

PLAN NACIONAL MULTIMODAL 2024

**Comunidad Nacional de
Conocimiento en:**

***INVESTIGACIÓN DE
LA ENFERMEDAD
LABORAL***



**El cuidado de sí
suma a tu vida**

SESIÓN 7: PATOLOGÍAS VISUALES OCUPACIONALES Y SU MANEJO

Experto Líder:

Cristian Alonso Ramírez

Perfil Profesional:

Médico Universidad Nacional Postgrado Salud Ocupacional UJTL. Maestría de Educación con énfasis en Investigación Cualitativa U de la Sabana. Diplomado Promoción de la Salud CIP-SALUD, U. de Antioquia, EVES - España Asesor internacional de Calificación de Invalidez y Origen, Certificador de Discapacidad, Profesor de Postgrado y Maestría U Externado de Colombia, U Nacional UDES, UJTL, U DE Cuenca Ecuador



cristianalonso_r@Hotmail.com



3165292972



Ruta del conocimiento



Ruta del conocimiento



Evaluémonos



“LO QUE UNA VEZ DISFRUTAMOS NUNCA LO PERDEMOS. TODO LO QUE AMAMOS PROFUNDAMENTE SE CONVIERTE EN PARTE DE NOSOTROS MISMOS.”

Helen Keller

(1880-1968) fue una gran escritora, oradora y activista estadounidense. Debido a una enfermedad, quedó ciega y sorda a los 2 años de edad. Esto la impulsó a lo largo de su vida a luchar por las personas con discapacidad



Objetivo general

Revisar los conceptos sobre las patologías visuales que se pueden suceder en el trabajo , los paradigmas que hay sobre ellas y su manejo.



Objetivos específicos



Factores de Riesgo
que pueden
generar patologías
oculares



Tipos de Patologías
Oculares:
Enfermedades
laborales y
Accidentes.



Manejo de la
patología ocular

Los sectores más afectados de sufrir una enfermedad ocular profesional por orden de afectación son:

- Metalúrgia
- Sector doméstico
- Fabricación de maquinaria
- Minería
- Carpintería
- Construcción
- Agricultura, pesca y ganadería
- Cristaleros, pedreros y ceramistas
- Informática y diseño gráfico
- Eléctrico





Peligros Físicos



Ventilación



Presión Anormales



Iluminación



Temperaturas extremas



Radiaciones Ionizantes



Radiaciones no ionizantes



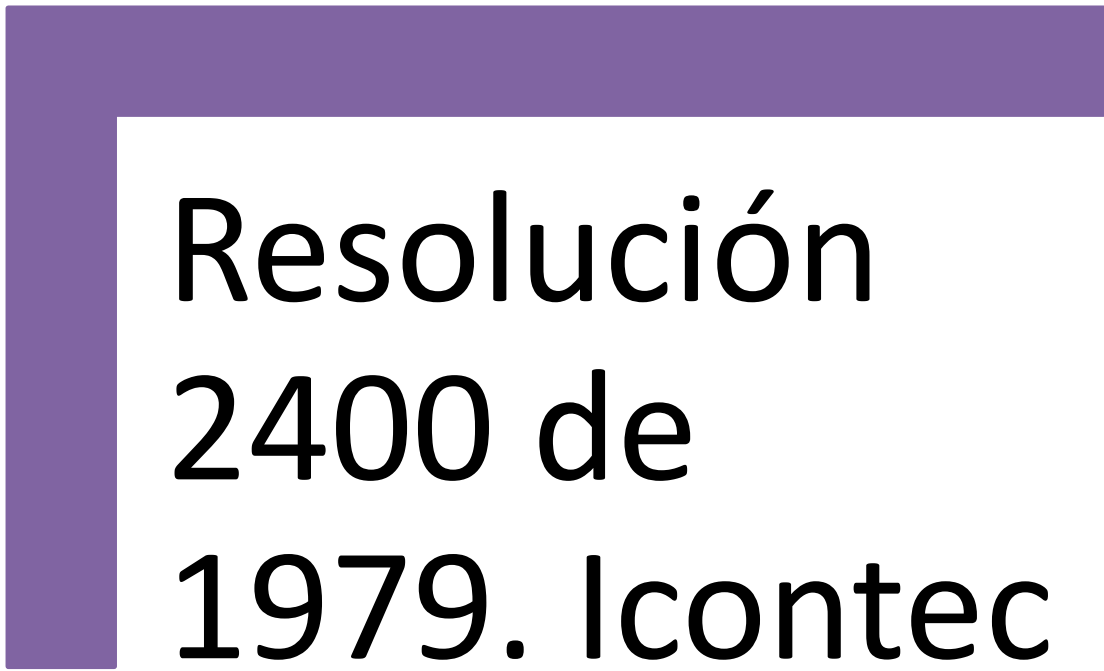
Ruido

Ruido	Cualquier sonido que es molesto y desagradable para el oído humano. Continuo, impacto/Impulso, intermitente.
Radiaciones no Ionizantes	Regiones del espectro electromagnético en que la energía es insuficiente, para producir ionizaciones en los átomos de las moléculas absorbentes. Las más comunes son: Rayos Ultravioleta, radiación infrarroja, microondas y radio frecuencia.
Radiaciones Ionizantes	Radiaciones electromagnéticas o corpusculares capaces de producir iones directa o indirectamente a su paso a través de la materia. Encontramos Rayos X, Rayos Gamma, Rayos Beta, partículas alfa, neutrones.
Temperaturas extremas	Altas temperaturas, bajas temperaturas, Humedad.
Iluminación	Iluminación inadecuada Excesiva, deficiente
Presión Anormales	Presiones superiores o inferiores a la existente al nivel del mar de 760 mm Hg. Disbarismo: cambios patológicos por exposiciones a presiones bajas. Hiperbarismo: cambios patológicos por exposiciones a presiones altas.
Ventilación	Ventilación excesiva, ventilación deficiente.

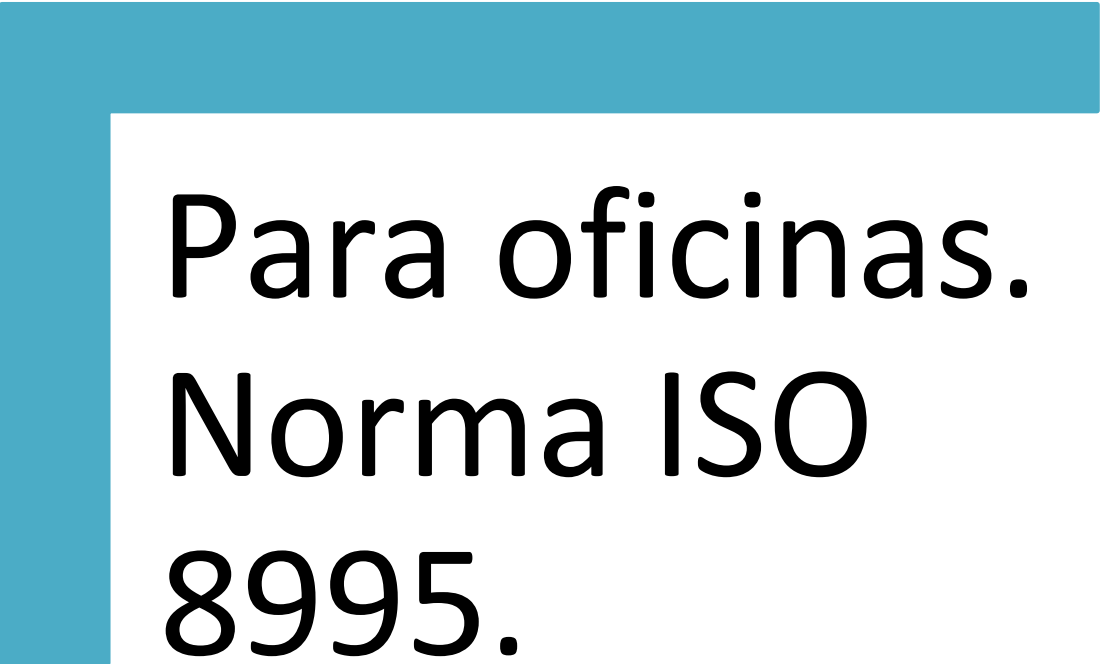


Identificación de Iluminación

Legislación

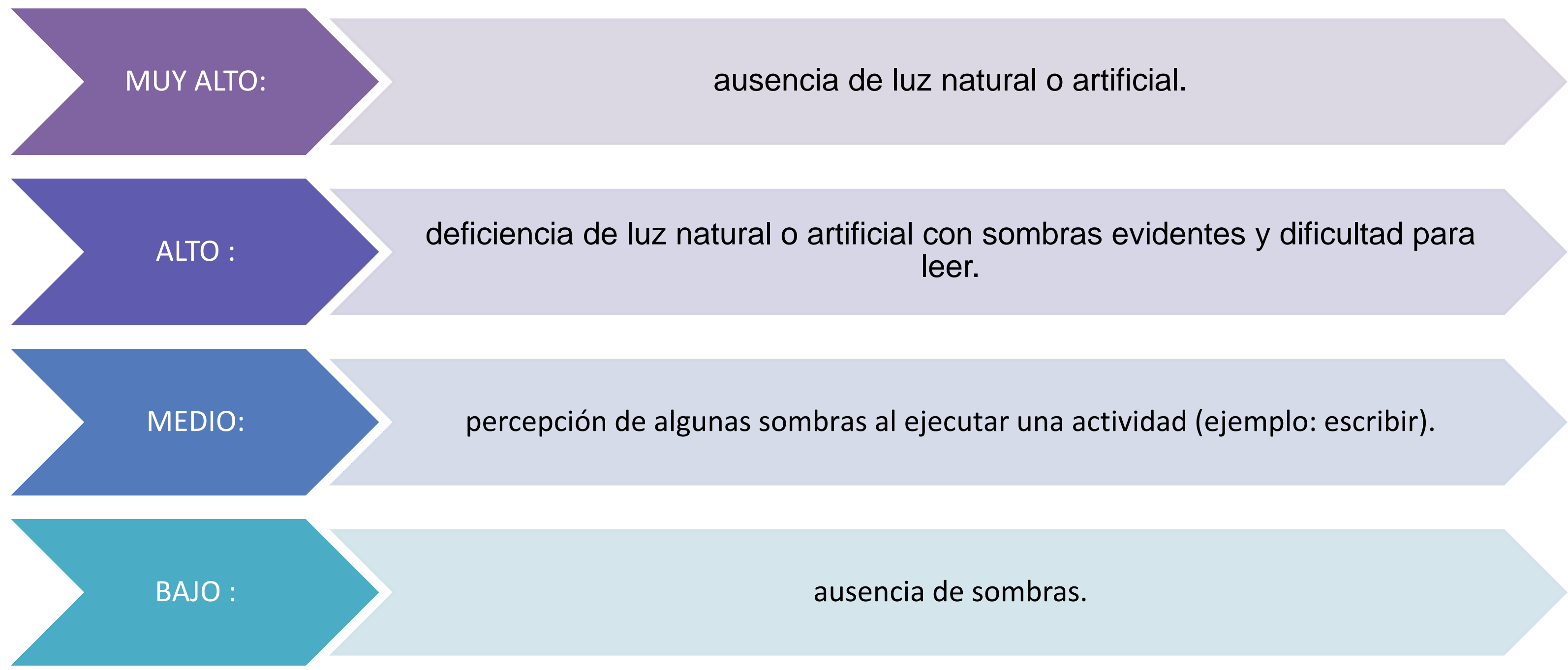


Resolución
2400 de
1979. Icontec
GT-08



Para oficinas.
Norma ISO
8995.

EVALUACION CUANTITATIVA DE ILUMINACION





Iluminación

UNIDADES DE MEDIDA

Lux equivalente a lúmenes por metro cuadrado o (1 lux = 10,768 bujías – pies).

Medidor de intensidad de luz (luxómetro con corrección de coseno).

ILUMINACION

Luxometro



Para niveles de iluminación en el exterior e interior. Es un instrumento digital

Fotometro



Los fotómetros digitales disponen de un microprocesador y sus indicaciones se hacen visibles con cifras en una pantalla de cristal líquido.

VALORES MAXIMOS PERMISIBLES

Tipo de Actividad o Área	Límite de Iluminación	
	Luz	Bujías
Áreas públicas con alrededores oscuros	20 a 50	2 a 5
Orientación simple para visitas temporales cortas	>50 a 100	>5 a 9
Espacios de trabajo donde sólo en ocasiones se efectúan tareas visuales	>100 a 200	>9 a 19
Desarrollo de tareas visuales de alto contraste o de gran tamaño: lectura de material impreso, originales mecanografiados, manuscritos en tinta, buena xerografía; trabajo pesado de banco de maquinaria; inspección ordinaria; ensamble pesado	>200 a 500	>19 a 46
Desarrollo de tareas visuales de contraste medio o pequeño tamaño: lectura de manuscritos a lápiz, material mal impreso o reproducido; trabajo mediano de banco maquinaria; inspección difícil; ensamble medio	>500 a 1000	>46 a 93

Fuentes Básicas de Iluminación

Natural

Artificial



Iluminación natural:

- es suministrada por la luz diurna y presenta indudables ventajas sobre la iluminación artificial:
- Permite definir perfectamente los colores, ya que en horas de máxima iluminación pueden existir valores de iluminación superiores a 100.000 Lx.
- Es la más económica
- Es la que produce menos fatiga visual.

No obstante, presenta el inconveniente de ser variable a lo largo de la jornada por lo que deberá completarse con la iluminación artificial.

La iluminación artificial es la suministrada por fuentes luminosas artificiales como son las lámparas que según su reparto en el lugar pueden ser distribuidas así:

- General: Distribución uniforme de la luz.
- Localizado: Puntos o secciones especiales.
- Individual: Requiere alto nivel de iluminación en un puesto de trabajo.
- Combinado: Dos o más tipos.



EFECTOS DE LA ILUMINACION INADECUADA EN LA SALUD



TRASTORNOS OCULARES:
Dolor e inflamación en los párpados, fatiga visual, pesadez, lagrimeo, enrojecimiento, irritación, visión alterada.



CEFALALGIAS:
Dolores de cabeza. Ocasionalmente, el médico tratante debe revisarlos para detectar si es la iluminación la que los causa.



EFFECTOS ANÍMICOS:
Falta de concentración y de productividad, baja atención y desánimo.

FATIGA:
Falta de energía, agotamiento. Cuando es causada por la iluminación, una persona que se levanta con energías, las pierde fácilmente. Si la persona está agotada por estrés o falta de sueño, la fatiga se extiende por todo el día. El médico debe revisar otros factores adicionales a la luz.

5 PREGUNTAS BÁSICAS PARA EVALUAR LA ILUMINACION



1. ¿En qué horario se utiliza el espacio? ¿de día, de noche o ambos?



2. ¿El espacio cuenta con la entrada de luz natural durante el día, a través de puertas y ventanas?



3. ¿Existe solo un tipo de luz -blanca, directa, indirecta, fluorescente- en el espacio o varios?



4. ¿Se producen destellos, resplandor o exceso de luz solar a alguna hora del día?



5. ¿Qué tipo de tarea se hace en el espacio? (trabajo de computador, trabajo manual detallado, reuniones, exhibiciones)

Fatiga visual



Reconocida como una enfermedad profesional, es la más común y la menos tratada de las patologías oculares provocadas por el trabajo.

La fatiga visual es consecuencia de las **muchas horas que pasamos fijando la vista** ante las pantallas sin ningún tipo de protector visual.

La poca definición de la imagen, la excesiva brillantez, los reflejos y

la vibración de las pantallas lo acelera.

También tiene que ver con la continua lectura de documentos y artículos sin una iluminación correcta.

Fatiga visual

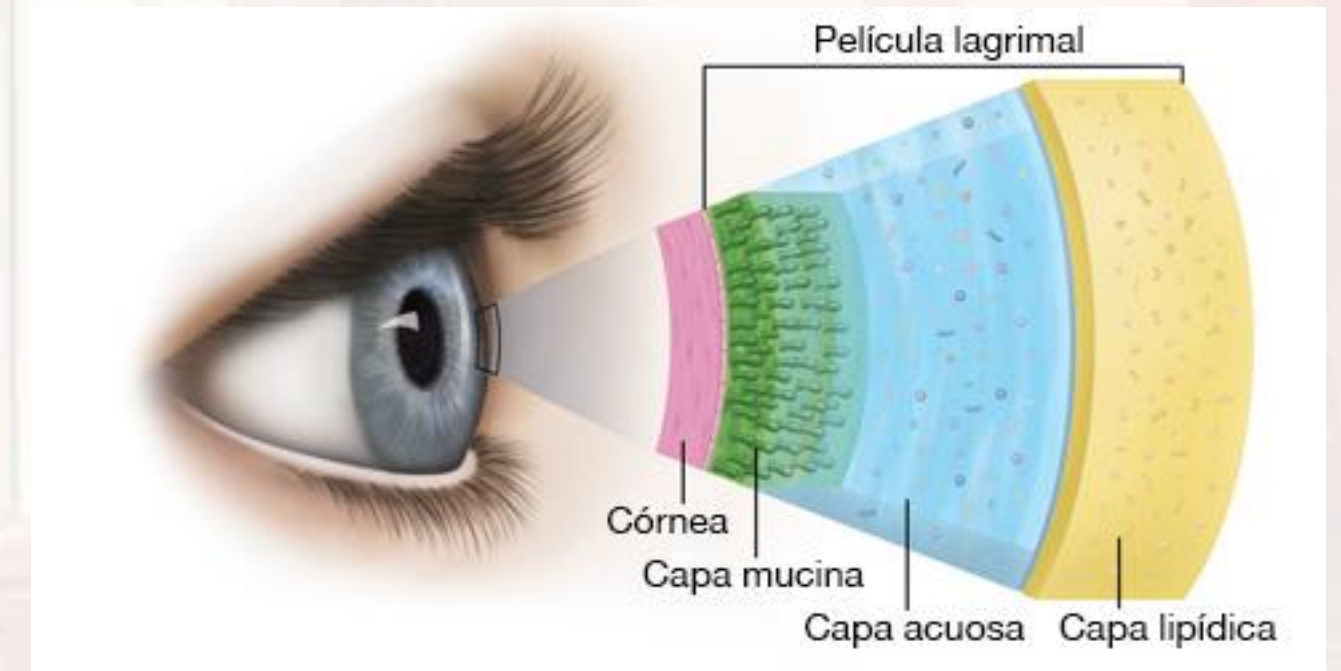


Síntomas de astenopia:

- Fatiga ocular
- Visión borrosa
- Dolor o malestar ocular
- Sensibilidad a la Luz
- Dolor de Cabeza
- Dificultad de enfoque

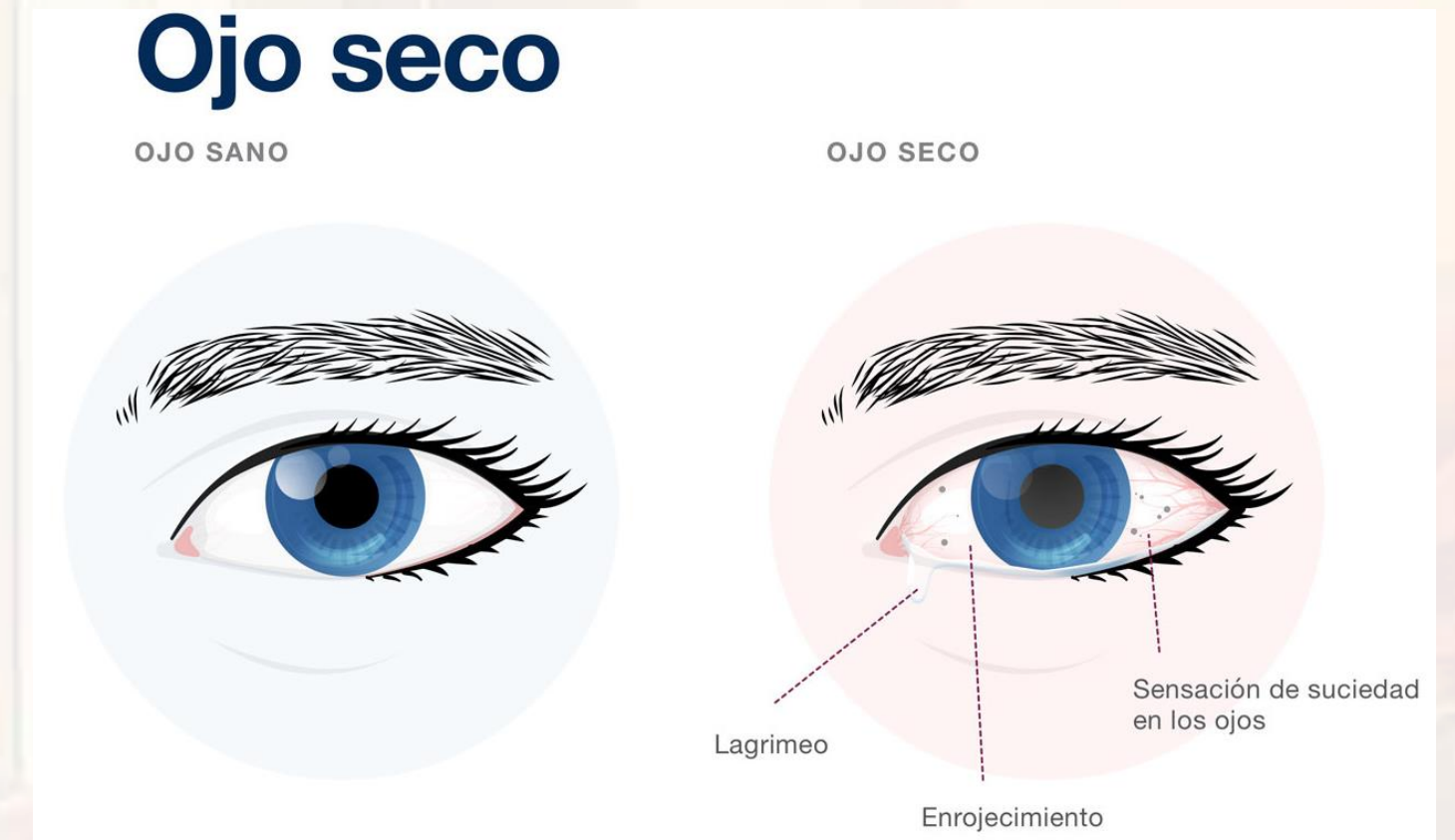
Un ojo sano

- Está cubierto por una fina capa de lágrima, la llamada película lagrimal, que se mantiene estable entre parpadeo y parpadeo.
- De esta forma se consiguen los dos objetivos fundamentales de la lágrima, mantener estos tejidos sanos y aportar calidad visual.
- Es básico que de descansemos desviando la vista en periodos regulares y que empleemos unas buenas lágrimas artificiales. Tenemos que asegurarnos los protectores de pantalla y una buena iluminación local.
- Como hemos mencionado esta es, sin duda, la primera patología ocular laboral por el gran número de profesionales que engloba.
- Incluso el *Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo* ha hecho, dentro de la política de prevención de riesgos laborales, un documento de instrucciones por los trabajadores y trabajadoras usuarios de pantallas al trabajo.



Causa

- La provoca el **exceso de concentración de la vista y la carencia de parpadeo**. Esto hace que haya menos lágrimas en el ojo. Las capas más superficiales de la córnea y la conjuntiva requieren estar constantemente bañadas por la lágrima y sus nutrientes.
- Cuando estamos concentrados durante muchas horas tendemos a parpadear menos lo que significa menos aportación de lágrima.
- **Esta sequedad puede provocar el síndrome de ojo seco, enrojecimiento y escozor de los ojos, alergias, defectos de graduación, dolor de cabeza y carencia de concentración.**
- Es básico que de descansemos desviando la vista en periodos regulares y que empleemos unas buenas lágrimas artificiales. Tenemos que asegurarnos los protectores de pantalla y una buena iluminación local.
- Cómo hemos mencionado esta es, sin duda, la primera patología ocular laboral por el gran número de profesionales que engloba. Incluso el *Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo* ha hecho, dentro de la política de prevención de riesgos laborales, un documento de instrucciones por los trabajadores y trabajadoras usuarios de pantallas al trabajo.



Nistagmo del minero

El nistagmo del minero es una enfermedad profesional que puede tener muchos factores de riesgo, entre ellos:

- La edad
- La presión ocular alta
- Antecedentes familiares
- La tecnología empleada
- El tipo y métodos de trabajo
- El desarrollo
- El tipo de explotación

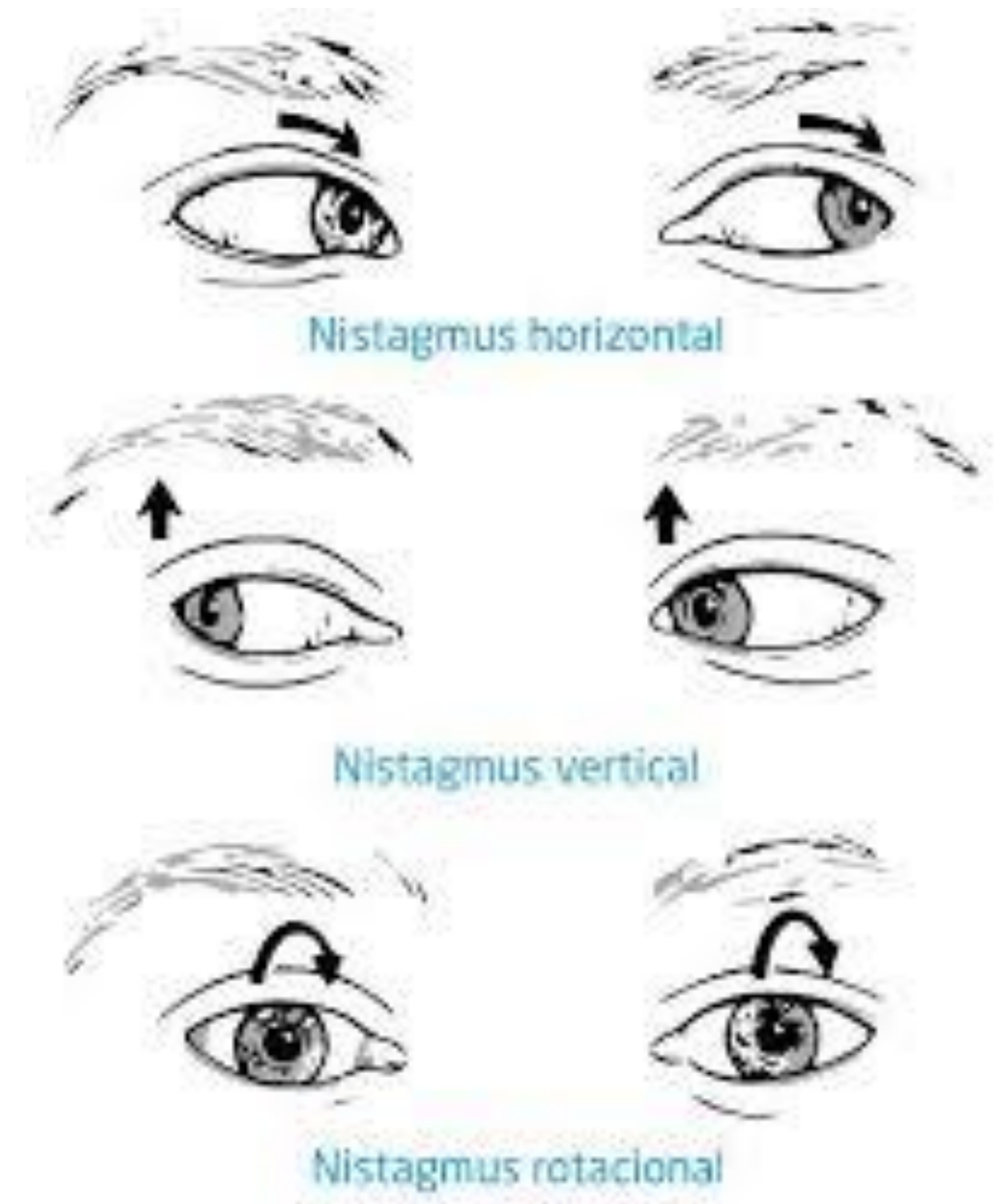
RIESGOS

- Trabajos de minería con escasa iluminación, y posturas dificultosas por la limitación de espacios en las vetas. La dificultad de iluminación es tan escasa que no llega a estimular los conos de la retina (células para visión del color) y sólo llega a los bastones (células de la visión blanco-negro) de la periferia de la retina. En el intento de enfocar, la persona mueve el ojo de un lado a otro en redondo, causando además inestabilidad del equilibrio (pues los ojos a la luz del día se usan como referencia visual para mantener el equilibrio)

Nistagmo del minero

¿Qué es?

- Es un movimiento involuntario, rápido y repetitivo de los ojos.
- A partir de una edad media, 40-60 años)
- con dificultades del equilibrio y con deslumbramientos ante cualquier luz brillante (llevan viseras o gafas oscuras).
- Además hay un estado de ansiedad o depresión en relación con la precariedad y el desempleo, trastornos nerviosos (ansiedad, depresión, fatiga, debilidad, falta de sueño...), dificultades de agudeza visual (para la visión binocular).
- Se caracteriza por los ataques de nistagmus (movimientos rotatorios o bien horizontales, rápidos e incontrolados de los ojos) que surgen con los cambios de luz-oscuridad, o al mirar hacia arriba estando agachados.
- Surgen en ese momento temblores de cabeza y de manos y se pueden caer por pérdida de equilibrio.
- Se diagnostica por el historial laboral: mineros que han trabajado muchos años con escasez de iluminación (lámparas de aceite) en vetas muy estrechas y por las características clínicas citadas.



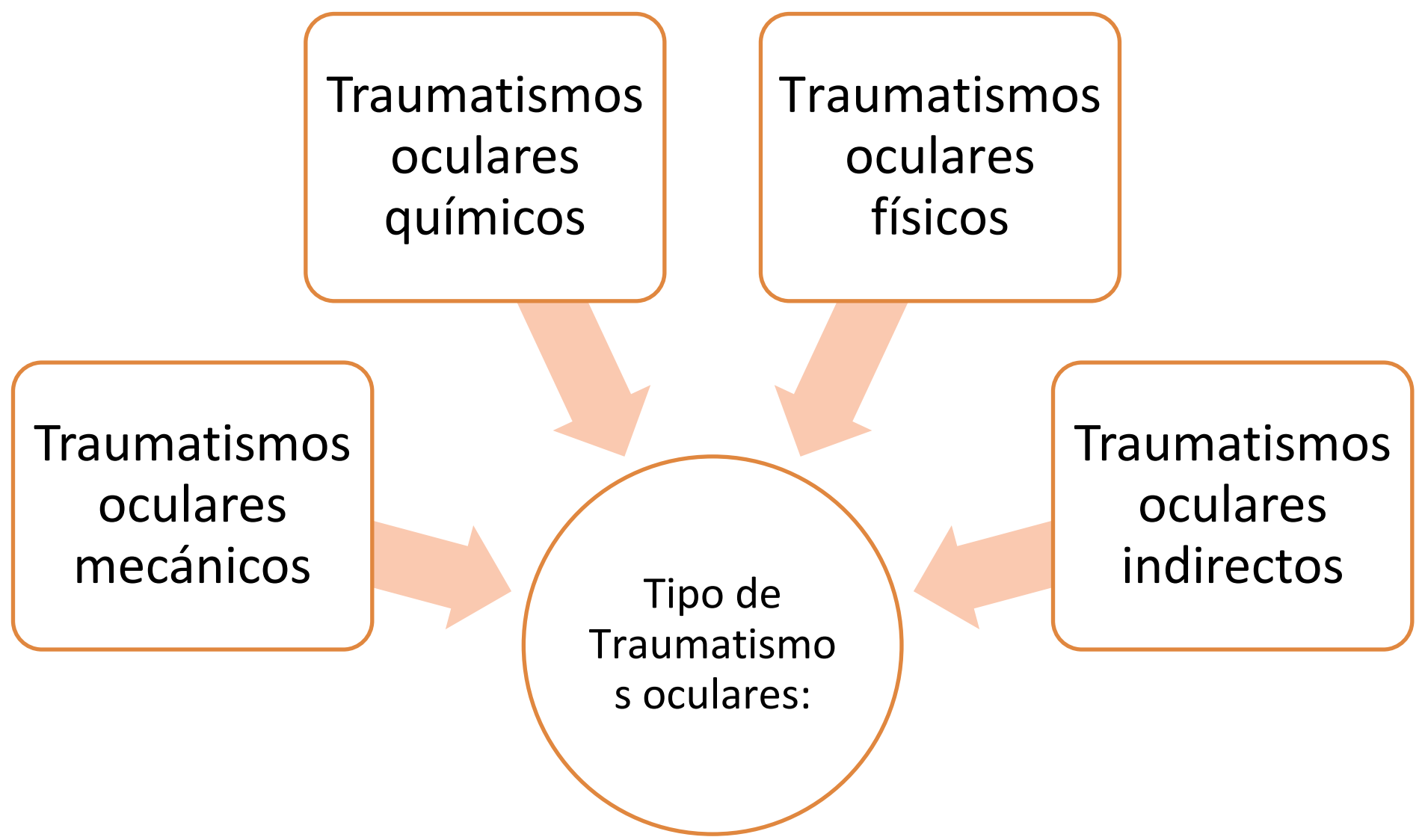
Los traumatismos

Los traumatismos no son, ni mucho menos, la primera causa de ceguera.

- Por delante están las enfermedades médicas de la retina y las cataratas. Seguidamente vienen los traumatismos; se calcula que alrededor de medio millón de ojos dejan de ver en el mundo a consecuencia de traumatismos oculares.

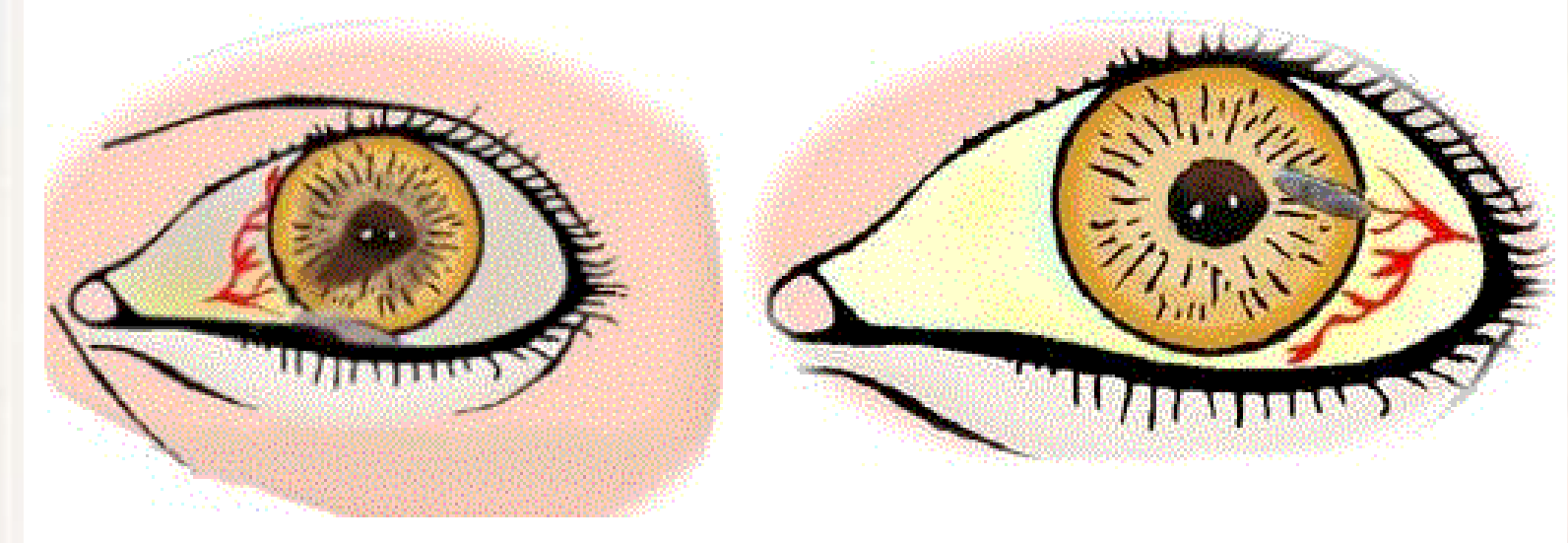
Los traumatismos oculares de origen laboral representan el 23% de los traumatismos oculares totales.

- Son la causa más frecuente de traumatismo ocular frente a otras etiologías como accidentes domésticos, ocio, tráfico, deporte y agresiones.
- **La lesión ocular atendida con más incidencia en las poblaciones laborales estudiadas es la úlcera o erosión corneal**, en trabajadores del ramo de la metalurgia como consecuencia de una proyección de partículas.



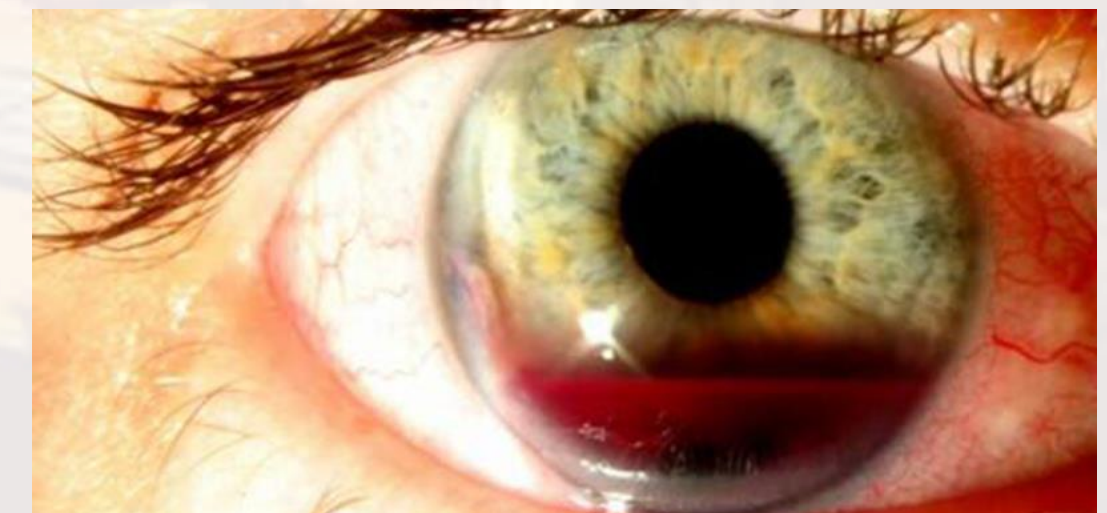
Dentro de los traumatismos oculares perforantes encontramos:

- Heridas palpebrales,
- Traumatismos de las vías lacrimales,
- Heridas conjuntivales,
- Perforación corneal,
- Cuerpo extraño intraorbitario,
- Cuerpo extraño intraocular.

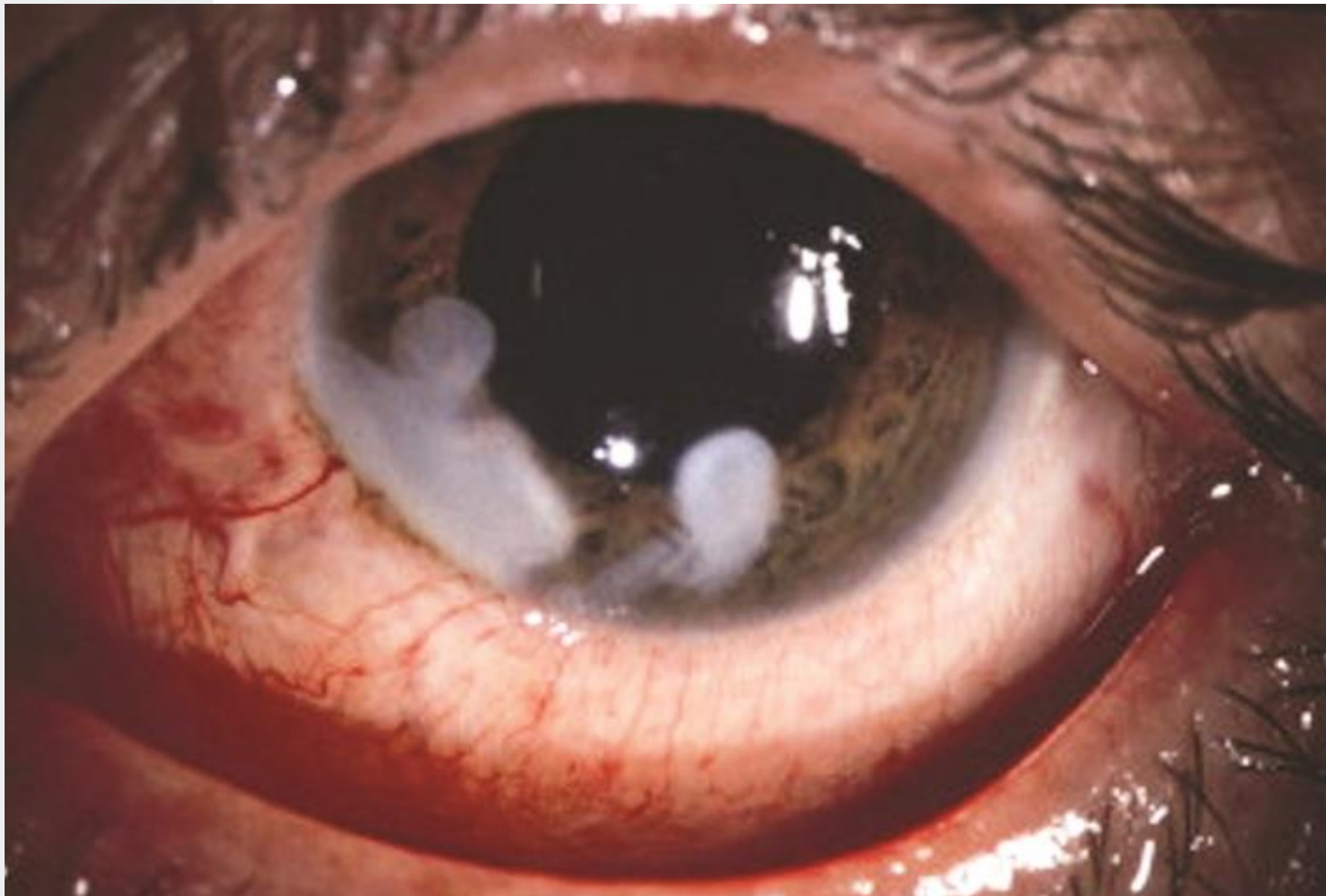


Dentro de los traumatismos oculares no perforantes encontramos:

- Cuerpos extraños en córnea o conjuntiva,
- Hipema,
- Alteraciones pupilares,
- Iritis traumática,
- Iridodiálisis,
- Aniridia traumática,
- Luxación y subluxación del cristalino,
- Catarata traumática,
- Hemorragia del cuerpo vítreo,
- Desprendimiento vítreo posterior,
- Conmoción retiniana,
- Hemorragia retiniana,
- Desgarros y agujeros retinianos,
- Desprendimientos de retina,
- Ruptura traumática de coroides,
- Lesiones del nervio óptico,
- Hematoma retrobulbaria y
- Fractura por estallido de la órbita.



Traumatismos oculares químicos



Las temidas caustificaciones son la alteración irreversible de los componentes celulares que consiste en la desnaturalización de los lípidos y proteínas celulares.

- **Es una quemadura química que, en nuestro caso, se produce en el ojo o a su alrededor.**
- Estos pueden ser provocados por el contacto del párpado o del ojo con varias sustancias como ácidos, álcalis, detergentes, soluciones químicas, pegantes, sustancias irritantes.
- Las caustificaciones alcalinas son mucho más peligrosas que las caustificaciones ácidas puesto que, mientras los ácidos provocan una inmediata necrosis por coagulación de la superficie, las bases (como la lejía) penetran mucho más.
- **Las consecuencias son muchas y muy variadas y pueden ir desde una simple irritación ocular hasta ceguera absoluta.**
- En estos casos hacer el tratamiento inicial a la mayor brevedad es fundamental que pasará, antes que nada, por limpiar bien el ojo; el resto del **tratamiento lo tiene que hacer un especialista médico.**

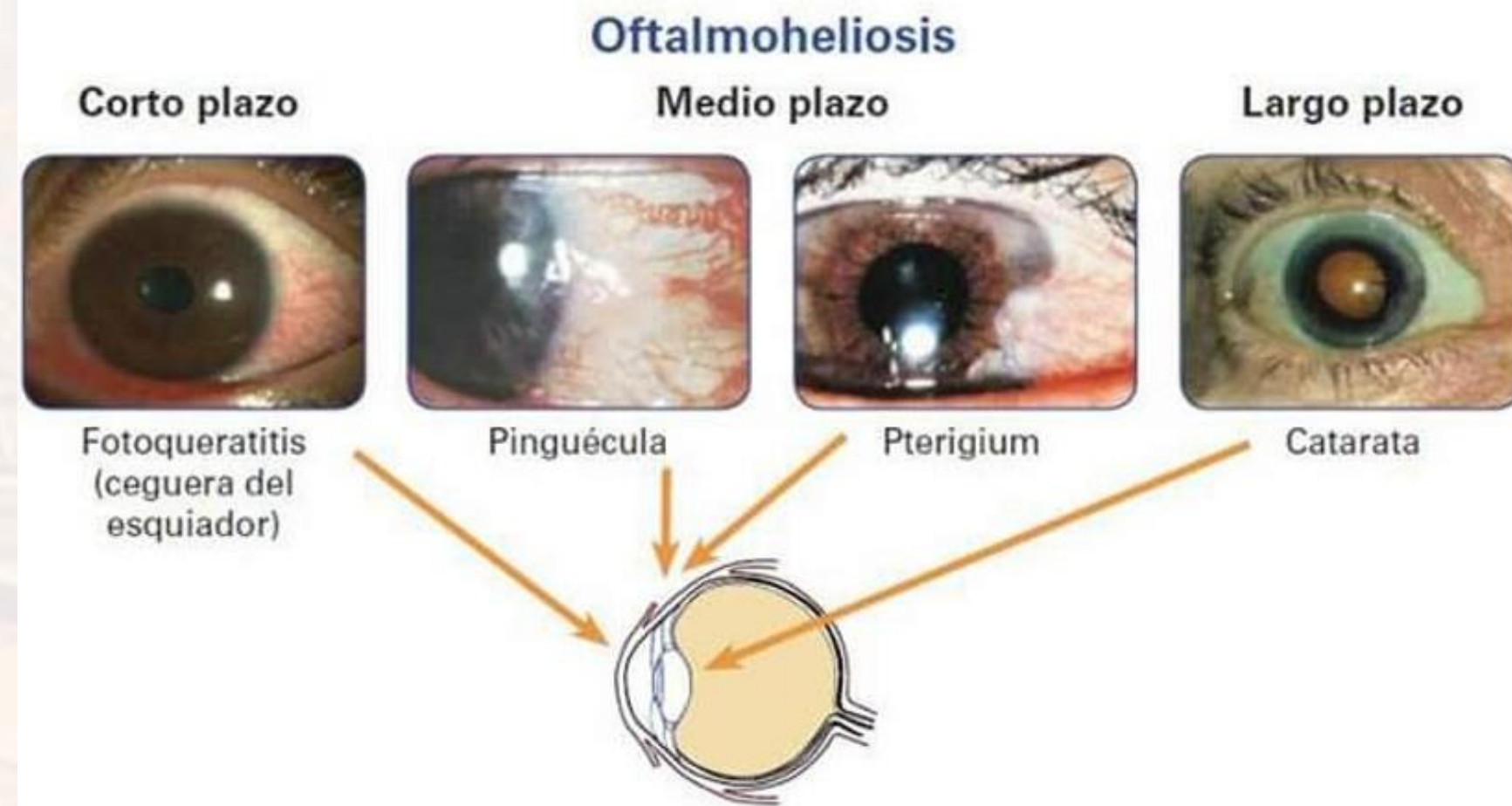
Pueden provocar **enfermedades graves sin que nos demos cuenta** puesto que el mal, muchas veces, se provoca paulatinamente y de forma continuada.

Tienen mucho peligro puesto que algunas de las patologías cursan sin avisar y cuando nos damos cuenta, a veces, es demasiadas tarde para poner remedio efectivo.

Las más comunes son:

- **Queraconjuntivitis por radiación ultravioleta**
La radiación ultravioleta lesiona solo el epitelio corneal, donde produce una necrosis. La casuística se variada pero mirar la llama de un soldador sin careta o estar sometido a una alta concentración lumínica solar sin llevar ojeras nos puede provocar serios problemas. Dolor, epífora, blefarospasmos, que acostumbra a ser bilateral, serán los principales síntomas.
- El tratamiento acostumbra a pasar para aplicar pomadas o colirios antibióticos

El daño ocular producido por la radiación UV es acumulativo y permanente



Quemaduras Térmicas:

Acostumbran a ser equiparables a las caustificaciones ácidas o sea por coagulación superficial. Las más comunes a nivel ocular son las provocadas por agua hirviendo, chispas, vapores caliente, llamas y metales incandescentes por este orden.

- Normalmente el tratamiento, si no hay mucha gravedad, acostumbra a empezar y a acabar con la utilización de pomadas antibióticas.

Los síntomas de una quemadura ocular son:

- Vista borrosa o pérdida de la visión
- Dolor en el ojo cuando usted mira la luz
- Ojo acuoso o rojo
- Párpado hinchado o espasmos
- Cortes, ampollas u otro daño en su ojo
- Pupila dilatada
- Tejido ocular nebuloso

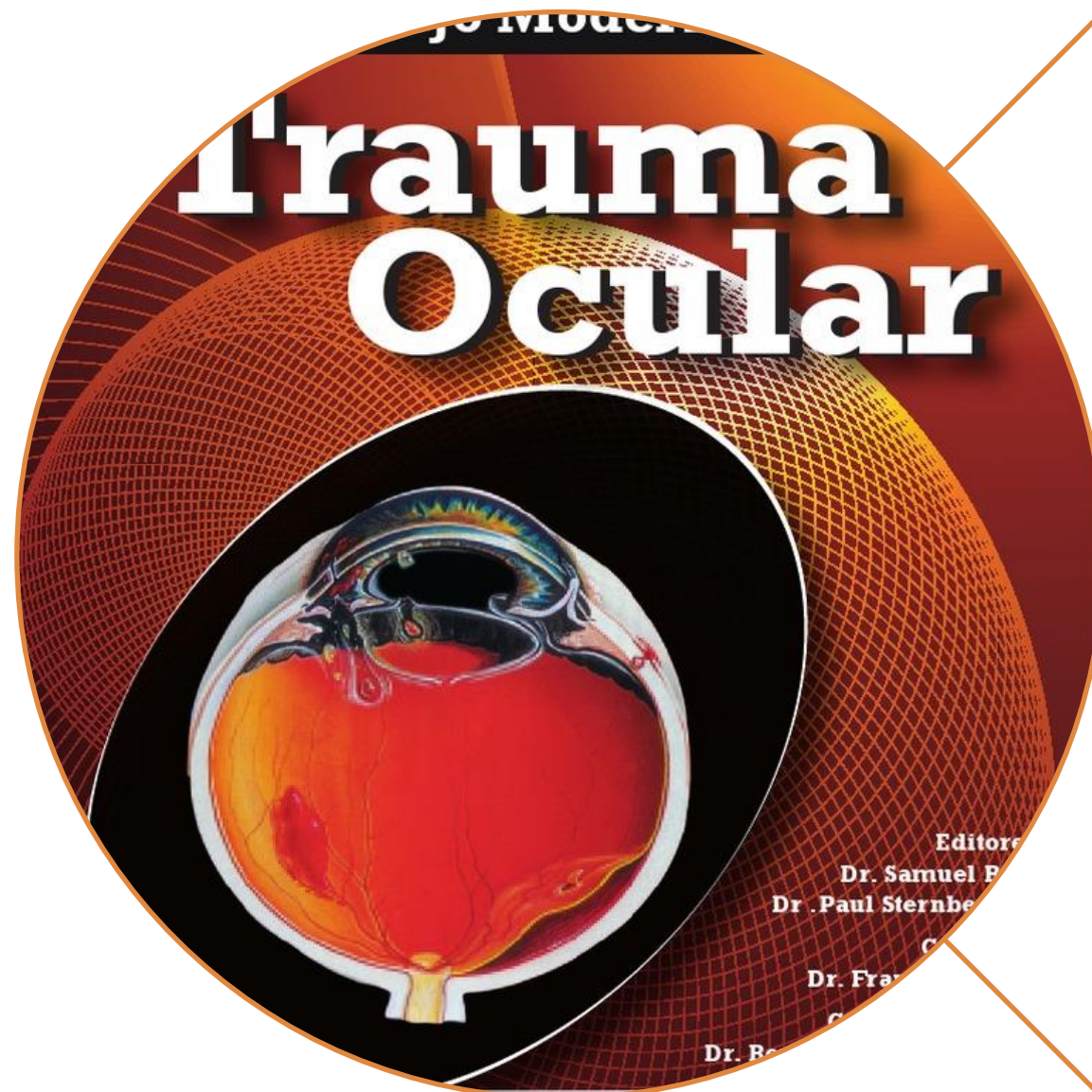
Radiaciones ionizantes

Se producen tras una irradiación de tumores de la cara o en accidentes nucleares.

- La penetración en el ojo estará en función del tipo y de los tiempos de radiación.
- Acostumbran a provocar blefaritis, ojo seco, retinopatías isquémicas y aparición de cataratas.
- En estos casos el mejor tratamiento es la prevención a través de la protección ocular previa. Una vez establecido el mal podemos recurrir a lágrimas artificiales, fotocoagulación panretiniana con láser de argón y cirugía de la catarata.



Traumatismos oculares indirectos



Provocados como **consecuencia de un traumatismo grave fuera de los ojos**. (traumatismo distante ejemplo el que recibimos en el tórax por la compresión del cinturón de seguridad en un accidente de tráfico).

El más común es la **Angiopatía Retiniana traumática o Retinopatía de Purtscher**. La puede provocar un **traumatismo distante, una fractura de un hueso largo o una embolia grasa** puesto que producen cambios de flujo arterial y venoso de la retina con subidas bruscas de la presión intravascular.

El síntoma es la disminución de la agudeza visual (AV) tres o cuatro días desde el traumatismo desencadenante. Como mucho desaparecen en 4-6 semanas a pesar de que en alguna ocasión se ha dado una disminución de AV o defectos del campo visual (CV) de forma permanente.

1. Escoger la protección visual adecuada

- La empresa debe conocer los riesgos de cada puesto e indicar la protección necesaria para proteger a sus trabajadores. Existen distintos diseños de protectores oculares — gafas de montura universal, gafas de montura integral y pantallas— y que cada uno está destinado a proteger de ciertos riesgos, pero no de todos.
- Identificar el tipo de protector ocular que se requiere, por ejemplo, para proteger contra los riesgos derivados de un proceso de soldadura, de la exposición a la radiación láser o, si la naturaleza de los riesgos es química, para proteger de la radiación óptica o por riesgos mecánicos.
- En este sentido, no solo debe cubrirse el tipo y nivel de riesgos evaluados, sino que se debe tener en consideración las necesidades y particularidades tanto del trabajador como de la tarea a realizar. Para conseguir una protección eficaz, además de seleccionar adecuadamente el protector ocular, debemos hacer hincapié en las actividades formativas e informativas destinadas a mejorar el conocimiento acerca del correcto uso de los EPI en los trabajadores.

2. Comodidad y compatibilidad a medida

- El EPI con mayor grado de protección será totalmente inútil si resulta ser tan incómodo para el trabajador que este no pueda utilizarlo: comodidad o adaptabilidad, como las patillas adaptables, monturas basculantes, etc., y también hay que tener en cuenta que en ocasiones los protectores oculares y faciales se usarán conjuntamente con otros EPI / EPP



Posibilidades de adaptación del EPI al trabajador y el entorno

Posibilidades de adaptación del EPI al trabajador y el entorno

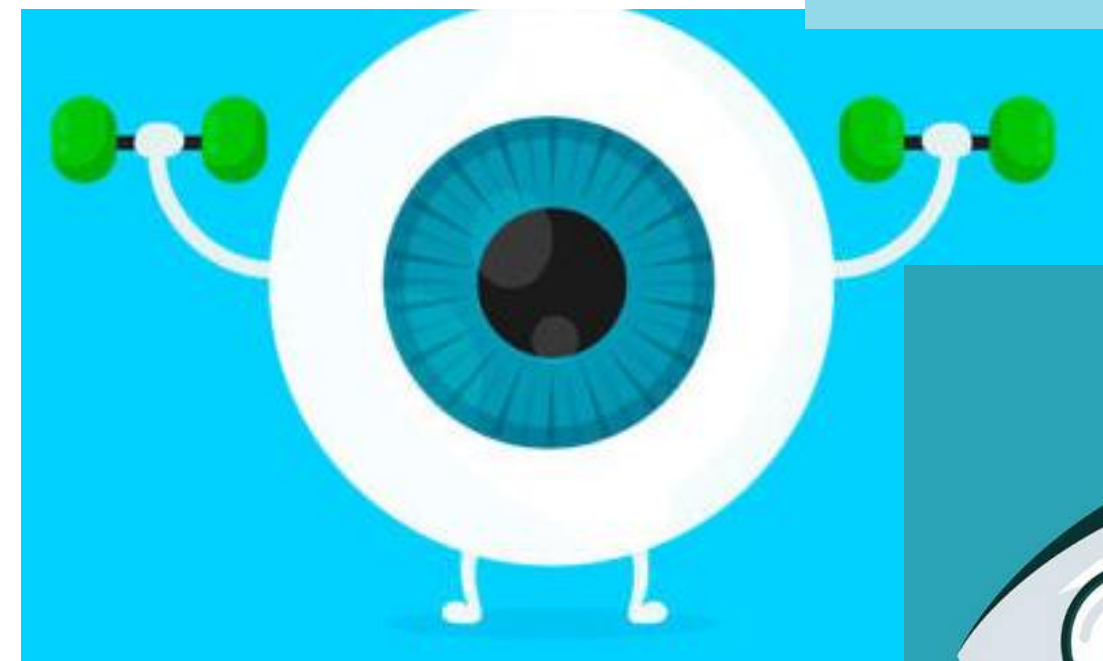
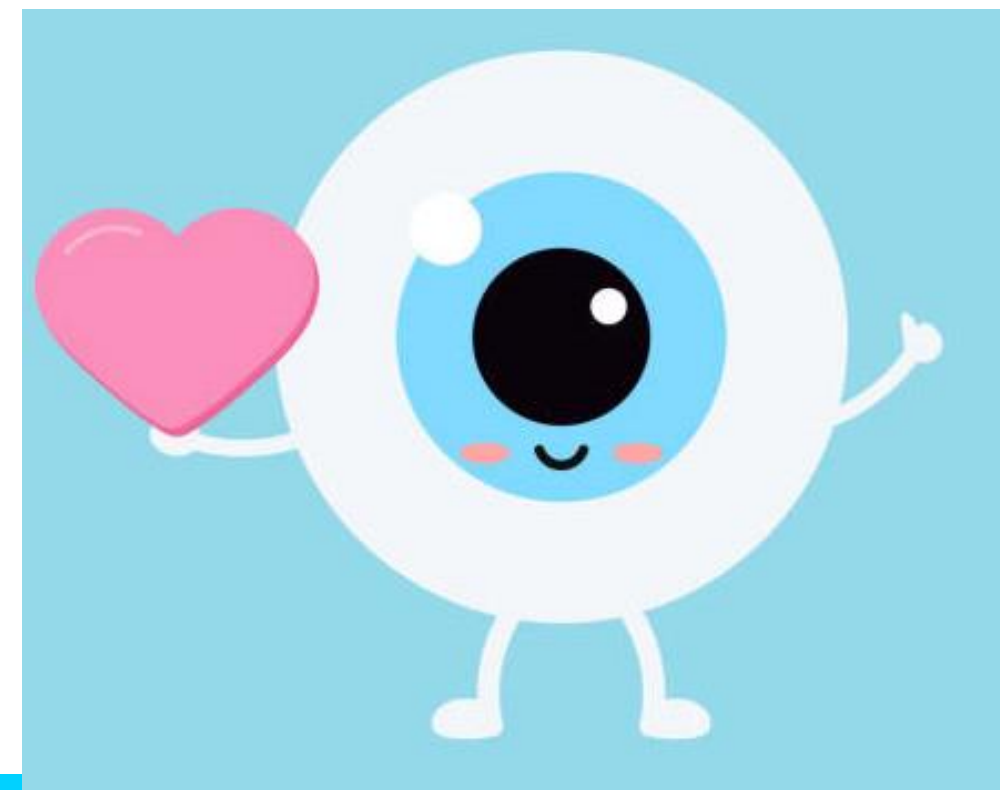
Los protectores oculares ofrecen características adicionales, las cuales se materializan en requisitos descritos en la normativa:

- Graduación: los protectores oculares pueden estar graduados o no. Las personas que requieren de corrección visual pueden usar gafas protectoras de montura universal cuyas lentes estén graduadas y conserven las características protectoras normalizadas.
- Clase óptica: Clase 1, 2 y 3. La clase 1 es la mejor ópticamente, ya que admite desviaciones menores. La clase 3 permite mayores desviaciones y se recomienda usarla durante cortos períodos de tiempo.
- Resistencia al deterioro superficial por partículas finas. Marcado con símbolo K en las lentes.
- Resistencia al empañamiento. Marcado con símbolo N en las lentes.



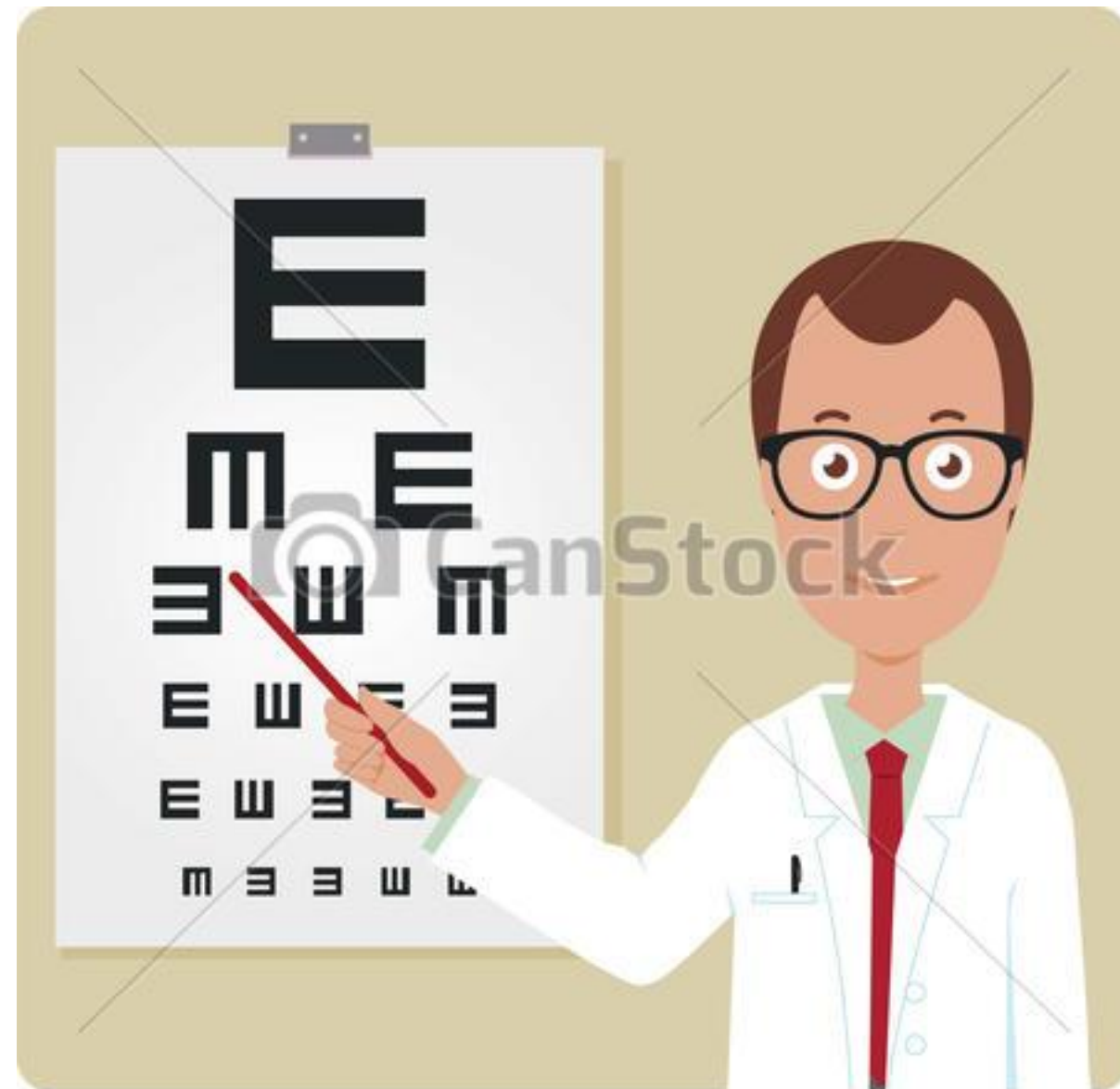
Salud visual:

- mediante revisiones periódicas,
- una correcta alimentación,
- realizando ejercicio físico de forma regular
- y disminuyendo el tiempo ante las pantallas digitales que usamos de forma diaria.
- Una vez al año, los oftalmólogos aconsejan realizar una revisión ocular como medida preventiva y también para detectar posibles patologías que no manifiestan síntomas y que pueden ocasionar enfermedades más graves.



Agudeza Visual Lejana

- La **agudeza visual** es el parámetro que evalúa la capacidad del sistema **visual** para detectar y discriminar detalles de un objeto.



© Can Stock Photo - csp19670958

Agudeza Visual:

Agudeza visual cercana

- Evalúa AV a 40 cm equivalentes a Snellen





Campo visual:

- Es la porción del espacio en la cual los objetos se perciben simultáneamente cuando se mira un punto fijo e inmóvil.



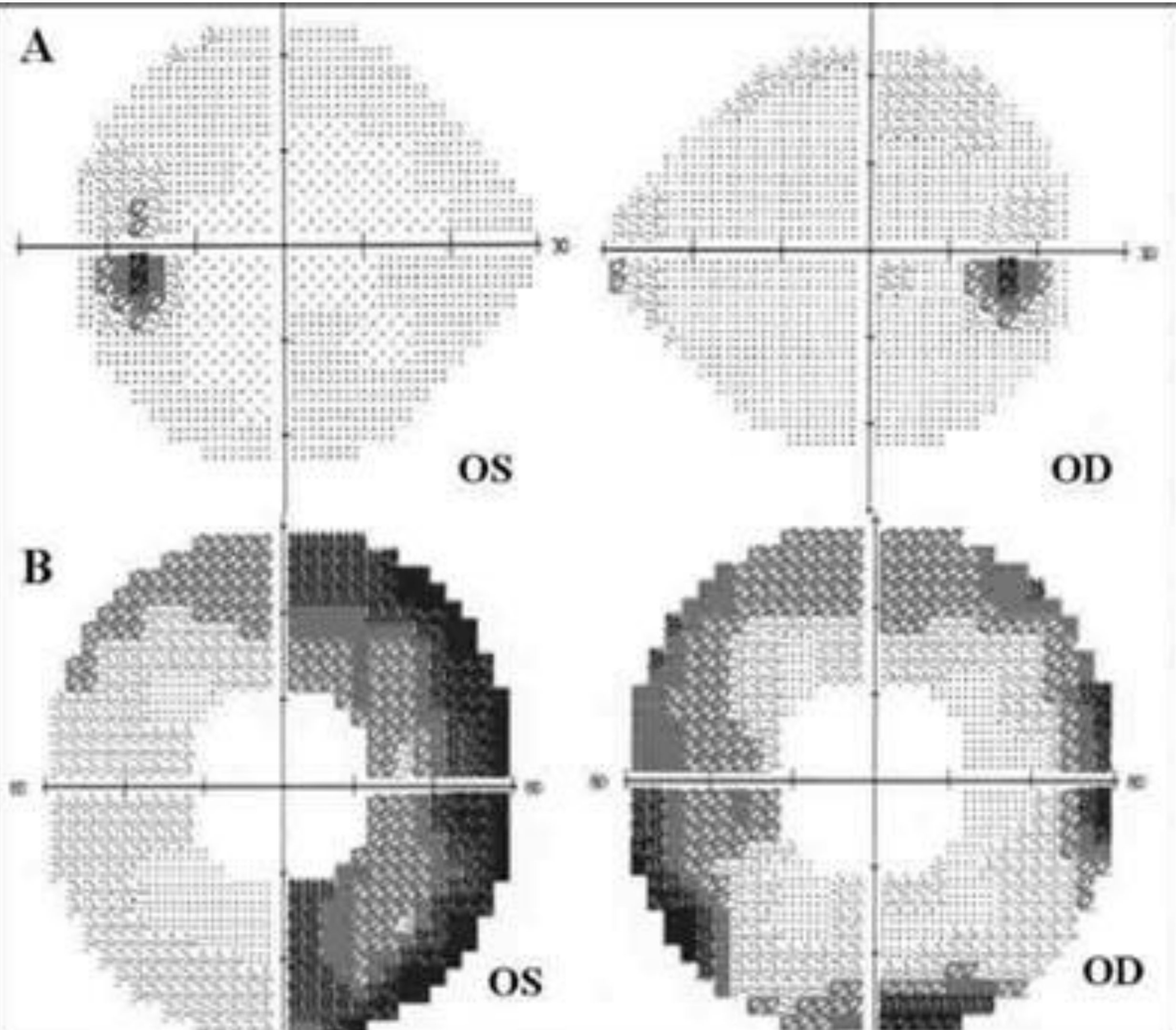
Campo Visual Computarizado

**Campimetría
computarizada**

24°

Campimetria
de 24° y 60°

60°



FATIGA OCULAR

Sugerencias



Bajar la temperatura del monitor



Trabajar texto negro en fondo blanco



Ajustar el brillo para que sea similar al del medio ambiente



Parpadear constantemente



Tomar descansos para relajar ojos y cuerpo



Relajar ojos cada 30 minutos.

¿Qué hacer si me entra un producto químico en el ojo?

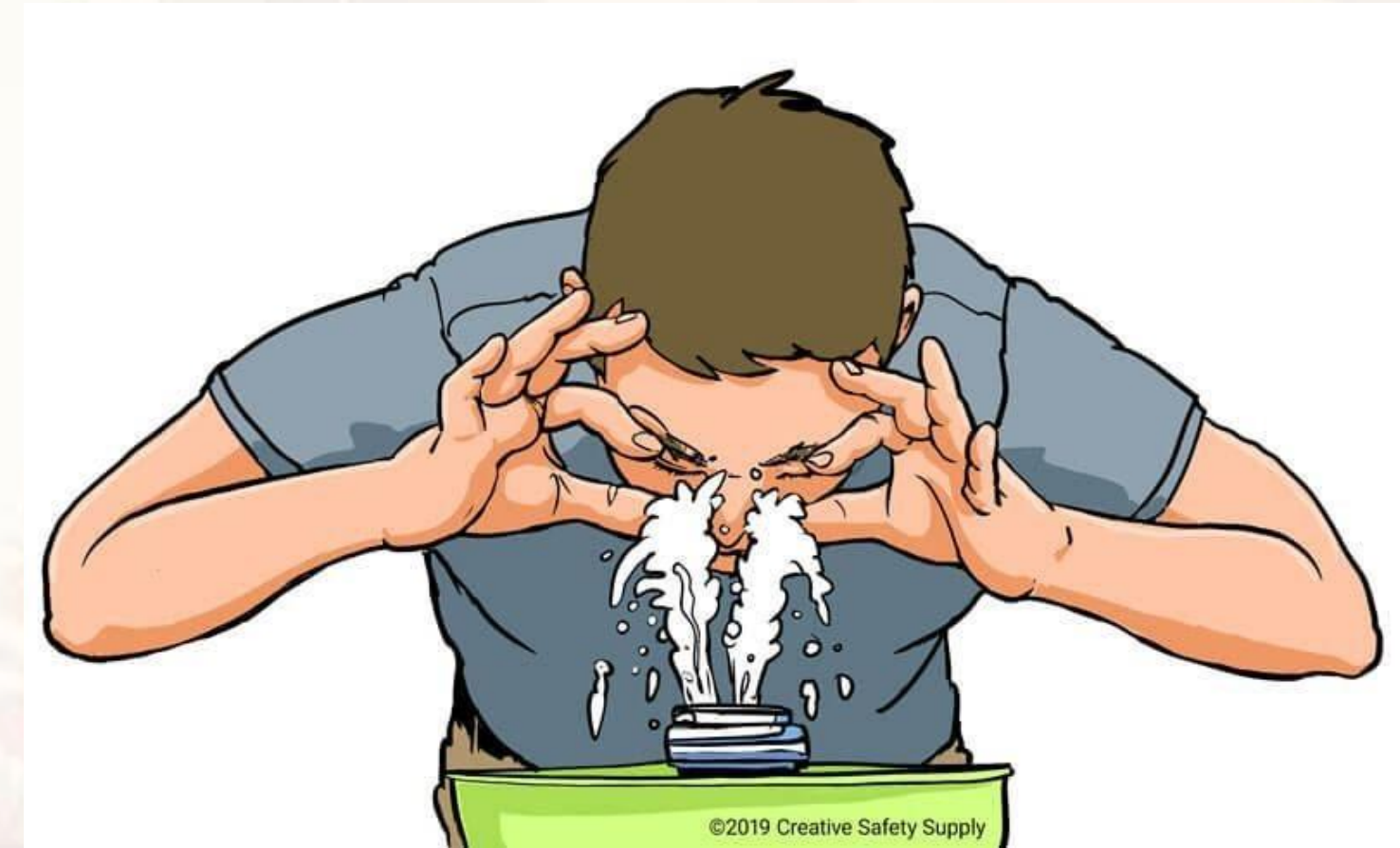
Las quemaduras oculares son muy dolorosas. Debido a que el dolor es tan grande, la persona afectada tiende a mantener los párpados cerrados lo que provoca que la sustancia química permanezca en contacto con el ojo durante un tiempo prolongado, lo que puede agravar el daño.

- Por eso, **lo primero que hay que hacer en caso de que un producto químico entre en contacto con el ojo es enjuagarlo inmediatamente.** Lo más pronto que usted puede comenzar a enjuagar su ojo, menores serán los daños y mayores son las probabilidades de recuperación. Llame a la ARL o IPS y siga enjuagándose los ojos hasta que llegue la ayuda.
- Enjuáguese el ojo con una corriente constante de agua o suero fisiológico durante al menos 30 minutos.
- Utilice el agua más limpia que usted pueda encontrar.
- Nunca utilice otros productos químicos para enjuagar su ojo.
- La irrigación debe iniciarse en el lugar del accidente y continuarse en la ambulancia y en la sala de urgencias.
- En el caso de que el dolor haga que el paciente cierre el ojo, otra persona debe ayudarlo manteniéndole abierto el párpado de forma manual mientras la irrigación del ojo continúa.
- Mueva su ojo en todas direcciones para asegurarse que todas las partes de su globo ocular se enjuaguen. Si es posible, continúe a enjuagar su ojo con agua hasta que consiga asistencia médica.
- Quítese la ropa que aun pueda contener productos químicos. Sin embargo, si usaba lentes de contacto no se las quite sin supervisión médica.
- Si es posible, lleve con usted toda la información sobre el producto con el que ha sufrido el accidente, si era un producto que estaba dentro de un envase, lléveselo a su médico para que lo vea. Ahora bien, no lleve el producto (o su envase) si ello implica un riesgo de volver a quemarse



MEDIDAS

- **Utilice siempre gafas de protección.** Use modelos que responden a todos los criterios de homologación y que le queden perfectamente ajustadas alrededor de sus ojos.
- **No se toque los ojos** cuando usted está trabajando con productos químicos.
- **Siga a rajatabla las indicaciones de SST** indicadas por los fabricantes en los embalajes de los productos químicos que va a utilizar.
- **Tenga definido un protocolo de acción** en caso que usted o alguien con quien usted trabaja se queme. Donde encontrar agua o líquido para enjuagar sus ojos, número de atención sanitaria, personas capacitadas para intervenir,.... En lo que respecta a tener a mano el buen líquido para lavar los ojos, kits de lavado de ojos de emergencia



Tratamiento

- Es básico que de descansemos desviando la vista en periodos regulares y que empleemos unas buenas lágrimas artificiales. Tenemos que asegurarnos los protectores de pantalla y una buena iluminación local.
- Incluso el *Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo* ha hecho, dentro de la política de prevención de riesgos laborales, un documento de instrucciones por los trabajadores y trabajadoras usuarios de pantallas al trabajo.







Traumatismos oculares mecánicos

Las actuaciones y consideraciones en estos casos habrá que hacerlas en función de la patología y, en función de la misma, las tendrá que llevar a cabo un oftalmólogo. Normalmente en casos poco graves todo pasa por:

- Profilaxis antitetánica
- Lavada de la herida
- Valoración de antibióticos sistémicos
- Retirada de cuerpos extraños
- Frío local en caso de edemas



Bibliografía

-  <https://longitudeonda.com/quemadura-ojo-tipo-quimica-termica/>
-  <https://www.optogestion.com/consejos-aliviar-la-fatiga-ocular-informatica/>
-  <https://www.interempresas.net/Proteccion-laboral/Articulos/227550-Consejos-para-mantener-una-buena-salud-visual-en-el-trabajo.html>
-  <https://copenedes.com/es/enfermedades-oculares-profesionales/>



Evaluémonos






¿Preguntas?

Recuerda que POSITIVA tiene para ti:

Posipedia

<https://posipedia.com.co/> 



Cursos virtuales



Artículos



Audios



Juegos digitales



OVAS



Guías



Mailings



Videos

POR MUCHAS CONEXIONES MÁS

Andrés

Despierta todos los días seguro y feliz, porque permanece informado de las noticias y actividades nuevas en SST con su comunidad educativa Positiva Educa en WhatsApp.



1

Escanea el Código QR con tu celular.



2

Síguenos y entérate de todas las actualizaciones de nuestro Plan Nacional de Educación.



3

¡Recuerda!

El canal lo encuentras en la pestaña de Novedades de tu Whatsapp



¡SIGUENOS EN NUESTRA COMUNIDAD EDUCATIVA!



Escanea el código
QR con tu celular