

“SIENTO CANSANCIO OCULAR EN EL TRABAJO”: USO DE PVD EN TRABAJADORES DEL ÁREA SANITARIA NORTE DE CÓRDOBA.

García Delgado, Raúl (1) .Conti Bello, Lino de Jesús (1) . Cazorla Arévalo, Eva María (1) . Caballero López, Ángel (1) . Rodríguez Muñoz, Francisco Javier (1) .
1- Área Sanitaria Norte de Córdoba.

Palabras clave: síntomas oculares, visión, ordenadores.

INTRODUCCIÓN

En los lugares de trabajo cada vez se opta más por el uso de Pantallas de Visualización de datos(PVD) por los múltiples beneficios organizativos y de gestión, que son en su mayoría de registro y administración de datos. Un trabajador que precise de PVD en su puesto de trabajo, puede pasar varias horas al día delante del ordenador, a lo que se suma las horas que puede pasar en casa con su ordenador propio. (1)
Este avance en la tecnología y el crecimiento exponencial en el uso de PVD en los lugares de trabajo, ha derivado en un aumento de síntomas relacionados con el uso de estos. El conjunto de síntomas va desde visión borrosa, dolor de cabeza, síntomas oculares hasta síntomas musculoesqueléticos por la postura adoptada. Cuando un trabajador presenta uno o varios síntomas derivados del uso de pantallas, se conoce como Síndrome Visual de PVD. La gravedad y tipología de estos síntomas guarda relación con la duración de la exposición, la naturaleza de la tarea visual, los factores ambientales en el trabajo y las habilidades visuales del individuo. (1 y 2)

OBJETIVO GENERAL

- Conocer las manifestaciones más frecuentes derivadas del uso de dispositivos de PVD.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar las principales causas de molestias en profesionales que usan PVD.
- Comprobar si existen diferencias significativas entre las diferentes variables independientes y manifestaciones presentadas.

METODOLOGÍA

- Estudio descriptivo transversal, realizado entre los trabajadores del Área Sanitaria Norte de Córdoba (ASNC), n=182 profesionales.
- Los datos fueron recogidos desde el 01/01/2022 hasta el 05/06/2023 en la Consulta durante el Examen de Salud del profesional, mediante la Encuesta de Pantalla de Visualización de Datos.
- El cuestionario aplicado es heteroadministrado, consta de 2 partes. La primera valora 5 ítems en cuanto a las características del puesto de trabajo con PVD (falta de nitidez, centelleo, reflejos de la pantalla, iluminación artificial e iluminación natural) con 2 posibles respuestas (SÍ/NO), y la segunda valora 6 ítems con respecto a sintomatología del profesional durante el trabajo con PVD (picor ocular, quemazón en los ojos, sensación de ver peor, sensación de visión borrosa, dolor de cabeza y deslumbramientos) con escala LIKERT (Nunca, raramente, a veces y muy a menudo)
- Se explotaron los datos y se analizaron mediante el programa SPSS.

RESULTADOS

La media de edad de los profesionales fue de 50,25 años (IC95% = 48,57 - 51,93). Predominancia femenina de la muestra 67% (n=122) frente al 33 % de hombres (n=60).

Un 20,3 % son Enfermeras (n=37), 18,7% FEAs (n=34), 18,7% (n=34) son Auxiliares administrativos, 12,6% administrativos (n=23), 9,9% Veterinarios (n=18), 4,9% Residentes (MIR/EIR) (n=9), 3,3% (n=6) Farmacéuticos, y otras categorías 11,6% (n=21) .

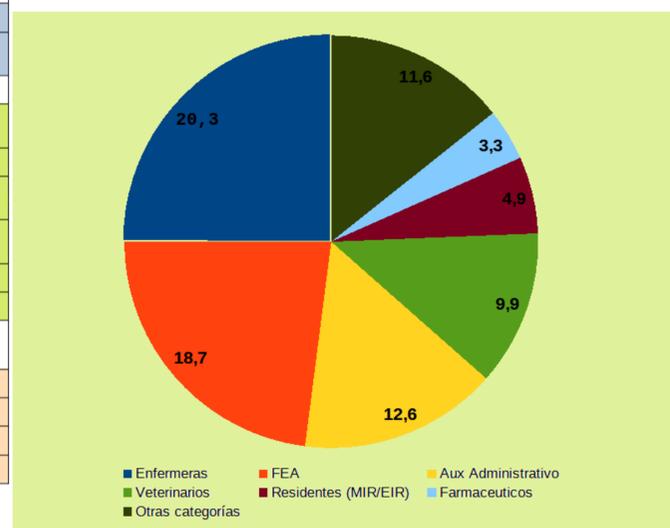
	PICOR (n / %)	QUEMAZÓN (n / %)	VER PEOR (n / %)	VISIÓN BORROSA (n / %)	CEFALEA (n / %)	DESLUMBRAMIENTO S(n / %)
SEXO (p)	0,353	0,215	0,596	0,047	0,009	0,087
Mujer (122)	47 (38,52%)	46 (37,70%)	33 (27,05%)	27 (22,13%)	34 (27,87%)	19 (15,57%)
Hombre (60)	17 (28,33%)	17 (28,33%)	12 (20%)	7 (11,67%)	6 (10%)	3 (5%)
CATEGORÍA(p)	0,0001	0,0001	0,003	0,091	0,0001	0,0001
Enfermera (37)	12(32,43%)	13(35,14%)	7 (18,92%)	6(16,22%)	9(24,32%)	5(13,51%)
Residentes (9)	0	0	0	1 (11,11%)	2 (22,22%)	0
Administrativo (23)	12 (52,17%)	11 (33,33%)	8 (34,78%)	4(17,4%)	4(17,4%)	5(21,74%)
Auxiliar Admvo (34)	19 (55,88%)	19 (55,88%)	14 (41,18%)	12 (35,29%)	9 (26,47%)	7(20,59%)
FEA (34)	5(14,70%)	4(11,76%)	5(14,70%)	2(5,88%)	3(8,82%)	1(2,94%)
Veterinario (18)	6(33,33%)	5(27,77%)	2(11,11%)	2(11,11%)	2(11,11%)	0
EDAD en años (p sobre edad)	0,001	0,026	0,169	0,207	0,768	0,358
18-30 (14)	0	1(7,14%)	1(7,14%)	2(14,28)	3(21,42%)	0
31-49 (56)	17(30,35%)	18(32,14%)	11(19,64%)	9(16,07%)	15(26,78%)	5(8,92%)
50-59 (67)	29(43,28%)	27(40,29%)	20(29,85%)	14(20,89%)	17(25,37%)	12(17,91%)
60-69 (45)	18(40%)	17(37,77%)	13(28,88%)	9(20%)	5(11,11%)	5(11,11%)

* Consideramos la presencia de síntomas las siguientes respuestas: A veces / Muy a menudo.

Manifestaciones presentadas por el uso de dispositivos de PVD	Media de las manifestaciones presentadas por el uso de dispositivos de PVD (Escala del 1-4) *
Picoros en los ojos	34,7% (n= 63)
Quemazón en los ojos	34,7% (n= 63)
Sensación de ver peor	24,7% (n=45)
Visión borrosa	18,7% (n=34)
Dolores de cabeza	22% (n=40)
Deslumbramientos	12,1% (n=22)

*Al aplicar la escala de 1-4 en las manifestaciones por el uso de PVD siendo: 1-nunca, 2- raramente 3- a veces 4- muy a menudo.

Causas de molestias durante el trabajo con dispositivos de PVD	
Falta de nitidez de los caracteres	6% (n= 11)
Centelleo de los caracteres o del fondo	0,5% (n=1)
Reflejos de la pantalla	5,5% (n=10)
Iluminación artificial	4,9% (n=9)
Iluminación natural	6% (n=11)



CONCLUSIONES

-Las manifestaciones por uso de PVD más frecuentes fueron: picor, quemazón ocular (34,7% en ambos casos), y sensación de ver peor (24,7%). Resultados similares a los de Radulovic B. (2012) et al 3 y Agarwal S. et al (2013) 4 en sus respectivos estudios. La media de las respuestas con respecto a síntomas oculares se ubicaría entre 1 y 2 (IC95%) en la escala LIKERT (1- nunca 2-raramente).

- No se destaca un agente causal claro, ya que el porcentaje más alto corresponde a la falta de nitidez de los caracteres obteniéndose solo un 6%.

- Al determinar si existe relación entre manifestaciones presentadas y las distintas variables independientes encontramos que:

* Las diferencias encontradas entre Sexo y Cefalea se consideran estadísticamente significativas (p=0,009): las mujeres presentaron 27,87% de cefalea frente a un 10% en hombres.

* Al relacionar la categoría profesional con los diferentes síntomas se observó que las diferencias encontradas entre picor (p=0,0001) , quemazón (p=0,0001) , ver peor (p=0,003), cefalea (p=0,0001) y deslumbramiento (p=0,0001) fueron estadísticamente significativas. Las categorías profesionales más afectadas fueron: personal administrativo y auxiliares administrativos, seguida de personal de enfermería.

* Comparando edad con sintomatología, solo las diferencias encontradas en picor(p=0,001) y quemazón (p=0,026) fueron significativas. El intervalo etario más afectado fue: de 50-59 años.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Gowrisankaran S, Sheedy JE. Computer vision syndrome: A review. Work [Internet]. 2015 [citado el 13 de julio de 2023];52(2):303–14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26519133/>
- 2- Alamri A, Amer KA, Aldosari AA, Althubait BMS, Alqahtani MS, Al Mudawi AAM, et al. Computer vision syndrome: Symptoms, risk factors, and practices. J Family Med Prim Care [Internet]. 2022 [citado el 13 de julio de 2023];11(9):5110–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36505560/>
- 3- Radulović B, Huršidić-Radulović A. Frequency of musculoskeletal and eye symptoms among computer users at work. Arh Hig Rada Toksikol [Internet]. 2012;63(2):215–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2478/10004-1254-63-2012-2197>
- 4- Agarwal S, Goel D, Sharma A. Evaluation of the factors which contribute to the ocular complaints in computer users. J Clin Diagn Res [Internet]. 2013 [citado el 13 de julio de 2023];7(2):331–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23543722/>