



# II CONGRESO INTERNACIONAL ENFERMERÍA DEL TRABAJO

AfforHealth

*XIII Jornada de la Asociación de Especialistas en Enfermería del Trabajo  
VIII Jornada de la Asociación Catalana de Enfermería del Trabajo y Salud Laboral*

## Protocol psicosocial- Vigilància de la salut . DUI's

# Dra. Ramona Garcia-Macià

**Metge psicoterapeuta. Especialista en Medicina del Treball**

**Directora Health&Heal**



**AET**

Asociación de Especialistas  
en Enfermería del Trabajo

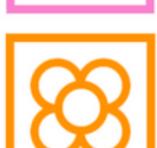
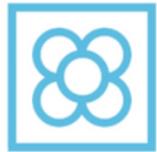


**BARCELONA 2024**

15, 16 Y 17 DE FEBRERO



ASSOCIACIÓ CATALANA D'INFERMERIA  
DEL TREBALL I SALUT LABORAL



**Título:** Protocolo PSICOVS2023. Guía de recomendaciones para la vigilancia específica de la salud de trabajadores expuestos a riesgos psicosociales.

**Autor:** Guillermo Soriano-Tarín, Pedro Guillén Robles. **Coautores:** Luis Mazón Cuadrado, Ramona García Maciá, María Eugenia Carballo López, Alicia Chanca Díaz, Carlos Catalina Romero.

**Edita:** Affor Health

**ISBN:** 978-84-09-56899-4





## INSTRUCCIONES GENERALES-PROTOCOLO PSICOVS2022/23/24.CONTENIDO DEL NIVEL DE INTERVENCIÓN 1

1.1. Cuestionario de valoración de exposición a riesgo psicosocial (10Q-FRP)

1.2: Autopercepción del estado de salud actual

1.3: Autopercepción del estado de salud comparado

1.4: Entrevista semiestructurada sobre acontecimientos.

Bloque I.- Acontecimientos fuera del trabajo, en el último año

Bloque II.- Acontecimientos en el trabajo, en el último año





## NIVEL DE INTERVENCIÓN 1

1.1. Cuestionario de valoración de exposición a riesgo psicosocial (10Q-FRP).

1.2: Autopercepción del estado de salud actual

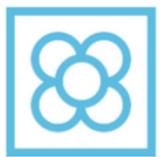
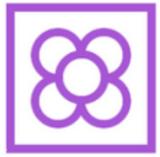
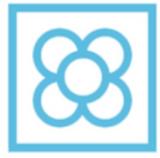
1.3: Autopercepción del estado de salud comparado

1.4: Entrevista semiestructurada sobre acontecimientos.

Bloque I.- Acontecimientos fuera del trabajo, en el último año

Bloque II.- Acontecimientos en el trabajo, en el último año





## NIVEL DE INTERVENCIÓN 1

1.1. Cuestionario de valoración de exposición a riesgo psicosocial (10Q-FRP).

1.2: Autopercepción del estado de salud actual

1.3: Autopercepción del estado de salud comparado

Autocomplimentados . Revisamos la coherencia de los resultados y corregimos la nota final

10Q-FRP mas de 15 p. //2 r mas de 3 o 1 r mas de 4.

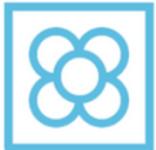
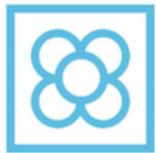
Estado de salud actual: 4

Estado de salud comparado:4

1.4: Entrevista semiestructurada sobre acontecimientos. (Life-events)

Bloque I.- Acontecimientos fuera del trabajo, en el último año

Bloque II.- Acontecimientos en el trabajo, en el último año



## NIVEL DE INTERVENCIÓN 2

2.1.-Cuestionario general de salud (GHQ-12 de Goldberg)

2.2.- Pregunta simple FIOH (Finnish Institute Occupational Health)

Autocomplimentados.

GHQ-12 valor 5

FIOH- valor 4



Finnish Institute of  
Occupational Health

2.3.- Cuestionario de valoración del Índice General del Malestar (2Q-IGM) 2.4.-

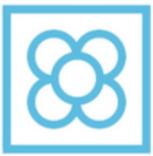
Entrevista semiestructurada

Bloque I.- Cuestionario de actitud

Bloque II. Comportamiento.

Bloque III- Índice de Cribado de Factores de Confusión- 1Q-IFC

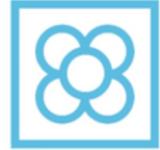




## NIVEL DE INTERVENCIÓN 3

- 3.1.- Cuestionario nórdico TME adaptado
- 3.2.- Cuestionario S-10Q-FRP sobre somatizaciones
- 3.3.- Complimentación y actualización historial clínica





## NIVEL DE INTERVENCIÓN 4

→ INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

→ TOMA DE DECISIONES





## NIVEL DE INTERVENCIÓN 4

- 0.- No procede derivación alguna. No hay patología alguna
- 1.- Mediante consejo médico/DUE personalizado en el mismo momento del reconocimiento
- 2.- Mediante consejo médico /DUE personalizado a través del informe de resultados para el trabajador
- 3.- Mediante documento de derivación al servicio público de salud (atención primaria y/o especializada) (ver Anexo II.1)
- 4.- Mediante documento de derivación a la entidad gestora por contingencia profesional (Ver Anexo II.2)
- 5.- Otros (Evaluación o reevaluación de riesgos psicosociales, etc.... )





## IDEAS FUERZA

Evaluación del riesgo psicosocial del puesto, de la empresa?? De los factores psicosociales protectores??

- **Diferenciar Factores Psicosociales de Riesgo Psicosocial.**

¿Es necesario agotar todos los niveles en todos los casos ?

- **Es un escalado de riesgo y de síntomas.**

En función del riesgo, diferentes niveles de exploración??

- **Sí**

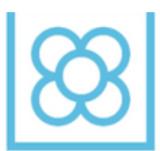
¿Como evaluamos los síntomas?

- **Mayor manifestación sintomática aumentar los niveles de exploración**

Si no hay riesgo?

- **Descartar patología mental y derivar**





## IDEAS FUERZA

### Derivar a la Mutua MATEPS?

- Si hay relación causal entre Riesgo psicosocial y enfermedad mental  
Esperamos a que la clínica sea sugestiva, actuamos cuando se ha generado incapacidad temporal... ?
- Importante: hacer detección precoz de patología mental, o malestar emocional.
- Importante: implantar programas de Promoción de la salud mental y el bienestar emocional.
- Prevención del acoso y violencia.
- Prevención del consumo de drogas en el Trabajo...





## CONCLUSIÓN

Aplicar el protocolo PSICOVS2023, influirá directamente en la mejora de la salud mental y psíquica en el Trabajo.

Y ahora... compartiremos los datos analizados de la encuesta de campo de

psicomet



Descarga el PROTOCOLO PSICOVS2023

# Guía de recomendaciones para la vigilancia específica de la salud de trabajadores expuestos a riesgos psicosociales



El objetivo de esta Guía es establecer criterios y recomendaciones para la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras, como instrumento para la prevención de riesgos psicosociales en el trabajo.