



Figura 20. Porcentaje por grupos de consumo de alcohol a diario.

6. Discusión

En este estudio epidemiológico descriptivo de tipo transversal se ha conseguido describir la relación entre distintos tipos de perfiles laborales y los factores de riesgo cardiovascular. Con una muestra de 300 trabajadores, divididos en partes iguales de 75 trabajadores por grupo, los cuales son operarios de la construcción, peones agrícolas, personal docente y personal de oficina.

El hecho de que en el grupo de la construcción el 100% sean hombres y la media de edad sea la más alta, favorecen que factores de riesgo cardiovascular como el índice de masa corporal, las cifras de tensión arterial o las de lípidos sean mayores, si bien no se puede atribuir únicamente a ese aspecto, puesto que las diferencias de edades medias no son tan amplias.

En lo referente al grupo de la construcción, el ser con diferencia el grupo que admite un mayor consumo de alcohol, concuerda bastante bien con ser el que mayores cifras medias presenta en parámetros tales como la GPT, la GGT y los niveles de triglicéridos. También se aprecia concordancia entre los hechos de ser el segundo grupo que presenta una actividad física fuera del trabajo menor con obtener valores mayores en triglicéridos e índice de masa corporal.

Como a continuación se indica, en otros estudios similares revisados para comparar los resultados, la presencia de factores de riesgo cardiovascular en el grupo de la construcción era mayor que en la mayoría de sectores profesionales,

Respecto al hecho de que tanto el personal docente como el personal de oficina manifiestan practicar más ejercicio físico es un dato congruente con el hecho de que son los que presentan mejores índices de masa corporal y mejores niveles de triglicéridos. Un aspecto a tener en cuenta acerca de la práctica de ejercicio físico, es que en las profesiones más físicas, en este caso, operarios de la construcción y peones agrícolas, podrían confluir factores como el cansancio tras la jornada laboral o unos horarios más prolongados que en los otros dos grupos, sobre todo en el caso de los docentes que en gran número tienen una jornada de trabajo de mañana.

Se debería tener en cuenta en futuros estudios similares, respecto a la variable colesterol, que sería más útil como factor de riesgo cardiovascular, la medida de las fracciones LDL-colesterol y HDL-colesterol, como también sería útil indagar más sobre la alimentación de los trabajadores, indicando dieta que siguen, lugar donde suelen comer, etcétera. Otro de los parámetros que ayudaría y que en este estudio no se encuentra, es la medida del perímetro abdominal porque se ha objetivado su relación con aumento del riesgo cardiovascular.

En un estudio elaborado por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) (23), donde se recogían datos de factores de riesgo cardiovascular en población trabajadora con una muestra más amplia que la utilizada en el presente estudio, con un total de 8640 personas, y con un porcentaje en cuanto al sexo parecidos, encontrándose un 90,3% de hombres en el grupo de la construcción por el 100% de este estudio, un 75,4% de hombres en el grupo agrícola (si bien el estudio incluye en el mismo grupo a sector agrícola, ganadero, pesca y silvicultura) por un 86,6%, un 66,6% de mujeres en el grupo docente por un 60% de este estudio y un 63,7% de mujeres del grupo de oficina (en concreto en el estudio mencionado, el grupo es personal de oficina que no atiende a público, por ser el más parecido al que aquí se analiza) por un 62,6% aquí estudiado.

En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular, en lo relativo al consumo de tabaco, se encontró que el grupo de la construcción presentaba un 39,6% de fumadores, el docente un 19,2%, el de oficina un 27,4% y el agrícola un 28,9%, por unos valores respectivos en este estudio de 68%, 21,33%, 22,67% y 50,67%, variando en cuanto a los porcentajes pero representando el mismo orden de los grupos profesionales en cuanto a cantidad de fumadores.

Referente al alcohol, de nuevo los resultados en cuanto a los grupos con más porcentaje vuelven a ser similares, siendo el de la construcción y el agrícola los que mayor consumo a diario presentan respecto a los de personal de oficina y personal docente, si bien la diferencia es que en el estudio citado el grupo en primer lugar es el agrícola y en este estudio el de la construcción.

También coinciden los grupos que más ejercicio físico realizan en su tiempo libre,

presentando una mayor actividad física los grupos de personal docente y de oficina respecto a los de la construcción y agrícola.

Por último, en cuanto al sobrepeso, los datos de nuevo son parecidos, presentando mayores porcentajes de trabajadores con IMC por encima de 27 los sectores de la construcción y agrícola y siendo los que menor porcentaje con dicho índice de masa corporal los grupos docente y de oficina, al igual que en este estudio.

En otro estudio realizado con trabajadores de la Universidad Libre Seccional Barranquilla en Colombia (24) sobre factores de riesgo cardiovascular en 124 docentes y administrativos, se obtuvieron resultados superiores para los trabajadores de Colombia, en cuanto a parámetros analizados tanto en aquel como en este estudio. Si bien con la diferencia de que se valoró al grupo en conjunto y no en dos perfiles profesionales, como sí se ha realizado en este estudio. También hay que tener en cuenta las diferencias socioculturales de ambos países en cuanto a costumbres dietéticas, constitución física, nivel socioeconómico, etc.

Comparando de una manera más exhaustiva los datos, en la distribución por sexos, el femenino vuelve a ser mayoritario para este sector con un 62%. Se halló un 42,7% de trabajadores con un colesterol por encima de 200 mg/dl por un 33,34% para trabajadores de oficina y un 29,33% para docentes de este estudio. En cuanto a triglicéridos, un 15,3% lo presentaban superior a 150 mg/dl, por un 4% para trabajadores de oficina y un 1,33% para personal docente superiores a 200 mg/dl de los aquí expuestos. Un 66,1% presentaban sobrepeso, lejos del 41,33% en personal de oficina y 26,67% de docentes.

En lo relativo a cifras de tensión arterial, un 16,9% presentaban cifras compatibles con hipertensión arterial por un 9,33 % de ambos grupos de este estudio para cifras compatibles con hipertensión arterial de tensión arterial sistólica y un 6,67% de ambos grupos para cifras de tensión arterial diastólica. Un 3,2% presentaron glucemias superiores a 126 mg/dl, por un 1,33% en personal de oficina y un 0% en cuanto a docentes.

En lo referente a consumo de tabaco y alcohol, se hallaron un 28,2% de tabaquismo, por un 22,67% en personal de oficina y un 21,33% en docentes, y un 71% de consumo de alcohol (si bien no distinguen cantidad y frecuencia de consumo de alcohol), por un 53,33%

para cualquier consumo en personal de oficina y un 70,66% en docentes (con sólo un 5,33% a diario).

Por último, en cuanto al índice de masa corporal, un 47,2% presentaban un índice de masa corporal compatible con sobrepeso por un 25,33% en personal de oficina y un 20% en docentes y un 19,2% compatible con obesidad por un 16% en personal de oficina y 6,67% en docentes.

En un estudio realizado en Málaga en 2004 (25), en el que se analizó la relación e influencia entre actividad laboral y factores de riesgo cardiovascular con 300 trabajadores, divididos en tres grupos de 100 personas, de los sectores construcción, servicios e industria, se compararon entre otros las variables sexo, índice de masa corporal, tensión arterial sistólica, tensión arterial diastólica, colesterol y consumo de tabaco, todas ellas incluidas en este estudio.

Comparando los datos obtenidos para el sector de la construcción, en cuanto a la distribución por sexos, los resultados muestran un predominio casi total del sexo masculino, con un 97% del estudio por el 100 % de este estudio.

Respecto al índice de masa corporal, se obtuvo una media de 26,31 por un 27,4 de media en este estudio, mayor en más de un punto. En ambos estudios la media quedaba incluida en el intervalo correspondiente a sobrepeso.

En cuanto a los valores de tensión arterial, en ambos estudios de nuevo encontramos valores medios muy parecidos, con una tensión arterial sistólica media de 129,25 mmHg por 130,01 mmHg obtenidos en este estudio. La media de tensión arterial diastólica fue de 81,35 mmHg por 80,9 mmHg hallada aquí.

Las cifras medias de colesterol, vuelven a mostrar guarismos similares, con un colesterol total medio de 219,77 mg/dl por 216,8 mg/dl obtenido en este estudio, en ambos casos, las cifras son superiores a 200 mg/dl.

Por último, respecto al consumo de tabaco, otra vez los porcentajes son casi idénticos, presentando un valor de 52% de fumadores mientras que en este estudio el

porcentaje es de 51%, con solo un 1% de diferencia.

En resumen, los demás estudios comparados muestran valores similares en la mayoría de variables estudiadas, objetivándose una mayor presencia e intensidad de los factores de riesgo cardiovascular en el grupo de la construcción respecto a la mayoría de grupos profesionales estudiados. Por ello, sería un grupo diana para establecer medidas preventivas frente a factores de riesgo cardiovascular e instaurar hábitos de vida saludables.



7. Conclusiones generales

Las principales conclusiones que se pueden sacar de este estudio son las siguientes:

- Los operarios de la construcción tienen más altos porcentajes de factores de riesgo cardiovascular en comparación con las otras profesiones del estudio.
- Los operarios de la construcción han presentado valores medios mayores en diez de las variables estudiadas, las cuales son: índice de masa corporal, tensión arterial sistólica, tensión arterial diastólica, glucemia basal, colesterol, triglicéridos y tabaquismo, en lo que respecta a los factores de riesgo cardiovascular, y en niveles de GPT, GGT y consumo de alcohol.
- En cuanto a práctica de ejercicio físico fuera del trabajo, el grupo de los operarios de la construcción es el segundo grupo que menos refiere hacer.
- Además los operarios de la construcción constituyen el grupo en el más diabéticos diagnosticados había al comienzo del estudio.
- Los peones agrícolas presentan cifras medias en segundo lugar en factores de riesgo cardiovascular tales como índice de masa corporal, tensión arterial sistólica, glucemia basal, nivel de triglicéridos, tabaquismo y en otras variables como la GPT y la GGT.
- Los peones agrícolas es el grupo que refiere hacer menos ejercicio físico fuera del entorno laboral.
- Los peones agrícolas presentan al comienzo del estudio más trabajadores diagnosticados de dislipemia e hipertensión arterial.
- El personal docente y el personal de oficina por este orden, son los grupos que manifiestan practicar más ejercicio físico fuera del entorno laboral.

- El personal docente y el personal de oficina por este orden, presentan mejores índices de masa corporal y mejores niveles de triglicéridos.
- El porcentaje de hombres es mayor en los grupos de operarios de la construcción y en peones agrícolas mientras que las mujeres son mayoría en los grupos de personal docente y personal de oficina.

Por tanto, el objetivo específico que se marcaba al inicio de este estudio, en el que se esperaba encontrar un aumento de los factores de riesgo cardiovascular en los grupos profesionales con mayor exigencia física, peones agrícolas y operarios de la construcción, queda confirmado. Los otros dos grupos, docente y de oficina, a pesar de presentar un menor gasto calórico durante su jornada laboral, presenta mejor control de dichos factores de riesgo cardiovascular.



8. Bibliografía

- (1) Who.int. (2018). *OMS | Julio 2015: Epidemia de obesidad y sobrepeso vinculada al aumento del suministro de energía alimentaria - estudio*. [Internet] 2015 [Consultado 27 Mayo 2018] Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/releases/NFM0715/es/>
- (2) Martín-Ventura J L, Blanco-Colio L M, Tuñón J, Muñoz-García B, Madrigal-Matute, J, Moreno J A, Egido J. *Biomarcadores en la medicina cardiovascular*. Revista española de cardiología. [Internet]. 2009 [Consultado 27 Mayo 2018] Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/es/biomarcadores-medicina-cardiovascular/articulo/13137603/>
- (3) Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. *Indicadores de Salud 2017. Evolución de los indicadores del estado de salud en España y su magnitud en el contexto de la Unión Europea*. [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2017. Disponible en: <https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/Indicadores2017.pdf>
- (4) *La enfermedad cardiovascular causa el 43,5% de los accidentes laborales mortales* [Internet]. Fundaciondelcorazon.com. [Internet] 2017 [Acceso 28 Mayo 2018]. Disponible en: <http://www.fundaciondelcorazon.com/prensa/notas-de-prensa/3011-la-enfermedad-cardiovascular-causa-el-435-de-los-accidentes-laborales-mortales.html>
- (5) Díez-Gañán L, Banegas Banegas J R. *Tabaco y Salud Pública*. En: Piédrola Gil G. *Medicina preventiva y salud pública*. 12a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2016. P. 426-439.

- (6) Corella Piquer O, Portolés Reparaz O, Sorlí Guerola J V. *Alcohol y Salud Pública*. En: Piédrola Gil G. *Medicina preventiva y salud pública*. 12a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2016. P. 440-453.
- (7) Nogales Aguado P, Mantilla Morató T. *Hiperlipemia*. En: Casado Vicente V. *Tratado de medicina de familia y comunitaria*. 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2012. P. 615-638.
- (8) Rodríguez-Artalejo F, Graciani A, Guallar-Castillón P, León-Muñoz L M, Zuluaga M C, López-García E, et al. *Justificación y métodos del estudio sobre nutrición y riesgo cardiovascular en España (ENRICA)*. *Revista Española de Cardiología*; 2011; 64(10); 876-882.
- (9) Sanchis Doménech C, Molina Díaz R. *Hipertensión arterial*. En: Casado Vicente V. *Tratado de medicina de familia y comunitaria*. 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2012. P. 589-614.
- (10) Martínez González M Á, Bes Rastrollo M, Martín Calvo N. *Epidemiología y prevención del sobrepeso/obesidad y los trastornos del comportamiento alimentario*. En: Piédrola Gil G. *Medicina preventiva y salud pública*. 12a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2016. P. 385-395.
- (11) Toledo E, Beunza J J, Núñez-Córdoba J M, Bes-Rastrollo M, Basterra-Gortari F J, Martínez-González M A. *Metabolic risk factors in a cohort of young adults and their association with a body-mass index between 22 and 25kg/m²*. *Medicina Clínica*. [Internet]. 2002 [Consultado 30 Mayo 2018] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775309005284>

- (12) Ruiz Quintero M, Orozco Beltrán D, Valencia Valencia P, Alarcón Barbero R, De la Sen Fernández C, García Soidan J. *Diabetes mellitus*. En: Casado Vicente V. *Tratado de medicina de familia y comunitaria*. 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2012. P. 933-984.
- (13) Hernández Aguado I, Pastor Valero M, Lumbreras Lacarra B. *Actividad física y salud*. En: Piédrola Gil G. *Medicina preventiva y salud pública*. 12a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2016. P. 409-425.
- (14) Oscar Roncero J L, Rodríguez García J L, Santiago González-Carro P, Arévalo Serrano J, Andrados M. *Gamma-glutariltransferasa, elevación de*. En: Rodríguez García J L. *Diagnóstico y tratamiento médico*. 1a ed. Madrid: Marbán; 2011. P 1281-1284.
- (15) Corella Piquer O, Portolés Reparaz O, Sorlí Guerola J V. *Alcohol y Salud Pública*. En: Piédrola Gil G. *Medicina preventiva y salud pública*. 12a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2016. P. 440-453.
- (16) Bush, D M, Lipari R N. *Substance use and substance use disorder by industry*. [Internet]. 2013 [Consultado 20 Mayo 2018]. Disponible en: https://www.samhsa.gov/data/sites/default/files/report_1959/ShortReport-1959.html
- (17) Sanchis Doménech C, Molina Díaz R. *Hipertensión arterial*. En: Casado Vicente V. *Tratado de medicina de familia y comunitaria*. 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2012. P. 589-614.

- (18) Ruiz Quintero M, Orozco Beltrán D, Valencia Valencia P, Alarcón Barbero R, De la Sen Fernández C, García Soidan J. *Diabetes mellitus*. En: Casado Vicente V. *Tratado de medicina de familia y comunitaria*. 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2012. P. 933-984.
- (19) Nogales Aguado P, Mantilla Morató T. *Hiperlipemia*. En: Casado Vicente V. *Tratado de medicina de familia y comunitaria*. 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2012. P. 615-638.
- (20) Nogales Aguado P, Mantilla Morató T. *Hiperlipemia*. En: Casado Vicente V. *Tratado de medicina de familia y comunitaria*. 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2012. P. 615-638.
- (21) Roncero O, Legaz M L, Santiago González-Carro P, Elices M, Cuesta R. *Transaminasas, elevación de*. En: Rodríguez García J L. *Diagnóstico y tratamiento médico*. 1a ed. Madrid: Marbán; 2011. P 1417-1431.
- (22) Oscar Roncero J L, Rodríguez García J L, Santiago González-Carro P, Arévalo Serrano J, Andrados M. *Gamma-glutariltransferasa, elevación de*. En: Rodríguez García J L. *Diagnóstico y tratamiento médico*. 1a ed. Madrid: Marbán; 2011. P 1281-1284.
- (23) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT). *Factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares en la población trabajadora según la Encuesta Nacional de Salud 2011/2012*. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT); 2015. Disponible en: <http://www.oect.es/Observatorio/5%20Estudios%20tecnicos/Riesgos%20especificos/Riesgo%20cardiovascular/Ficheros%20e%20informes/Riesgo%20cardiovascular.pdf>

- (24) Lizarazu-Diazgranados I E, Rossi-Trespalacios C, Iglesias-Acosta J, Villanueva-Torregroza D. *Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y evaluación del riesgo cardiovascular global en trabajadores de la Universidad Libre seccional Barranquilla, 2010 (Colombia)*. Revista Científica Salud Uninorte [Internet]. 2013 [Consultado 25 Mayo 2018] Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/4870/3317>
- (25) Castán Fernández F J, Gutiérrez Bedmar M. *Factores de riesgo cardiovascular y tipo de actividad en una población laboral*. Prevención, trabajo y salud: Revista del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo [Internet]. 2004 [Consultado 25 Mayo 2018] Disponible en: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/TextosOnline/Rev_INSHT/2004/29/seccionTecTextCompl.pdf



Anexo II. Historial laboral de reconocimiento médico.

Historia Clínica Laboral	
Antecedentes Personales:	
Médicos: _____	
Quirúrgicos: _____	
Observaciones: _____	
Antecedentes Familiares:	
Observaciones: _____	
AT, EP y Patologías relacionadas con el Trabajo: ...	
Observaciones: _____	
Alteraciones en Reconocimientos Médico-Laborales Anteriores: ...	
Observaciones: _____	
Medicamentos	
A Diario <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> No Consuma en la Actualidad <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> _____	
Observaciones: _____	
Vacunas	
VPI <input type="checkbox"/> Gripe <input type="checkbox"/> Tetanos <input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> _____	
Hábitos Tóxicos	
Ingesta de Alcohol: A Diario <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Ocasional Fin de Semana <input type="checkbox"/> No Consuma en la Actualidad <input type="checkbox"/>	
Consumo de Tabaco: Fumador: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nº de Cigarrillos/Día: _____	
Alergias	
Observaciones: _____	
Actividad Física	
A Diario <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> No Realiza <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> _____	
Anamnesis Laboral	
Situación Laboral Actual	
Actividad de la Empresa: _____	
Puesto de Trabajo: _____ Tiempo: _____	
Descripción del Puesto: _____	
Turnos del Puesto: _____	
Riesgos: _____	
Medidas Preventivas: _____	
Situación Laboral Anterior	
Actividad de la Empresa: _____	
Puesto de Trabajo: _____ Tiempo: _____	
Descripción del Puesto: _____	
Actividad de la Empresa: _____	
Puesto de Trabajo: _____ Tiempo: _____	
Descripción del Puesto: _____	

Exploraciones Físicas																
Peso:		<input type="text"/>	Kg.	Altura:		<input type="text"/>	cm.	Constitución Física:		Normal <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="text"/>					
Sistólica:		<input type="text"/>	mmHg.	Diastólica:		<input type="text"/>	mmHg.	Frecuencia Cardíaca:		<input type="text"/>	pm					
Dinamometría:		Derecha <input type="text"/>		Izquierda <input type="text"/>												
Exploración Abdominal Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Hernias:		Umbilical <input type="checkbox"/>	Inguinal Der. <input type="checkbox"/>	Inguinal Izq. <input type="checkbox"/>		Otros: <input type="text"/>										
Exploración Cardíaca Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Soplos Sistolícos <input type="checkbox"/>		Aritmia <input type="checkbox"/>		Extrasístoles <input type="checkbox"/>		Otros: <input type="text"/>										
Exploración Aparato Locomotor / Columna Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Eje Lateral:		Escoliosis Dorsal/Lumbar <input type="checkbox"/>		Eje Ant/Post:		Lordosis Cervical <input type="checkbox"/>	Cifosis Dorsal/Lumbar <input type="checkbox"/>		Lordosis Lumbar <input type="checkbox"/>							
Apostalgia / Contractura:		C. Cervical <input type="checkbox"/>	C. Dorsal <input type="checkbox"/>	C. Lumbar <input type="checkbox"/>	Movilidad Dorsal:		C. Cervical <input type="checkbox"/>	C. Dorsal <input type="checkbox"/>	C. Lumbar <input type="checkbox"/>	Flex. <input type="checkbox"/>	Ext. <input type="checkbox"/>	Lat. D. <input type="checkbox"/>	Lat. I. <input type="checkbox"/>	Rot. D. <input type="checkbox"/>	Rot. I. <input type="checkbox"/>	Rotación <input type="checkbox"/>
Exploración Aparato Locomotor / Resto de Articulaciones Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Hombro:		Rancho de Abducción <input type="checkbox"/>	Impingement <input type="checkbox"/>	S. Nier. <input type="checkbox"/>	U. Jobe <input type="checkbox"/>	U. Yatis <input type="checkbox"/>	M. Garber <input type="checkbox"/>	M. Yergason <input type="checkbox"/>	Pain Lip Test <input type="checkbox"/>							
Rodilla:		M. Murray <input type="checkbox"/>	Cajón Ant. <input type="checkbox"/>	Cajón Post. <input type="checkbox"/>	Lachmann <input type="checkbox"/>	Flex Shift <input type="checkbox"/>	Presión Ant. <input type="checkbox"/>	Popliteo <input type="checkbox"/>	S. Dep. <input type="checkbox"/>	S. Zinjer <input type="checkbox"/>	Monteggia <input type="checkbox"/>	Wright <input type="checkbox"/>	Apertón: <input type="checkbox"/>			
Muñecas, Manos, Dedos:		Ganglios <input type="checkbox"/>	Abolla Tinar y Hpotenar <input type="checkbox"/>	Nódulos Heberden/Bouchard <input type="checkbox"/>		M. de Adson <input type="checkbox"/>	Retracción de Dupuytren <input type="checkbox"/>		M. de Allen <input type="checkbox"/>	Finkelstein <input type="checkbox"/>						
Observaciones: <input type="text"/>																
Exploración Pulmonar Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Sibilancias <input type="checkbox"/>		Roncos <input type="checkbox"/>	Raca Pleural <input type="checkbox"/>	Murmullos <input type="checkbox"/>												
Exploración Cervical Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Adenopatías:		Supraclavicular Izq. <input type="checkbox"/>	Supraclavicular Der. <input type="checkbox"/>	Suboccipital Izq. <input type="checkbox"/>	Suboccipital Der. <input type="checkbox"/>											
Exploración Cavidad Bucal Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Caries <input type="checkbox"/>		Falta de Píezas <input type="checkbox"/>	Obstrucciones <input type="checkbox"/>													
Exploración Vasos Periféricos Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Varices MMII <input type="checkbox"/>		Varicos MMII <input type="checkbox"/>	Edemas MMII <input type="checkbox"/>													
Exploración Genito Urinaria Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Observaciones: <input type="text"/>																
Exploración Rino Faringea Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Hipememia <input type="checkbox"/>		Faringitis <input type="checkbox"/>	Amigdalitis <input type="checkbox"/>													
Otoscoopia Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Oído Derecho <input type="checkbox"/>		Oído Izquierdo <input type="checkbox"/>														
Exploración Dérmica Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Observaciones: <input type="text"/>																
Exploración Sistema Nervioso Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Romberg <input type="checkbox"/>		Phalen <input type="checkbox"/>	Laseque <input type="checkbox"/>	Bragard <input type="checkbox"/>	Pares Conoideas <input type="checkbox"/>	Tender <input type="checkbox"/>	Sensibilidad <input type="checkbox"/>	Dedo-Nariz <input type="checkbox"/>	ROT Rot <input type="checkbox"/>							
Observaciones: <input type="text"/>																
Oftalmoscopia Dentro de la Normalidad <input type="checkbox"/>																
Ojo Derecho		Exofrónico <input type="checkbox"/>	Asimetría <input type="checkbox"/>	Establero <input type="checkbox"/>	Conjuntiva <input type="checkbox"/>	Ozcas <input type="checkbox"/>	Pterigión <input type="checkbox"/>	Píngulas <input type="checkbox"/>	Opacidad Cornea <input type="checkbox"/>	Arco Sen <input type="checkbox"/>	Equilibrio Muscular <input type="checkbox"/>	Moñedad Externa <input type="checkbox"/>	Reflejos Pupilares <input type="checkbox"/>			
Ojo Izquierdo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				