligatorio notificar a la autoridad competente inmediatamente.

Hallazgos Críticos y Alertas de Auditoría

Errores comunes que invalidan la ficha ocupacional.



Integridad Comprometida

Ilegibilidad extrema, tachones sin salvar o campos obligatorios vacíos en la historia clínica.



Vigencia Vencida

Exámenes complementarios con fecha de realización caduca al momento de la firma de aptitud.



Incongruencia Técnica

Solicitud de pruebas que no corresponden al riesgo del puesto (Ej: Audiometría en personal administrativo sin exposición a ruido).

Mejora Continua y Custodia Legal



Custodia Documental

La ley exige la conservación del expediente.

- **Archivo Pasivo:** Mínimo 5 años tras el retiro.
- **Archivo Histórico:** Hasta 20 años en casos de cancerígenos o radiaciones.
- **Indicadores:** Medir % de cumplimiento esperado vs. real.

Resumen Ejecutivo de Parámetros de Control

INGRESO

- Antecedentes Patológicos
- Examen Físico Completo
- Firma y Huella (Consentimiento)
- Pruebas base según perfil

PERIÓDICO

- Comparativa con Línea Base
- Actualización de Hábitos
- Revisión de Restricciones
- Detección de desviaciones

RETIRO

- Evaluación post-exposición
- Contraste Ingreso vs. Retiro
- Notificación de hallazgos
- Cierre formal de vigilancia

CALIDAD TRANSVERSAL

- Codificación CIE-10/11
- Letra Legible
- Coherencia Riesgo-Prueba