



Evaluación de la sensibilidad y especificidad de los cuestionarios Latino y Nórdico en población trabajadora del área de la salud en clínicas privadas

Jiménez Cervantes José Daniel – Fes Zaragoza UNAM

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Los trastornos musculoesqueléticos (TME) constituyen un problema relevante de salud ocupacional y afectan la capacidad funcional, la productividad y la calidad de vida. En trabajadores sanitarios, la movilización de pacientes, posturas forzadas, movimientos repetitivos, bipedestación prolongada y jornadas extensas incrementan la exposición ergonómica.

En México existe una brecha de evidencia sobre el desempeño diagnóstico de los instrumentos de tamizaje utilizados en población trabajadora de clínicas privadas.

OBJETIVO

Determinar si existe una diferencia significativa en la sensibilidad y especificidad del Cuestionario Nórdico Estandarizado (CNE) frente al Cuestionario Latinoamericano (CL) para la detección de síntomas musculoesqueléticos y probables casos de TME.

MATERIAL Y MÉTODOS

DISEÑO

Transversal, de alcance analítico-comparativo.

POBLACIÓN

Trabajadores mexicanos en edad laboral activa, expuestos a factores de riesgo ergonómico. El protocolo contempla la participación de trabajadores de distintos centros laborales; la población inicial descrita incluye personal de la clínica JC Acura, Los Reyes La Paz, Estado de México.

INSTRUMENTOS

- Cuestionario Nórdico: autoaplicado.
- Cuestionario Latino: entrevista realizada por personal de salud.

ANÁLISIS

Se calcularán sensibilidad y especificidad, análisis factorial, validez concurrente, concordancia mediante Kappa y diferencias de frecuencia mediante χ^2 , con $p=0.05$.

RESULTADOS

SE PLANTEA OBTENER:

- Prevalencia de síntomas musculoesqueléticos por región anatómica.
- Casos identificados por cada cuestionario.
- Verdaderos positivos y falsos negativos/positivos.
- Sensibilidad y especificidad del CNE y CL frente a la exploración clínica.
- Concordancia entre ambos cuestionarios mediante Kappa.
- Asociación entre peligros ergonómicos y síntomas musculoesqueléticos.

La comparación frente a una evaluación clínica sistemática permitirá valorar cuál instrumento ofrece mayor utilidad para la detección temprana de TME en vigilancia ocupacional.

CONCLUSIONES

La detección temprana de TME es fundamental para fortalecer la vigilancia de la salud en el trabajo. El CNE y el CL cumplen funciones de tamizaje y deben interpretarse como herramientas de vigilancia, no como sustitutos del diagnóstico clínico.

La comparación de sensibilidad y especificidad permitirá identificar diferencias en su desempeño diagnóstico.

La incorporación de ERGO-EST permitirá relacionar la presencia de síntomas con peligros ergonómicos del puesto.

Los resultados finales serán necesarios para establecer cuál cuestionario presenta mayor utilidad en la población estudiada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Altman, D. G., & Bland, J. M. (1994). Diagnostic tests 1: Sensitivity and specificity. *BMJ*, 308, 1552. <https://doi.org/10.1136/bmj.308.6933.1552>
- Kuorinka, I., Jonsson, B., Kilbom, A., Vinterberg, H., Biering-Sørensen, F., Andersson, G., & Jørgensen, K. (1987). Standardised Nordic questionnaires for the analysis of musculoskeletal symptoms. *Applied Ergonomics*, 18(3), 233–237. [https://doi.org/10.1016/0003-6870\(87\)90010-X](https://doi.org/10.1016/0003-6870(87)90010-X)
- Descatha, A., Roquelaure, Y., Chastang, J. F., Evanoff, B., Cyr, D., & Leclerc, A. (2007). Validity of Nordic-style questionnaires in the surveillance of upper-limb work-related musculoskeletal disorders. *Occupational and Environmental Medicine*, 64(5), 345–348. <https://doi.org/10.1136/oem.2006.028092>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Musculoskeletal conditions*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>