

16. Anexos

Encuesta de Riesgos Profesionales del Anestesiólogo en Latinoamérica

Comisión de Riesgo Profesional de la C.L.A.S.A.

PATRONIMICOS

EDAD:
SEXO: FEMENINO MASCULINO
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A CASADO/A DIVORCIADO/A
CIUDAD:
PAIS:

AMBITO SOCIO- FAMILIAR

Nº DE HIJOS
SEXO FEMENINO
SEXO MASCULINO
HIJOS ENFERMOS
HIJOS FALLECIDOS
PERSONAS A SU CARGO
DEDICACION FAMILIAR
POCA
MEDIA
ALTA
CUANTAS HORAS COMPARTE CON SU FAMILIA DURANTE LA SEMANA
CUANTAS HORAS COMPARTE CON SU FAMILIA EN FIN DE SEMANA
CUANTAS HORAS TIENE PARA DEPORTES EN LA SEMANA
CUANTAS HORAS TIENE PARA HOBBIES EN LA SEMANA
CUANTAS NOCHES DUERME EN SU CASA EN LA SEMANA

ASPECTOS ECONOMICOS

TIENE CASA PROPIA SI NO
ES INQUILINO SI NO
AUTOMOVIL / ES SI NO
OTROS BIENES SI NO
USTED ES EL SUSTENTO DE SU CASA SI NO
TRABAJA SU PAREJA SI NO
EMPLEO ESTABLE SI NO
EMPLEO INESTABLE SI NO
ESTA CONFORME CON SU REMUNERACION SI NO

DESCANSO

SEMANAL SI NO
1 DIA
2 DIAS
3 DIAS
ALGUNOS CORRESPONDE A FINES DE SEMANA SI NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA EN EL DESCANSO
FAMILIAR
DEPORTE
OTROS
ANUAL SI NO
1 SEMANA
2 SEMANAS
MAS 3 SEMANAS

PRACTICA DE DEPORTES

SI

NO
SEDENTARIO
TIPO DE DEPORTE
CAMINATAS

HISTORIA LABORAL

MEDICO
ESPECIALISTA EN ANESTESIA
OTRA ESPECIALIDAD
ANTIGÜEDAD LABORAL:
MENOS 5 AÑOS
ENTRE 5 -10 AÑOS
ENTRE 10-15 AÑOS
ENTRE 15-20 AÑOS
MAS DE 20 AÑOS

MODALIDAD LABORAL

UNICO EMPLEO
MULTIEMPLEO
UNICAMENTE DE ANESTESIOLOGO
OTRA ESPECIALIDAD
PUBLICO
SEGUROS
SEGURO SOCIAL
PRIVADO
INSTITUCION DE ASISTENCIA MEDICA COLECTIVAS

CARGA HORARIA LABORAL

SEMANAL - 24 Horas - 36 Horas - 48 Horas - 72 Horas
GUARDIAS SEMANALES
DIURNAS
NOCTURNAS
CENTRALIZADAS
RETEN O PASIVA, OTRAS

INFRAESTRUCTURA LABORAL

LAS SALAS DE OPERACIONES DONDE TRABAJA CUENTAN CON:

CLIMATIZACION
RENOVACION DE AIRE
SISTEMA ANTI POLUCION DE GASES
ADECUADA ILUMINACIÓN
ADECUADO NIVEL DE RUIDOS
PROTECCION RADIOLÓGICA
MONITORIZACION ADECUADA
EQUIPAMIENTO ANESTESICO ADECUADO
LENTES PROTECTORES
GUANTES
SILLAS ERGONOMICAS
OTRAS PROTECCIONES

DE TRABAJO

DISFRUTA DE SU TRABAJO SI NO
COMO LO CONSIDERA BUENO REGULAR MALO
COMO ES SU RELACION CON SUS COMPAÑEROS BUENA REGULAR MALA

PROTECCION EN LA PRACTICA ANESTESICA

USA GUANTES RUTINARIAMENTE
USA LENTES PROTECTORES HABITUALMENTE
USA PROTECCION RADIOLOGICA CUANDO SE REQUIERE
USA SILLAS ERGONOMICAS
TRABAJA EN SILENCIO

TRABAJA CON MUSICA
TIPO DE MUSICA
UTILIZA OTRAS PROTECCIONES

PRACTICA ANESTESICA

QUE TIPO DE ANESTESIA UTILIZA HABITUALMENTE
GENERAL
REGIONAL
EN QUE PORCENTAJE UTILIZA LA ANESTESIA GENERAL
BALANCEADA
INTRAVENOSA
QUE AGENTE INHALATORIO UTILIZA MAS:
SEVOFLUORANO ISOFLUORANO ENFLUORANO
HALOTANO DESFLUORANO
QUE TIPO DE CIRCUITOS UTILIZA HABITUALMENTE:
ABIERTO SEMICERRADO S/ REHINALACION
CERRADO SEMICERRADO C/ REHINALACION PARCIAL OTROS
CONSIDERA EFECTIVO EL SISTEMA ANTIPOLUCION DEL BLOCK. QUIRURG. QUE USTED TRABAJA SI NO
EN QUE PORCENTAJE UTILIZA LA ANESTESIA REGIONAL
PERIDURAL
RAQUIDEA
BLOQUEO DE MIEMBROS
TRABAJA CON RECUPERACION POSTANESTESICA SI NO

ABORTOS ESPONTANEOS

HA TENIDO SI NO
CUANTOS
EN LA ESPOSA
EN LA ANESTESIOLOGA
MALFORMACIONES EN LA DESCENDENCIA SI NO

SINTOMAS

MARQUE CON UNA CRUZ SI ALGUNA PADECIO ESTOS SINTOMAS:
SOMNOLENCIA
CEFALEAS
FATIGA
ASTENIA
IRRITABILIDAD
ANOREXIA
NAUSEAS
TAQUICARDIAS
DISEÑA
DOLOR PRECORDIAL
MAREOS
SUDORACION
DESASOSIEGO
TEMBLOR
MANOS SUDOROSAS
DIFICULTAD PARA DORMIR
DIFICULTAD DE CONCENTRACION
EXAGERACION DE RESPUESTA DE ALARMA
PENSAMIENTOS DE MUERTE

¿SE SIENTE ESTRESADO POR EL TIPO DE TRABAJO QUE DESARROLLA?

SI NO

¿QUE ES LO QUE USTED CONSIDERA COMO MAYOR PROVOCADOR DE ESTRES EN SU TRABAJO?

SISTEMA DE TRABAJO
ENFRENTARSE A PACIENTES GRAVES
NECESIDAD DE TOMAR DECISIONES DE EMERGENCIA
CONTACTO CON LA MUERTE

QUEMADURAS
OTROS
ESPECIFICAR SI ESTOS ACCIDENTES TUVIERON CONSECUENCIAS LABORALES
LO ALEJO DEL TRABAJO
POR CUANTO TIEMPO
COMPLICACIONES
CONSECUENCIAS DEFINITIVAS

ACCIDENTES DE TRANSITO DESDE QUE TRABAJA EN LA ESPECIALIDAD

SI NO CUANTOS DIURNO NOCTURNO
ALGUNO DE ELLOS SUCEDIO DESPUES DE LA JORNADA LABORAL SI NO

HABITOS

FUMA SI NO N° CIGARRILLOS
BEBE ALCOHOL SI NO
BEBE REGULARMENTE BEBIDAS ALCOHOLICAS SI NO
ALGUNA VEZ PENSO EN DEJAR DE BEBER SI NO
ALGUIEN LE HA SUGERIDO QUE LO HAGA SI NO
SE SIENTE MOLESTO CUANDO BEBE SI NO
INGIERE ALCOHOL EN HORAS DE LA MAÑANA SI NO

FARMACODEPENDENCIA A:

FARMACOS ANESTESICOS
NARCOTICOS
DROGAS SOCIALES
CONOCE COLEGAS QUE ABUSEN DE DROGAS SI NO
CONTRATARIA A UN COLEGA QUE TENGA ANTECEDENTES DE ABUSO DE DROGAS Y ALCOHOL SI NO

ASPECTOS MEDICO- LEGALES

CONSIDERA ESTAR BIEN INFORMADO SI NO
HA TENIDO DEMANDAS CIVILES SI NO
HA TENIDO DEMANDAS PENALES SI NO
CUENTA CON SEGURO PROFESIONAL SI NO
SERIA IMPORTANTE TENER UN SEGURO PROFESIONAL SI NO
INDIVIDUAL
COLECTIVO

INFORMACION

ESTA BIEN INFORMADO DE LOS RIEGOS PROFESIONALES SI NO
SERIA IMPORTANTE ESTAR INFORMADO SI NO
A SU JUICIO NOMBRE LOS 3 RIESGOS PROFESIONALES MAS IMPORTANTES