

**Condiciones a ser  
verificadas por el médico  
examinador de acuerdo al  
profesiograma psicofísico de  
la función especificada**

---

**GUÍA AR 3**

**REVISIÓN 0**

Aprobada por Resolución  
ARN N° 38/01



*Autoridad Regulatoria Nuclear*

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

**AUTORIDAD REGULATORIA NUCLEAR**  
Av. del Libertador 8250  
(C1429BNP) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ARGENTINA  
Tel.: (011) 6323-1356  
Fax: (011) 6323-1771/1798  
<http://www.arn.gov.ar>

## CONDICIONES A SER VERIFICADAS POR EL MÉDICO EXAMINADOR DE ACUERDO AL PROFESIOGRAMA PSICOFÍSICO DE LA FUNCIÓN ESPECIFICADA

Para otorgar el certificado de aptitud psicofísica requerido en la norma AR 0.11.2., el médico examinador debe, en el grado requerido por el profesiograma psicofísico de la función especificada, verificar el cumplimiento de las condiciones que se describen a continuación.

### (1) Respiratorias

La persona examinada deberá tener capacidad vital adecuada para realizar esfuerzos físicos extenuantes durante situaciones accidentales y aptitud para utilizar filtros protectores respiratorios y máscaras con suministro artificial de aire. Ambas fosas nasales deben ser permeables.

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Enfermedad broncopulmonar crónica productora de capacidad vital disminuida (v.gr., neumoconiosis, fibrosis, enfisema, atelectasia, sinequias pleurales).
- Enfermedad broncopulmonar aguda en actividad, al momento del examen de aptitud psicofísica (v.gr., tuberculosis, pleuresía, neumonía, micosis, neumotórax).
- Asma bronquial con crisis severas hasta un período de 2 años previos al examen de aptitud psicofísica o que requiera el uso de broncodilatadores en forma constante.
- Abordajes quirúrgicos en la vía respiratoria (v.gr., traqueotomía, laringotomía).

### (2) Cardiovasculares

El sistema cardiovascular de la persona examinada deberá tener configuración y función normales, capacidad para realizar esfuerzos durante situaciones accidentales y pulsaciones regulares entre 50 y 100 por minuto. Los pulsos deben ser simétricos en el cuello y en las extremidades. La tensión arterial debe ser normal, con tolerancia para cambios de postura rápidos. En el caso de que el examen revele arritmias cardíacas, soplos, hipertensión sin tratar (superior a los 160/100 mmHg), silueta cardíaca u otras anomalías cardiovasculares de importancia, se deberá realizar una evaluación por un especialista en evaluaciones cardiovasculares.

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Valvulopatías reumáticas (v.gr., estenosis e insuficiencia mitral, tricuspídea o aórtica).
- Coronariopatías productoras de angor pectoris a repetición que requieran tratamiento vasodilatador inmediato.
- Antecedentes de infarto agudo de miocardio con secuela funcional invalidante.
- Anomalías cardiovasculares congénitas con secuela funcional invalidante.
- Arritmias cardíacas capaces de producir episodios agudos durante el transcurso de la tarea asignada.
- Insuficiencia cardíaca.

- Miocardiopatías y pericardiopatías constrictivas.
- Uso de válvulas protéticas y marcapasos cardíacos.
- Aneurisma de aorta.
- Hipertensión e hipotensión arterial marcadas de distinto origen.
- Insuficiencias vasculares periféricas clínicamente significativas.

### **(3) Endocrinas, nutricias y metabólicas**

La persona examinada deberá poder retrasar o modificar el horario de las comidas sin probable incapacidad potencial.

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Diabetes inestable (v.gr., antecedentes de cetoacidosis o conmoción insulínica) hasta un período de 2 años previos al examen de aptitud psicofísica. Insulinoterapia constante.
- Disfunción endocrina marcada: trastornos tiroideos (v.gr., bocio), suprarrenales (v.gr., feocromocitoma, Addison).
- Obesidad y adelgazamiento extremos.
- Carencias vitamínicas o proteínicas marcadas.

### **(4) Tegumentarias**

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud las enfermedades de la piel recurrentes o hipersensitivas capaces de irritar o sensibilizar la piel, lo suficiente como para interferir con la utilización de vestimenta y equipos de protección personal, o reactivarse y agudizarse en el ámbito de trabajo de forma tal de implicar una posible incapacidad temporal.

### **(5) Hematopoyéticas y linfáticas**

La persona examinada deberá tener una función normal de los sistemas hematopoyético y linfático.

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud las discracias hematopoyéticas clínicamente significativas (v.gr., policitemias, púrpuras trombocitopénicas, agranulocitosis, anemias, hemofilia).

### **(6) Neoplasias**

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud las neoplasias de cualquier origen a menos que una revisión de la historia clínica y evaluación médica correspondiente indiquen una remisión clínica apropiada.

### **(7) Neurológicas**

La persona examinada deberá tener una función normal del sistema nervioso central y periférico. Además, deberá tener discriminación táctil (estereognosis) suficiente como para distinguir, por medio del tacto, a las diferentes formas de los mandos de control (v.gr., botones, teclas, palancas).

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Enfermedades convulsivantes: v.gr., epilepsia, disrritmia, infección del sistema nervioso central (v.gr., meningitis), infecciones parasitarias (v.gr., toxoplasmosis), secuelas de traumatismos.
- Enfermedades capaces de producir disturbios del conocimiento (v.gr., hipoxia cerebral, Stokes Adam).
- Enfermedades que dificultan la actividad motora y sensitiva normal (v.gr., apraxias, ataxias).
- Síndrome cerebral orgánico.
- Cualquier otra enfermedad neurológica que hace a la persona examinada incapaz de realizar en forma segura cualesquiera de las tareas asignadas a la función propuesta.

## **(8) Psíquicas**

La persona examinada deberá poseer una estructura básica de la personalidad dinámicamente equilibrada que posibilite el cumplimiento de su función en situaciones operacionales y situaciones accidentales, así como en condiciones ambientales anormales, tales como permanencia en espacios cerrados o atestados de gente, soledad, oscuridad, permanencia en lugares altos, sobre rejillas metálicas abiertas y en escaleras.

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Cualquier estado psíquico que pueda ser la causa de una descompensación de la estructura básica de la personalidad, que pueda llevar a la pérdida de la estabilidad emocional, la alteración o labilidad del juicio, o el deterioro intelectual, perceptivo o motor.
- Antecedentes de intentos de suicidio, o de problemas emocionales o de comportamiento clínicamente significativos. Estos casos requerirán una evaluación clínica completa la que debe incluir como mínimo, un examen psicológico y una evaluación psiquiátrica.
- Trastornos de la personalidad, caracterizados por patrones de conductas no adaptativos, profundamente arraigados.
- Antecedentes de desordenes sicóticos a menos que una revisión de la historia clínica y evaluación médica correspondiente indiquen una remisión clínica apropiada.
- Alcoholismo.
- Drogadicción.
- Antecedentes o presencia de cualquier otro desorden de la personalidad clínicamente significativo, incluyendo angustias, obsesiones, ideas compulsivas, conversiones somáticas, despersonalización, disociación de la personalidad, fobia, depresión, hipcondría y astenia psíquica, las que deberán ser la causa de ineptitud si el médico examinador entiende que la condición o cualquier tratamiento de algunos de esos desordenes hace a la persona examinada potencialmente incapaz de realizar en forma segura todas las tareas previstas.

## **(9) Infecciosas, parasitarias o venéreas**

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud las enfermedades infecciosas, parasitarias o venéreas que puedan implicar incapacidad para realizar la tarea prevista.

## **(10) Digestivas**

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Patología funcional y orgánica que por su característica imposibiliten un régimen de trabajo ininterrumpido (v.gr., esofagitis, úlcera gastroduodenal, colitis ulcerosa, diverticulitis, diarreas crónicas).
- Abordajes quirúrgicos (v.gr., colostomía).
- Fístula anal.
- Flucción hemorroidal.

## **(11) Osteoarticulares**

Los sistemas óseo y muscular de la persona examinada deberán tener configuración y estructura simétrica normales, capacidad de movimientos y potencia; si existiera algún impedimento el postulante deberá demostrar capacidad suficiente como para realizar efectivamente todas las tareas asignadas. La configuración de la cabeza, cara, cuello y espalda deberá ser tal que le permita usar eficaz y convenientemente los equipos individuales que pudiera requerir la función.

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Artrosis, artritis reumatoidea, discopatías severas, lumbalgia.
- Amputaciones totales o parciales de miembros.
- Neuralgias y miopatías crónicas.

## **(12) Oftalmológicas**

La persona examinada deberá tener:

- I. En el ojo más eficiente la agudeza visual cercana y distante de 7/10 corregida o no y entre ambos ojos por lo menos de 11/10, siempre que su agudeza visual cercana y distante del ojo menos eficiente sea igual o mayor de 4/10.
- II. Los campos de visión periférica, por confrontación, iguales o mayores de 120° y con perimetría de cúpula 90° o mayor.
- III. Visión cromática adecuada para distinguir entre los colores de las señales luminosas y cualquier otro código cromático necesario para operar en forma segura la instalación nuclear para la cual solicita autorización específica (v.gr., test de Ishihara).
- IV. La percepción adecuada de profundidades, determinada ya sea por estereopsis o por indicios secundarios como los demostrados por pruebas prácticas (v.gr., test de Foria con vidrio rojo o vidrios de Bagolini, con una foria no mayor de 6 dioptrías compensada).

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Estrabismos.
- Retinopatías.
- Distrofias y degeneraciones corneales.
- Cataratas evolutivas.

- Antecedentes de uveitis recidivantes.
- Glaucoma: Presión ocular con tratamiento o sin tratamiento no mayor de 23 mHg.
- Prótesis oculares.
- Acromatopsias y discromatopsias de acuerdo al profesigramas psicofísico de la función.

### **(13) Otorrinolaringológicas**

En el oído más eficiente el umbral audiométrico medio de la persona examinada debe ser superior a 30 dB (ISO, Standard Reference 0 for calibration of Pure Tone Audiometers, 1964), para las frecuencias vocales de 500, 1000, y 2000 Hz. Puede ser considerada la aptitud psicofísica de la persona examinada aún si para cumplir con los requerimientos auditivos debe usar prótesis auditivas.

La persona examinada deberá tener capacidad para hablar en forma clara.

La persona examinada deberá tener capacidad para la detección de olores procedentes de productos de combustión y de gases marcadores y trazadores.

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Procesos auditivos capaces de producir trastornos del equilibrio y acúfenos (v.gr., síndrome de Meniere).
- Hipoacusias marcadas o uso de prótesis auditiva de acuerdo al profesigramas psicofísico de la función.
- Procesos que dificulten el uso de elementos de protección adecuada (v.gr., desviación marcada de tabique nasal, pólipos, sinusitis crónica).
- Otitis crónica

### **(14) Genito-urinarias**

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud a las siguientes:

- Insuficiencia renal crónica.
- Nefrosis y nefritis.
- Pielonefritis crónicas.

### **(15) Colagenopatías**

Deberá considerarse como causa potencial de ineptitud a cualquier colagenopatía (v.gr., lupus eritematoso sistémico, esclerodermia).

### **(16) Procesos herniarios**

Si la persona examinada tiene hernias éstas deben estar sostenidas adecuadamente por dispositivos apropiados o ser de naturaleza tal que no interfieran con la ejecución de la tarea asignada y tener características tales que no puedan implicar una incapacidad potencial.

### **(17) Terapia medicamentosa**

Deberán considerarse como causas potenciales de ineptitud los tratamientos con cualquier medicación, si de la toma o demora temporaria en la toma puede esperarse como resultado una incapacidad (v.gr., ciertos requisitos o dosificaciones para la administración de esteroides, anticoagulantes, antiarrítmicos, sedantes, tranquilizantes, insulina).