

---

## Reporte de revistas electrónicas

### Edición n° 63

Para visualizar los contenidos hacer click en el [texto azul subrayado](#).

#### Contenido

- [Medicina Social](#)
- [Medicina y Seguridad del Trabajo](#)
- [porExperiencia](#)
- [Revista Cubana de Salud y Trabajo](#)

Social  
Medicine /  
Medicina  
Social

[Medicina Social](#)

Departamento de Medicina Familiar y Social del Centro Médico  
Montefiore, Escuela de Medicina Albert Einstein (New York) /  
Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES)

**EJEMPLAR:** Vol. 6, No. 4 (2011). *Anulación y mobbing: perspectivas médico-sociales*

**IDIOMA:** español e inglés

**CONTENIDO DESTACADO:**

**Investigación Original**

**[EL CONTEXTO SOCIAL DEL ASEDIO LABORAL GRUPAL Y SU RELACIÓN CON LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN BRASIL.](#)**

Este ensayo trata de un tema bastante discutido en la actualidad: la organización del trabajo y la salud del hombre que trabaja, revelándonos que al modificarse las formas de organizar el trabajo en los días actuales, al mismo tiempo, se intensificó y se multiplicaron las formas de explotación de la clase trabajadora. Los varios estudios e investigaciones en este campo nos permiten conocer las condiciones de trabajo y densidad organizativa – incluyendo aquí, la actividad del trabajo y el uso del tiempo por el capitalista; los nuevos riesgos denominados riesgos emergentes a los que hombres y mujeres están expuestos en su cotidianidad fabril y las exigencias que todos –de la producción a la administración- en los diversos sectores de la economía, están sometidos durante sus exhaustivas jornadas de trabajo. *Palabras Clave:* trabajo, neoliberalismo, asedio moral.

**[MOBBING Y ANULACIÓN DE LA DISIDENCIA/DESCONTENTO: TRAS LAS HUELLAS DE SUS INTERRELACIONES.](#)**

*Objetivos:* dos procesos importantes en el ejercicio del poder son mobbing y anulación de la disidencia. Éstos son examinados en este artículo, comparados y contrastados con el objeto de expandir las dinámicas negativas organizacionales y profesionales. *Método:* las características y los patrones del mobbing y la anulación de la disidencia son examinados. Sus áreas de sobre posición y sus diferencias son analizadas y discutidas. *Resultados:* disenso es retar a un grupo dominante o a un grupo de ideas, con frecuencia, como consecuencia, se desencadenan varias represalias, tales como ostracismo, hostigamiento y censura. Con frecuencia los disidentes son sometidos a proceso de mobbing. Sin embargo, hay diferentes procesos involucrados. Algunos blancos de mobbing son elegidos porque se apartan de la norma, no porque reten a ninguna ortodoxia. Algunas formas de anulación no involucran mobbing: un investigador disidente se le pueden negar tareas, bloquear sus publicaciones o sus solicitudes de financiamiento, pero no se le somete a ningún otro tipo de abuso. El resultado es que individuos o ideas pueden ser anuladas, sin que impliquen mobbing. Mobbing y anulación de la disidencia se traslapan en las represalias en contra de los que denuncian irregularidades. Sin embargo, la anulación de la disidencia puede ocurrir también sin denuncias, por ejemplo, cuando investigadores obtienen resultados que no son bienvenidos por parte de grupos poderosos.

*Conclusión:* una mayor comprensión de los procesos de anulación de la disidencia puede ser útil para entender dimensiones de poder utilizadas por algunos grupos en contra de sus oponentes. Mobbing a veces es usado para anular. Los dos procesos comparten muchas estrategias, pero, sin embargo, son diferentes. *Palabras clave:* mobbing, anulación de la disidencia, denuncia de irregularidades

**ACOSO LABORAL O MOBBING Y FIBROMIALGIA.** El acoso laboral o mobbing produce traumatismo emocional debido a los grados de sufrimiento que provoca en los sujetos que lo han padecido por determinado tiempo. Las consecuencias en la salud se reflejan en síntomas como dolor musculoesquelético generalizado, acompañado de fatiga e insomnio. Esta investigación comprendió 55 entrevistas en profundidad, orientadas a la reconstrucción de las trayectorias laborales, tanto en mujeres como en hombres que padecían fibromialgia. Los hallazgos nos muestran la relación entre el mobbing y la fibromialgia, enfermedad caracterizada por dolor permanente por más de tres meses y fatiga que no desaparece con el descanso. *Palabras clave:* dolor, traumatismo emocional, rivalidad, fatiga.

**HOSTIGAMIENTO PSICOLÓGICO/MORAL LABORAL: CONSTRUCCIÓN DE UN INVENTARIO EN ARGENTINA.** Se estima que el Hostigamiento laboral posee un alto grado de incidencia dentro del colectivo de trabajadores. Genera consecuencias negativas en la salud y diversas problemáticas psicosociales. Presenta dificultades para su evaluación, la ausencia de conocimiento provoca una situación de indefensión para el trabajador afectado, y el individuo no hace públicas las situaciones a las que se ve sometido. Al no ser identificado son tratados desde abordajes inespecíficos. La evaluación científica del hostigamiento constituye un área de carencia en la Argentina. El objetivo es presentar el proceso de construcción de una técnica para evaluar el Hostigamiento psicológico/moral laboral en nuestro contexto sociocultural actual. Se describen las etapas en el proceso de construcción: Revisión de bibliografía especializada. Entrevistas a informantes clave y trabajadores víctimas. Elaboración y adaptación de ítems. Revisión por jueces expertos. Depuración de ítems y administración a muestra piloto. Análisis de discriminación de ítems. Se obtuvo como resultado un instrumento confiable para evaluar el fenómeno en nuestro contexto: Inventario de Hostigamiento Laboral (IHL, Bustos Villar, Caputo y Aranda Coria, 2011), compuesto por cuatro escalas que identifican situaciones de hostigamiento: Comunicación, Trabajo, Vida privada, Entorno facilitador. En una segunda parte releva información sobre características del hostigador y consecuencias percibidas. *Palabras clave:* hostigamiento laboral, inventario, Argentina.

#### **Clásicos en Medicina Social**

**ANULACIÓN DE LA DISIDENCIA: ¿QUÉ ES Y QUE SE PUEDE HACER AL RESPECTO?**

Los críticos de individuos o sistemas poderosos algunas veces son anulados: son atacados utilizando métodos tales como la censura, reprimendas o despidos. La anulación puede ser causar pérdidas para la sociedad, por ejemplo, cuando actividades peligrosas continúan porque las críticas son aplastadas o inhibidas.

Hay varias maneras de responder a la anulación, incluyendo no hacer nada, usar métodos informales, métodos formales, promover protección legal, obteniendo apoyo por parte de sindicatos y otras organizaciones, o poniendo en marcha campañas publicitarias. Actuar en contra de la anulación es importante para proteger a los disidentes y descontentos a crear una sociedad en la que el disenso sea bienvenido. *Palabras clave:* disenso, anulación, censura.

### **Temas y Debates**

**EL ACOSO LABORAL Y LA AFECTACIÓN A LA SALUD DE LOS TRABAJADORES. BALANCE DE LA MESA "MOBBING Y SALUD"**. Se reporta la experiencia del I Congreso Iberoamericano sobre Acoso Laboral e Institucional, realizado en ciudad de México en el 2011. De manera sucinta, se hace un balance de los temas discutidos en la mesa acoso y salud. Con productos de investigación, los autores coinciden en que el mobbing, ocasiona daños a la salud física, mental, social y de pareja, que van desde trastornos del sueño, de la alimentación, del estado de ánimo, consumo de sustancias psicoactivas, ansiedad, depresión, fatiga y deterioro en la vida sexual, hasta cefalea, hipertensión, fibromialgia y suicidio en el peor de los casos. Asimismo, surge acuerdo en que la familia, el apoyo social en el trabajo y la intervención psicoterapéutica, se bosquejan como recursos que pueden ayudar a la víctima. Se reconoce al acoso laboral, como un grave problema de salud pública, de dimensiones exorbitantes, particularmente -aunque no exclusivo-, de países económicamente desfavorecidos, esto alude a la idea de que el fenómeno del acoso, al igual que otras formas de violencia, es uno de los grandes males derivados de las condiciones de crisis económica y del consiguiente incremento en la desigualdad social. También se alude a la idea de que fenómenos como el aquí tratado, se deben hacer evidentes y buscar como sociedad, soluciones que contribuyan a su disminución, buscando los foros adecuados y las posibilidades de incidir en políticas y legislación que ayude en su regulación y en la protección a la salud integral de los trabajadores. *Palabras clave:* acoso laboral, salud, trabajo.



EJEMPLAR: vol.58, no.226, Madrid, ene.-mar. 2012

IDIOMA: español

CONTENIDO:

**Originales**

**[ACTIVIDAD LABORAL EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON CARCINOMA DE PULMÓN.](#)**

*Introducción:* La actividad laboral en el cáncer de pulmón es un aspecto psicosocial que ha recibido poca atención hasta el momento actual por distintos motivos, a pesar de considerarse una dimensión de la calidad de vida para todo paciente oncológico. *Objetivos:* Analizar la reinserción y adaptación al entorno laboral en una cohorte de pacientes con un carcinoma de pulmón para describir los factores que influyen en la vuelta al trabajo de estos enfermos. *Pacientes y métodos:* El estudio incluyó 35 pacientes consecutivos diagnosticados de un cáncer de pulmón y que estaban empleados en el momento del diagnóstico. El cuestionario incluyó aspectos epidemiológicos, clínicos y laborales (32 variables en total) que se relacionaron con la reincorporación al mundo laboral. También se incluyeron percepciones subjetivas de los enfermos respecto a este tema. *Resultados:* El 96,9% de los pacientes pasaron a inactivos tras comenzar el tratamiento de la enfermedad y un 85,7% lo seguían estando tras éste. La presencia de secuelas fue la variable con mayor influencia en la inactividad laboral. *Conclusiones:* Éste es el primer estudio exploratorio en nuestro país acerca de la reinserción laboral de los pacientes diagnosticados de un carcinoma de pulmón. *Palabras llave:* Carcinoma de pulmón; Readaptación laboral; Actividad laboral.

**[DIAGNÓSTICO DE FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LA ACCIDENTABILIDAD DE MANO EN TRABAJADORES DE UNA EMPRESA REFRESQUERA.](#)**

Con el propósito de que se profundice en el reconocimiento de factores de riesgos derivados de este tipo de empresas y de estas actividades específicamente, para que se prevengan y minimicen los efectos a la salud de forma integral al interior de las empresas, el presente trabajo pretende determinar los factores de riesgo potencialmente relacionados con los accidentes de mano. *Objetivos:* Determinar los factores de riesgo relacionados con los accidentes de mano para identificar que permitan disminuir la posibilidad de accidentes de mano mediante la modificación, eliminación y/o control de los factores presentes. *Material y métodos:* Estudio observacional, descriptivo y longitudinal llevado a cabo en la población trabajadora del área de ventas, compuesta por 206 ayudantes y 81 agentes, de una Cooperativa productora Bebidas frutales de la Ciudad de México, en el periodo de 2007-2009. Se empleo el Método de Freeman Modificado para el Diagnóstico Situacional. *Resultados:* Los factores de riesgo relacionados con accidentes de mano identificados y jerarquizados son: en primer lugar los psicosociales derivados de Organización Laboral (ritmo acelerado de la actividad) y la Condición Insegura (traslado del personal en la defensa trasera del

camión); en segundo lugar se encontraron los Ergonómicos (movimientos repetitivos, manejo manual de cargas), junto con el Acto Inseguro (omisión del uso del equipo de protección personal), y la Condición Insegura (tipo de unidad, puerta y material transportado; y falta de capacitación); finalmente en tercer lugar los psicosociales de Organización Laboral (jornada indefinida mínima de 8 horas máxima de 14) y Condición Insegura (objetos punzocortantes en cajas). **Conclusiones:** Los accidentes de mano constituyen un problema de salud pública importante a nivel nacional e internacional. Es de suma importancia identificar los factores de riesgo que se relacionan con su génesis como son: los factores psicosociales, condiciones inseguras, factores ergonómicos y actos inseguros. Por lo que se considera que estos, se deben buscar intencionadamente en las empresas dedicadas a este rubro de actividades, y evidenciarlos cuando se pretendan disminuir este tipo de accidentes y generar medidas preventivas y correctivas para mejorar la calidad de vida del trabajador y el rendimiento del mismo en sus labores. **Palabras llave:** factores de riesgo; accidentes de mano.

#### **CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN TRABAJADORES SANITARIOS.**

El estado de bienestar en que vivimos en los países desarrollados hace que surja la necesidad de buscar herramientas que sean una imagen fiel del estado de salud de la población como es la medición de la calidad de vida relacionada con la salud. El objetivo de nuestro estudio es conocer la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los trabajadores sanitarios como medida de su estado de salud. Para ello hemos realizado un estudio transversal, prospectivo y descriptivo de una muestra de 542 trabajadores seleccionada por muestreo sistemático. Como variable dependiente se evaluó la CVRS a través del cuestionario SF-36. Este cuestionario evalúa el estado de salud a través de 7 escalas (Función física, rol físico, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental) valoradas de 0 a 100 (siendo 100 el mejor valor) y de dos dominios globales estandarizados para población general siendo su valor 50, (índice general de salud física e índice general de salud mental). Se tiene en cuenta la edad y el sexo para el análisis de los resultados. Los resultados más relevantes obtenidos son: Edad media 46 años (DE 10,4), 82% mujeres. Función física: 88.7 (Población general-PG-: 84.7); Rol físico: 86.5 (PG: 83.2); Dolor: 71.9 (PG: 79); Salud general: 70 (PG: 68.3); Vitalidad: 66.1 (PG: 66.9); Función social: 86.4 (PG: 90.1); Rol emocional: 87.8 (PG: 88.6); Salud mental: 72.6 (PG: 73). Índice global de salud física: 51.9; Índice global de salud mental: 49.8. Los valores encontrados tanto para las escalas de salud física como mental son ligeramente mejores que los establecidos para la población general para el mismo rango de edad y sexo, salvo en la escala de dolor. **Palabras llave:** Calidad de vida relacionada con la salud; Trabajadores sanitarios; Estado de salud de trabajadores sanitarios; SF-36.

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN TRABAJADORES DEL ÁREA MEDIOAMBIENTAL.** **Objetivo:** El objetivo de este trabajo es describir la calidad de vida relacionada con la salud de una población de trabajadores en el contexto de la salud medioambiental.

*Material y Métodos:* Estudio descriptivo transversal sobre una muestra de 401 trabajadores del área medioambiental de la provincia de Granada. Se aplicó un cuestionario con variables sociodemográficas, clínicas y de estilos de vida, junto con las láminas de Medición del Estado Funcional COOP-WONCA. *Resultados:* La puntuación media obtenida en COOP-WONCA fue de 14,34 (DT: 3,39). Las diferencias en las puntuaciones medias obtenidas en COOP-WONCA en relación a las variables sociodemográficas, clínicas y de estilos de vida no son relevantes, pero sí estadísticamente significativas en las siguientes variables: Lugar de Residencia ( $p=0,030$ ); Tener una enfermedad común ( $p=0,017$ ); Practicar algún deporte ( $p=0,041$ ); Categoría profesional ( $p<0,001$ ); Número de comidas al día ( $p=0,041$ ), IMC ( $p=0,002$ ); Nivel de Triglicéridos ( $p=0,022$ ). *Conclusiones:* La percepción de la calidad de vida relacionada con la salud en la población de estudio es buena. Se observa una tendencia significativa en algunos factores que podemos considerar como protectores para una mejor percepción de la calidad de vida: residir en el ámbito urbano, no sufrir patología o enfermedad común, practicar algún deporte o afición, tener mayor cualificación profesional y estar en normopeso. *Palabras llave:* Calidad de vida; Estilo de vida; Estado de Salud; Salud Laboral; Servicios de Salud del Trabajador.

**ÁCIDO ÚRICO Y SÍNDROME METABÓLICO EN UNA POBLACIÓN MASCULINA DE PILOTOS DE LÍNEAS AÉREAS.** *Introducción:* Ácido úrico sérico y Síndrome Metabólico, son factores que se relacionan fuertemente con enfermedades cardiovasculares. *Objetivo:* conocer la prevalencia de Síndrome Metabólico así como la concentración de Ácido úrico sérico en una población aeronáutica y determinar qué posibles relaciones muestran unos niveles normales y/o patológicos de Ácido úrico con respecto a la presencia o ausencia de Síndrome Metabólico. *Material y métodos:* Población de 790 pilotos de líneas aéreas, todos varones. Se siguió el criterio del *National Cholesterol Education Program* para el diagnóstico de Síndrome Metabólico, pero modificado, utilizándose en lugar de circunferencia cintura el índice de masa corporal. *Resultados:* El 25,4% de los pilotos presentaron valores elevados de Ácido Úrico. El 19,9% de los pilotos presentó Síndrome Metabólico. El riesgo de presentar Síndrome Metabólico por tener el Ácido úrico elevado frente al riesgo que presentaron los que tienen el Ácido úrico normal (razón de prevalencias) fue de 2,6 con un intervalo de confianza al 95% entre 2 y 3,4 y con una significación de  $p<0,001$ . Existe una asociación lineal positiva entre el aumento de la concentración de Ácido úrico y el número de factores diagnósticos positivos de Síndrome Metabólico ( $p<0,001$ ). *Conclusiones:* Nuestros resultados sugieren que la hiperuricemia puede ser una complicación relacionada con el propio Síndrome Metabólico; la obesidad abdominal puede condicionar un aumento en la concentración de Ácido úrico. Se hace preciso aumentar los estudios sobre poblaciones aeronáuticas respecto a estos factores metabólicos con objeto de aumentar la seguridad en vuelo. *Palabras llave:* pilotos; ácido úrico; síndrome metabólico.

### Casos Clínicos

#### **DOSIS ELEVADA EN EL DOSÍMETRO PERSONAL DE UNA AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN ELECTROFISIOLOGÍA.**

En una sala de Electrofisiología del Servicio de Cardiología en donde se efectúan procedimientos guiados con rayos X de ablación con radiofrecuencia y de implantes de desfibrilador biventricular, se registraron dosis mensuales anormalmente elevadas en el dosímetro personal de solapa de una auxiliar de enfermería que trabaja en la misma, con valores de dosis equivalente personal, Hp(10), de 125 mSv y de dosis equivalente personal superficial, Hp(0.07) de 128.1 mSv. Ante la ansiedad producida en la trabajadora al conocer las lecturas de su dosímetro, y dado que no se dispone de precedentes investigados en la instalación, se ha realizado un estudio para dilucidar si la dosis registrada ha podido ser recibida por la trabajadora o si solo ha sido recibida por el dosímetro. Se hacen medidas con un monitor ambiental en condiciones simuladas de los procedimientos, para estimar las dosis reales que pueda recibir el personal de la sala. Se comparan estos valores con los del rendimiento del equipo de RX en haz directo medidos durante la revisión anual de control de calidad del mismo, concluyéndose que ha sido el dosímetro, y no la trabajadora, el que se ha expuesto a radiación directa, siendo la situación más probable la de que dicho dosímetro cayó sobre el tubo de RX, normalmente orientado hacia el techo, un tiempo del orden de 1 minuto. Paralelamente a estas estimaciones dosimétricas, el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales realizó la vigilancia de la salud, concluyendo que la trabajadora no tenía ningún indicio de haber recibido dosis de la magnitud registrada por su dosímetro. *Palabras llave:* Dosimetría; exposición accidental; radiaciones ionizantes.

### Actualizaciones y Revisiones

#### **NORMAS BÁSICAS DE SEGURIDAD DURANTE EL MANEJO DE EQUIPOS DE RADIACIONES NO IONIZANTES.**

La preocupación creciente de los trabajadores hacia los posibles efectos nocivos de la exposición a campos electromagnéticos, está suponiendo una percepción desproporcionada de los riesgos derivados de la exposición. En la actualidad, no existe evidencia científica sobre dichos efectos nocivos, siendo aconsejable la vigilancia sobre las exposiciones que están fuera de los límites de seguridad. Desde este Servicio de Prevención y en colaboración con el Servicio de Física Médica, hemos elaborado un procedimiento que garantice, mediante criterios preventivos básicos, la seguridad y salud de los trabajadores que manejan equipos emisores de radiaciones no ionizantes, en nuestro hospital y centros de especialidades. Para la elaboración de este procedimiento hemos revisado la literatura científica relativa a los efectos de los campos electromagnéticos sobre la salud, reuniones periódicas de trabajo entre ambos servicios, identificación y ubicación de los equipos de radiaciones no ionizantes, y asesoramiento por expertos en la materia. El procedimiento establece medidas de control para los trabajadores, y medidas de control para los equipos. Con la finalidad de conseguir una buena difusión e implantación de dicho procedimiento, hemos elaborado dípticos y carteles, donde reflejamos las medidas de control para



trabajadores y equipos: Onda Corta, Microondas, Magnetoterapia, Resonancia Magnética Nuclear, Láser y Ultravioleta El procedimiento con sus carteles explicativos ha sido distribuido específicamente por servicios, realizando formación e información de los trabajadores que maneja dichos equipos. *Palabras llave:* Radiaciones No Ionizantes; Riesgo; Exposición laboral; Procedimiento; Normas de Seguridad.

@@@@@

**EJEMPLAR:** vol.57, supl.1, Madrid, 2011. *Monográfico sobre factores psicosociales. Salud laboral y salud mental*

**IDIOMA:** español

**CONTENIDO:**

**Editorial. [SALUD LABORAL Y SALUD MENTAL: ESTADO DE LA CUESTIÓN.](#)**

**Especial**

**[FACTORES Y RIESGOS LABORALES PSICOSOCIALES: CONCEPTUALIZACIÓN, HISTORIA Y CAMBIOS ACTUALES.](#)** El trabajo ha sido históricamente un riesgo para la salud. Las condiciones laborales han supuesto habitualmente una amenaza a la salud que han ocasionado accidentes y enfermedades relacionadas con la salud de todo tipo. La imagen popular asociada al trabajo ha sido claramente negativa. Los tiempos han cambiado de forma muy importante, pero las condiciones laborales siguen siendo preocupantes. La preocupación por los riesgos laborales se ha centrado históricamente en los riesgos físicos y ambientales, pero se ha producido una atención creciente en los riesgos psicosociales que exigen un mayor esfuerzo de definición en sus diferentes formas. En los tiempos actuales, debido a la expansión del mercado de servicios y a la globalización los riesgos psicosociales se han incrementado e intensificado. Los datos actuales muestran que sus efectos sobre la salud son amplios e importantes. Por ello, una atención integral a la salud laboral necesita cuidar de forma especial atención a los factores y riesgos psicosociales. *Palabras llave:* riesgos laborales; salud laboral; riesgos psicosociales; mercado de servicios; globalización.

**Actualizaciones y Revisiones**

**[ACOSO PSICOLÓGICO EN EL TRABAJO: REVISIÓN DE LA LITERATURA Y NUEVAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN.](#)** Durante los últimos años, se han llevado a cabo un gran número de investigación en el área del acoso psicológico en el trabajo. El presente trabajo pretende realizar una revisión exhaustiva de la literatura sobre acoso laboral. La primera parte del artículo se centra en las diferentes definiciones de acoso y sus tasas de prevalencia. La segunda parte describe los hallazgos empíricos sobre los antecedentes y las consecuencias asociadas al acoso. Por último, se propone una agenda de investigación futura, destacando las lagunas en la investigación del área. *Palabras llave:* Acoso psicológico en el trabajo; Salud Laboral; Revisión de la literatura.

### INTERVENCIONES PREVENTIVAS DE LA VIOLENCIA INTERNA EN EL TRABAJO: POLÍTICAS DE BUENAS PRÁCTICAS Y GESTIÓN DE CONFLICTOS.

La violencia interna en el lugar de trabajo es la que tiene lugar entre los trabajadores, incluidos mandos y directivos. Incluye la violencia física, el acoso sexual y el acoso psicológico, abarcando también otras conductas de violencia psicológica diferenciadas de éste. Debe ser considerada como un riesgo psicosocial, que supone un peligro importante para la salud y seguridad de las personas, y tiene repercusiones organizacionales a través de costes directos e indirectos. Considerar la violencia interna con este enfoque de riesgo laboral, supone que su abordaje se ha de realizar aplicando los principios de la acción preventiva, a la vez que permite adoptar estrategias de actuación dirigidas a la prevención del fenómeno. Las principales organizaciones a nivel mundial y nacional proponen la implementación de una política de prevención de la violencia en el lugar de trabajo. Este artículo trata sobre la conveniencia del desarrollo e implementación en las organizaciones de una política de prevención de la violencia interna, de carácter integral e integrado, que involucre a toda la organización, orientada a lograr entornos de trabajo más saludables y con un enfoque centrado en los factores organizativos y psicosociales. En el artículo se contemplan las premisas esenciales de esa política preventiva de la violencia interna, abordándose también los momentos básicos de la estrategia preventiva: - La evaluación de riesgos psicosociales. - La política de buenas prácticas. - Los procedimientos de gestión de conflictos y acoso psicológico en el trabajo. - Las estrategias de comunicación organizacional y las acciones formativas. Para conseguir auténtica efectividad, las políticas de prevención de la violencia interna deben incorporarse al Sistema de Gestión de la Prevención de la organización, que, a su vez, estará integrado en todos los sistemas de gestión restantes de la empresa. *Palabras llave:* Violencia en el lugar de trabajo; prevención riesgos psicosociales; conflictos; acoso psicológico.

### VIOLENCIA EXTERNA EN EL TRABAJO EN EL SECTOR SERVICIOS: CONSIDERACIONES GENERALES, NOTIFICACIÓN Y PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN.

La violencia en el lugar de trabajo es un fenómeno emergente que afecta a todos los sectores y categorías laborales. Su prevención y manejo exige una actuación coordinada de todas las instituciones implicadas. Partiendo de la normativa legal existente, se crea la necesidad de poner en marcha las medidas preventivas dirigidas a eliminar o minimizar el riesgo, para conseguir este objetivo se deben elaborar procedimientos de trabajo que establezcan las actuaciones a seguir ante situaciones de violencia externa, estos procedimientos son de aplicación a todos los trabajadores y tienen que ser difundidos a todos los estamentos de la empresa. La información y formación de los trabajadores en relación con este tema es otra de las medidas preventivas que hay que poner en marcha, para que estos adquieran las habilidades necesarias con el fin de evitar la violencia externa. Para conocer la dimensión exacta del problema es preciso disponer de los datos referidos a las situaciones de violencia externa que suceden en nuestra organización, por lo que es

imprescindible elaborar un plan de notificación y registro. *Palabras llave:* Violencia externa; lugares de trabajo; medidas preventivas.

**LOS PROCESOS DE ESTRÉS LABORAL Y DESGASTE PROFESIONAL (BURNOUT): DIFERENCIACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y LÍNEAS DE INTERVENCIÓN.**

El escenario laboral actual marcado por la globalidad y la inestabilidad genera unas condiciones que hace que muchos profesionales experimenten frustración y un alto nivel de tensión emocional, que conlleva un aumento de los niveles de estrés laboral y del desgaste profesional. La importancia del estudio del estrés laboral y el *burnout* ha incrementado en los últimos años la productividad científica en estos temas. Se ha realizado por ello una revisión de la literatura para ofrecer una visión global y actualizada de ambos procesos. Se muestran los principales modelos y las variables de estudio vigentes así como las principales líneas más actuales de intervención que se vienen desarrollando hasta la fecha. *Palabras llave:* Estrés Psicológico; Agotamiento Profesional; Estudios de Intervención.

**SALUD LABORAL Y GÉNERO: APUNTES PARA LA INCORPORACIÓN DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN EL ÁMBITO DE LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.**

En el ámbito nacional e internacional existe un amplio marco normativo y programático que vincula las acciones de entidades públicas y privadas con la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres; sin embargo, las condiciones en que se desenvuelven unas y otros siguen siendo extremadamente diferentes y desiguales. En el contexto de la salud laboral, como en otros, se añade a esto la incapacidad de las instituciones para conocer la situación real de las y los trabajadores y por tanto, la imposibilidad de emprender acciones que promuevan adecuadamente la salud de hombres y mujeres en dicho medio. La incorporación de la perspectiva de género en el actuar de los servicios de prevención contribuye a detectar y corregir los sesgos de género en las actividades preventivas y de vigilancia de la salud. El presente documento pretende apuntar algunas acciones específicas que sirvan de herramientas prácticas para la incorporación de la perspectiva de género en las actividades que se realizan desde los servicios de Salud Laboral. *Palabras llave:* salud laboral; género; riesgo laboral.

**CONCILIACIÓN Y SALUD LABORAL: ¿UNA RELACIÓN POSIBLE?: ACTUALIDAD EN EL ESTUDIO DEL CONFLICTO TRABAJO-FAMILIA Y LA RECUPERACIÓN DEL ESTRÉS.**

Los cambios económicos y sociales de los últimos años han generado nuevas estructuras organizacionales y familiares que afectan a los trabajadores. Aparecen así nuevos riesgos psicosociales, como el conflicto entre la vida laboral y familiar. Para poder enfrentarse a las demandas del trabajo y de la familia, es necesario tener un tiempo para recuperarnos del esfuerzo realizado. Así pues, para mejorar la calidad de vida del empleado, es necesario atender al bienestar de la persona en su conjunto. El objetivo del presente artículo es revisar las principales líneas de investigación surgidas en las últimas décadas en torno a estos temas. En primer lugar, se analizan los factores antecedentes del conflicto trabajo-familia así como sus consecuencias y diversas variables que intervienen en este proceso. Posteriormente, se examina la literatura reciente sobre "recuperación del estrés",

atendiendo a las estrategias que pueden ayudar a los trabajadores a superar los esfuerzos llevados a cabo en la rutina diaria. Por último, se presentan las principales líneas de prevención e intervención a nivel organizacional e individual, dirigidas a reducir los estresores laborales, promover políticas de conciliación y desarrollar estrategias de recuperación. *Palabras llave:* Conflicto trabajo-familia; recuperación del estrés; políticas de conciliación; estrategias de recuperación.

#### **SALUD LABORAL Y SALUD MENTAL EN POBLACIÓN TRABAJADORA INMIGRANTE.**

Partiendo de una conceptualización de la salud mental como un bienestar físico, psicológico y social, en el presente artículo revisaremos la situación de esa fuerza trabajadora atendiendo a la complejidad de su situación legal, social y laboral y cómo todo ello se relaciona con su salud mental y salud laboral. *Palabras llave:* Trabajador inmigrante; salud mental; salud laboral.

#### **DROGODEPENDENCIAS EN EL LUGAR DE TRABAJO: PAUTAS GENERALES DE INTERVENCIÓN DESDE LA MEDICINA DEL TRABAJO.**

El abuso de drogas es un importante problema de salud pública, así como un grave problema laboral en los países industrializados. Las serias consecuencias laborales (menor rendimiento, aumento del número de accidentes, etc) y la posibilidad de abordar el problema con éxito desde los servicios de salud laboral de las empresas, hacen necesarias la creación de políticas y programas de intervención. El objetivo general de todos estos programas es conseguir la rehabilitación personal y laboral de los trabajadores afectados. Otros objetivos secundarios son mejorar los índices de absentismo y accidentabilidad, esta blecer pautas generales de actuación de los médicos del trabajo para intervenir en las situaciones de abuso de drogas en el lugar de trabajo, así como favorecer la reincorporación laboral adecuada de los trabajadores que han seguido un programa de deshabituación. En este artículo se hace una revisión de datos epidemiológicos, consecuencias laborales, personales y sociales, diferentes normas y recomendaciones internacionales y nacionales, así como de programas específicos de empresas nacionales y extranjeras en los diferentes sectores de producción. Por último, se describen las pautas generales de actuación de los médicos del trabajo de los servicios de salud laboral. Las actuaciones del Médico del trabajo en el ámbito de la Prevención Primaria se dirigirán a la detección de factores de riesgo en el puesto de trabajo (evaluación de riesgos psicosociales y facilidad de acceso a drogas en el trabajo, entre otros) y factores individuales (detección precoz de trabajadores especialmente sensibles), aplicando medidas correctoras (formativas e informativas, adaptación de puestos de trabajo, etc.). El médico del trabajo también se ocupará de realizar un diagnóstico precoz (Prevención Secundaria) para tratamiento de desintoxicación y deshabituación a través de la red asistencial del Sistema Nacional de Salud. Y, por último, facilitará la rehabilitación laboral (Prevención Terciaria) favoreciendo la reincorporación laboral del trabajador con garantías de seguridad. *Palabras llave:* drogas de abuso; lugar de trabajo; intervención; medicina del trabajo.

### **CONSUMO DE ALCOHOL Y SALUD LABORAL: REVISIÓN Y LÍNEAS DE ACTUACIÓN.**

El consumo de alcohol tiene una elevada prevalencia en la sociedad en general, y también entre la población trabajadora, repercutiendo sobre el medio laboral. La repercusión del consumo de alcohol en el medio laboral es muy importante (enfermedades, accidentes laborales, absentismo, incapacidades laborales, disminución de la productividad...). Se describen los aspectos fundamentales de la psicofarmacología del alcohol, del diagnóstico de su dependencia y de los tratamientos para la dependencia de alcohol. Se valora la necesidad de una política en el medio laboral encaminada a prevenir o minimizar los riesgos laborales derivados del consumo de alcohol, con programas de prevención y apoyo que aporten información básica de referencia y orienten al abordaje asistencial de los trabajadores afectados. *Palabras llave:* Salud laboral; alcohol; dependencia; riesgos psicosociales; prevención; asistencia.

### **EL TRABAJADOR CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL: PAUTAS GENERALES DE DETECCIÓN, INTERVENCIÓN Y PREVENCIÓN.**

Numerosos estudios han demostrado las relaciones entre condiciones psicosociales del trabajo y la salud mental de los empleados, y especialmente cómo la combinación de bajo control percibido y altas demandas laborales predicen determinados problemas de salud mental. Trastornos mentales tales como los de ansiedad y depresión tienen un efecto muy negativo sobre la calidad de vida y la capacidad funcional en el trabajo. Además, la salud mental del trabajador puede afectar a la percepción de las características del trabajo. Como consecuencia, es fundamental diseñar trabajos saludables, programas de reducción de estrés para los empleados y para la reincorporación laboral de empleados con trastornos mentales. El objetivo del presente artículo es revisar las principales líneas de prevención, detección e intervención en las organizaciones, que pueden promover políticas saludables para la atención e integración de los trabajadores con trastorno mental. *Palabras llave:* salud mental laboral; diagnóstico; prevención; condiciones psicosociales laborales.

### **TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: PROBLEMAS, RETOS Y PRINCIPIOS DE ACTUACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL.**

La participación y normalización de las personas con discapacidad en el mercado de trabajo depende tanto de factores externos a la organización, como el contexto legal, económico u ocupacional, como de factores relacionados con la gestión de las personas en las empresas, entre los que destacan la cultura organizacional, las políticas y prácticas de recursos humanos, los estilos de supervisión y dirección y las relaciones entre sus miembros. Este artículo tiene como objetivo revisar los principales factores psicosociales relacionados con el acceso, la integración y el desempeño de las personas con discapacidad en las organizaciones y sus implicaciones para el bienestar, la salud ocupacional y la calidad de vida laboral de este colectivo. A partir del modelo teórico propuesto por Stone y Colella<sup>1</sup> analizamos los resultados de las principales investigaciones sobre los factores macroorganizacionales e interpersonales y su relación con los riesgos psicosociales y su prevención. Finalmente, se ofrecen una serie de conclusiones y de propuestas de intervención e investigación futura dirigidas a la mejora de la salud ocupacional de los trabajadores con discapacidad.

*Palabras llave:* trabajadores con discapacidad; diversidad; factores psicosociales; salud ocupacional.

**SALUD LABORAL Y BIENESTAR: INCORPORACIÓN DE MODELOS POSITIVOS A LA COMPRENSIÓN Y PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PSICOSOCIALES DEL TRABAJO.**

Las variables de personalidad positiva del trabajador tienen una función decisiva en el desarrollo de los recursos personales que ayudan a los trabajadores a orientarse a la salud y el bienestar, y al óptimo desarrollo laboral. Desde esta perspectiva, se trata de exponer algunas de las teorías más representativas que intentan ofrecer una aproximación y explicación de los mecanismos implicados e intervinientes. Potencialmente, se pretende explorar y ofrecer un recorrido sobre cómo los aspectos positivos organizacionales y personales pueden tener una vinculación concluyente con la productividad, creatividad, y calidad del trabajo realizado, esto es, con los resultados organizacionales. Desde esta configuración, se va más allá de la clásica línea de prevención de los riesgos laborales y se intenta comprender cuáles son los factores organizacionales, laborales y personales que promueven la salud y el bienestar en las organizaciones, tanto para los trabajadores como para los usuarios del servicio prestado. Por último, se muestran algunos ejemplos que desde estas perspectivas pueden contribuir en la realización de buenas prácticas laborales. *Palabras llave:* bienestar; emociones positivas; engagement; personalidad positiva; recursos personales; salud laboral.

**IMPORTANCIA DE LA CONSIDERACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LA GESTIÓN DE LA SALUD LABORAL: UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA.**

El artículo se centra en la descripción de las intervenciones que se pueden realizar desde los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL) y de Salud Mental ante los trastornos de salud mental y el abuso de sustancias en los trabajadores. Se requieren una atención integrada que contemple la prevención-promoción y asistencia al trabajador con este tipo de trastornos, así como de los derivados de factores psicosociales en el ámbito laboral. Actualmente existe un amplio acuerdo entre profesionales y gestores acerca de que debe priorizarse la atención en los Servicios de Salud Mental a las personas que padecen un trastorno mental grave, ya que son las que suelen tener una mayor discapacidad derivada del padecimiento del mismo. Para ello es necesario disponer de instrumentos que mejoren el diagnóstico precoz de esos casos, así como de los recursos necesarios que permitan realizar un tratamiento efectivo. España se encuentra dentro del grupo de países con alto consumo alcohólico. Entre los trastornos relacionados con sustancias, el abuso y la dependencia del alcohol son los trastornos más frecuentes, por lo que es necesario desarrollar programas de prevención de estos trastornos con detección de sustancias en el trabajo y programas de ayuda al empleado que ya han demostrado su eficacia. *Palabras llave:* Salud mental y laboral; Factores psicosociales; Trastornos mentales y T. adictivos; Procedimientos y Propuestas de intervención desde Salud Mental y Salud Laboral.

@@@@@

EJEMPLAR: vol.57 no.225 Madrid oct.-dic. 2011

IDIOMA: español

CONTENIDO:

**Originales**

**INVESTIGACIÓN SOBRE EL CONFORT TÉRMICO EN TAQUILLAS, EN APARCAMIENTOS DE SUPERFICIE, EN LISBOA.**

A pesar de que esta área de conocimiento es incipiente en Portugal, la definición de las condiciones de confort térmico en la actualidad es un tema en desarrollo en la comunidad internacional. Hoy en día es considerado crítico para el bienestar, la salud y la productividad de las personas ocupantes de los edificios. Este estudio partió de la formulación de una hipótesis en la que el modelo de pronóstico de confort térmico era aplicable a la evaluación de confort térmico, en el puesto de trabajo de cajero, en aparcamientos de superficie, administrados por una empresa municipal de la ciudad de Lisboa o si, por otro lado, el modelo de análisis subjetiva es el más adecuado para la evaluación en espacios ya ocupados. Por otro lado, evaluar si existen diferencias significativas en la aplicación de los modelos en los periodos de verano e invierno, así como evaluar eventuales correlaciones de las distintas variables en estudio. Apoyados en una revisión bibliográfica, desarrollamos un cuestionario para evaluación subjetiva del confort térmico y de apoyo a las variables del modelo de pronóstico de confort, así como una ficha de observación para recogida de variables arquitectónicas y de instalaciones técnicas especiales. Esta investigación se desarrolló en dos estudios de campo, entre 2009 y 2010, y fue aplicada a cincuenta y tres trabajadores (la totalidad de la muestra), en once parques (los mismos en dos estaciones distintas: verano e invierno), donde se efectuaron recogidas de las variables ambientales de forma continua, englobando así la totalidad de los turnos existentes. Los resultados obtenidos apuntan para la validación del modelo de pronóstico de confort, pero con una correlación reconocidamente baja, especialmente en invierno. Constatamos que las escalas de evaluación subjetiva proporcionan datos fiables y comparables sobre los aspectos subjetivos de confort térmico. De los datos recopilados, sobresale la existencia de valores, en el ámbito estimativo, preferencia, aceptación y tolerancia de los trabajadores con el ambiente térmico en su puesto de trabajo, así como en el análisis de los insatisfechos con el modelo de pronóstico de confort que muestran un ambiente térmico no adecuado a la actividad desarrollada. Este estudio reveló que esta tendencia es más marcada en invierno. Obtuvimos resultados de las variables ambientales fuera de los valores límites legales y normativos, como es el caso de la temperatura ambiente y humedad relativa, así como correlaciones o evidencias de consecuencia donde interviene la variable temperatura operativa, temperatura radiante media y temperatura media exterior. El uso del modelo de pronóstico de confort, en condiciones idénticas a las definidas en el estudio, debe de ser utilizado con alguna reserva, especialmente en invierno. En ambientes de trabajo, con reducido número de trabajadores y con condiciones idénticas, se aconseja el uso de evaluaciones de confort térmico a través de métodos subjetivos, como el definido por la norma ISO 10551 (2001).

*Palabras llave:* Confort Térmico; PMV; Evaluación Subjetiva; Aparcamientos.

**EVOLUCIÓN DE LOS ESTUDIOS SOBRE LA INCIDENCIA Y GESTIÓN DEL CÁNCER LABORAL EN ESPAÑA.**

Hoy en día es cada vez más frecuente la aparición de enfermedades tumorales en nuestro ámbito cotidiano, pues ante el incremento de la esperanza de vida que se ha producido en nuestra sociedad en las últimas décadas, tenemos que añadir que cada vez estamos más expuestos y durante más tiempo a ciertos factores y agentes causantes de este tipo de patologías. La realización de investigaciones y estudios respecto a esta situación, en el ámbito de la salud laboral, ha sido más bien escasa en nuestro país, subsanándose esta deficiencia en los últimos años, gracias a la aparición de una serie de cambios acontecidos en lo que a normativa y reglamentación se refiere, así como al esfuerzo y dedicación de ciertos profesionales, que han sabido encontrar en esta especialidad, un amplio campo de estudio y trabajo, logrando resultados y conclusiones muy significativas y relevantes. *Palabras llave:* Agente cancerígeno; Tumor; Prevención; Medicina del Trabajo; Enfermedad Profesional.

**ENFERMEDADES POTENCIALES DERIVADAS DE FACTORES DE RIESGO PRESENTES EN LA INDUSTRIA DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS.**

La industria de la producción de alimentos presenta factores de riesgo laborales que van de los químicos hasta los psicosociales, por lo mismo los grupos de enfermedades que potencialmente se vinculan con ellos pueden ser aparentemente inocuas o poner en riesgo la vida del trabajador, lo que evidencia la necesidad de contar con una revisión extensa de la bibliografía nacional e internacional de enfermedades vinculadas a los riesgos presentes en los puestos de las áreas de producción hasta los puestos de mantenimiento de la industria de los alimentos. El propósito de esta publicación es evidenciar al lector el vínculo existente entre los factores de riesgos presentes en la industria de los alimentos y las enfermedades que estos pueden generar, y que frecuentemente son calificadas como enfermedades generales cuando en realidad son laborales, y así proporcionarle fundamentos sólidos según referencias nacionales e internacionales para un diagnóstico situacional y de salud más completo. *Objetivos:* Esta revisión pretende evidenciar el vínculo existente entre los factores de riesgos presentes en la industria de los alimentos y las enfermedades que pueden generarse a consecuencia de estos. *Material y Método:* Se han revisado hasta Diciembre de 2009 las siguientes bases de datos bibliográficas: Medline, SciELO, y PUBMED. *Conclusiones:* Un diagnóstico a fondo de enfermedades de presunto origen ocupacional implica el conocimiento y reconocimiento absoluto de los factores de riesgo laborales a los que se exponen los trabajadores diariamente o eventualmente, así como identificar rápidamente los efectos a la salud reales y potenciales de estos factores por parte de todos los responsables, directos e indirectos, de salud ocupacional al interior de los centros de trabajo. *Palabras llave:* enfermedades; factores de riesgo laboral; salud ocupacional.

**DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN TRABAJADORES DEL CENTRO DE INMUNOLOGÍA Y BIOPREPARADOS.**

Se realizó un estudio transversal entre marzo y abril de 2011 con 40 trabajadores del Centro de Inmunología y Biopreparados de



Holguín a los cuales se les aplicó la encuesta de Maslach Burnout Inventory con el objetivo de diagnosticar el Síndrome de Burnout en esta población. De la muestra analizada, ocho trabajadores fueron diagnosticados con Síndrome de Burnout, de estos, cuatro con una evaluación de medio y cuatro con alto, representando el 20% del total. El Síndrome de Burnout fue más frecuente en mujeres, trabajadoras de oficina de nivel superior y medio superior entre los 26 y los 52 años de edad. La aplicación de la herramienta de Maslach permitió diagnosticar el Síndrome de Burnout en los trabajadores de esta entidad entre trabajador de oficina y de producción y servirá como base para la toma de decisiones administrativas en aras de mejorar la calidad del principal recurso de una empresa: el hombre. *Palabras llave:* Síndrome de Burnout; trabajadores de la salud.

#### **EL ÍNDICE ULTRAVIOLETA EN EL ÁMBITO LABORAL: UN INSTRUMENTO EDUCATIVO.**

*Introducción:* La exposición a la radiación ultravioleta del sol es un riesgo que sigue sin ser del todo conocido. Este riesgo, al cual está sometida toda la población en general, es especialmente importante para los trabajadores que realizan tareas a la intemperie, ya que a la posible exposición extralaboral (especialmente en los meses de verano) se suma una exposición laboral intensa durante muchos meses del año. Esta doble vertiente de exposición al riesgo debe ser tenida en cuenta, por tanto, por los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales: desde la perspectiva puramente laboral, a través de las evaluaciones de riesgos y la vigilancia de la salud, y desde la perspectiva extralaboral, a través de campañas / programas de promoción de la salud. *Objetivos:* Dar a conocer el Índice Ultravioleta (en adelante, IUV) como instrumento educativo para la población laboral e integrarlo a nivel individual y colectivo para la adopción de medidas preventivas frente a este riesgo dentro y fuera del trabajo. *Metodología:* Se describen el IUV, los tipos básicos de piel para población europea, el tiempo máximo de exposición solar y el factor de protección solar, para citar las recomendaciones en función del IUV diario, el tipo de piel y el factor de protección. Además, se detallan las medidas para integrar el IUV en la empresa. *Conclusiones:* El IUV es un instrumento que nos permite llevar el conocimiento y la toma de decisiones basados en él a todos nuestros empleados de una forma clara y sencilla y éstos a su entorno. *Palabras llave:* Índice Ultravioleta; Radiación Ultravioleta; Salud Laboral; Medicina del Trabajo; Enfermería del Trabajo; Prevención de Riesgos Laborales; Trabajos a la intemperie; Promoción de la Salud.

**LAS MIASIS COMO ENTIDAD DE INTERÉS EN MEDICINA DEL TRABAJO.** En escasas ocasiones se ha hecho referencia a las miasis en el ámbito de la Medicina del Trabajo. Es un error bastante generalizado pensar que este tipo de parasitación es exclusiva de países subdesarrollados o de estratos sociales carentes de las mínimas medidas de higiene. Sin embargo, es importante conocer los agentes etiológicos y advertir del riesgo que afecta a ciertos sectores laborales expuestos a materia orgánica en descomposición o a ciertos alimentos que por sus características químicas actúan de atrayentes para los dípteros.

Para ello, estudiamos los casos de miasis que se diagnosticaron en varios centros sanitarios ubicados en Granada, Málaga, Almería y Jaén durante el periodo comprendido entre septiembre de 2010 y junio de 2011 y consideramos con especial interés los que se iniciaron por una infestación durante el periodo laboral. Se observa en las miasis laborales un predominio de las especies *Piophilha casei* (Linnaeus, 1758) y *Sarcophaga (Bercaea) africa* (Wiedemann, 1824). Asimismo, exponemos las principales características del ciclo vital de los dípteros de interés sanitario y las medidas de seguridad que deben adoptarse para evitar este tipo de accidente laboral. *Palabras llave:* Miasis; Parasitología; Díptero; Larva; Entomología Forense.

#### **EFFECTOS EN EL TIEMPO DE LA REUBICACIÓN LABORAL Y LA CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES MINEROS CON SILICOSIS DE LA DIVISIÓN ANDINA-CODELCO, CHILE.**

*Introducción:* Los países industrializados están sufriendo importantes transformaciones en su evolución demográfica, caracterizado por el envejecimiento de la población (disminución de la tasa de natalidad, incremento de la población adulta y aumento de la esperanza de vida). En España el decremento de la tasa pensionista/cotizante conlleva a que en la actualidad se esté discutiendo en el gobierno el retraso en la edad de jubilación. *Objetivo:* Determinar los efectos en el tiempo de la reubicación laboral y la calidad de vida de los trabajadores mineros con diagnóstico de silicosis de la División Andina, Codelco Chile. *Materiales y Método:* Estudio cuantitativo de series temporales en un solo grupo, se aplicó el cuestionario SF 36 a cinco trabajadores con diagnóstico de silicosis, tres meses antes de la reubicación y tres meses después de la reubicación, las mediciones fueron mensuales, para el análisis estadístico se utilizó el ANOVA para medidas repetidas en SPSS y se complementó con el test de Friedman. *Resultados:* Se observó que en las tres mediciones antes de la reubicación laboral las 8 dimensiones del cuestionario SF 36 disminuyeron sostenidamente, no existiendo diferencia significativa ( $f > 0.05$ ) entre los sujetos del estudio. Sin embargo después de la reubicación laboral la dimensión de dolor corporal, vitalidad y función social presentaron diferencia significativa ( $f < 0.05$ ) entre los sujetos del estudio. *Conclusiones:* Los trabajadores mostraron cambios en el tiempo en la calidad de vida, respecto a la reubicación laboral, a pesar que no hubo significancia estadística en la mayoría de las dimensiones que se midieron durante el proceso de reubicación. *Palabras llave:* Silicosis; Reubicación Laboral; Calidad de Vida; Trabajadores Mineros.

#### **SÍNDROME DE LATIGAZO CERVICAL: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES EVALUADOS EN LA UNIDAD MÉDICA DE VALORACIÓN DE INCAPACIDADES DE MADRID.**

El Síndrome de Latigazo cervical (SLC) es una patología muy frecuente en las consultas de Atención Primaria y también en las de los médicos evaluadores de discapacidades. *Objetivo:* Conocer las características epidemiológicas de los pacientes con SLC que, pese a no tener alteraciones anatómicas relevantes, han tenido una evolución tan desfavorable que acaban requiriendo la valoración de una incapacidad laboral.

**Método:** Se realizó un estudio descriptivo en el que se recogieron todos los pacientes evaluados en el Equipo de Valoración de Incapacidades (EVI) de la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social de Madrid en el período comprendido entre el 1 de enero 2006 al 31 de diciembre de 2010 con el diagnóstico de SLC. Con el fin de excluir los casos más graves se descartaron aquellos con alteraciones anatómicas relevantes, los que habían requerido intervención quirúrgica y los que presentaban afectación moderada-severa en el estudio neurofisiológico. Con la finalidad de minimizar la influencia de otras patologías, se excluyeron también los pacientes que asociaban otros diagnósticos importantes desde el punto de vista de la valoración de incapacidades. Estudiamos las variables edad, sexo, ocupación profesional, estado civil, régimen de afiliación a la SS, contingencia común o laboral, presencia de clínica ansioso-depresiva y /o fibromialgia. **Resultado:** El total de pacientes estudiados fue de 203. Respecto a la población general ocupada de nuestro entorno con el mismo rango de edad, observamos un 15% más de mujeres ( $p: 0,015$ , razón de prevalencia =1,37), un 23% más de no casados ( $p < 0,001$  y razón de prevalencia 1,63), un 8% menos de ocupaciones científico intelectuales, un 8% más de trabajadores no cualificados, una mayor frecuencia de pacientes con clínica psiquiátrica y/o fibromialgia y una edad media más avanzada. **Conclusión:** Nuestros resultados son similares a los recogidos en la bibliografía médica para el global de SLC respecto a las variables edad, sexo y la presencia de trastornos psicológicos. Además permiten lanzar la hipótesis de que el estado civil y la ocupación pueden comportarse como factores predictores de mala evolución de estos pacientes. **Palabras llave:** Incapacidad; Pronóstico; Síndrome del latigazo cervical.

**CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS DE ROL.** El estrés de rol es específicamente el que se origina por el desempeño de roles en la organización, y comprende tanto la ambigüedad de rol como el conflicto de rol. **Objetivo:** Evaluar la ambigüedad y el conflicto de rol de un grupo de profesionales que realizan diferentes puestos de trabajo, y su influencia sobre sus niveles de bienestar físico y psicológico. **Material y método:** Para evaluar los estresores de rol (Ambigüedad de Rol y Conflicto de Rol) se ha utilizado el Cuestionario de Rizzo, House y Lirtzman. Y para establecer las consecuencias el Cuestionario de Síntomas SLC-90-R. **Resultados:** El 20% de la muestra percibía ambigüedad y conflicto de rol en su trabajo. Y formaron el grupo que puntuó alto en ambigüedad y conflicto de rol puntuó asimismo alto en todas las subescalas: Somatización, de Obsesión-Compulsión, de Sensibilidad Interpersonal, Depresión, Ansiedad, Hostilidad, Ansiedad Fóbica, Ideación Paranoide y de Psicoticismo. Además el Índice Global de Gravedad y el Total de Síntomas Positivos fueron significativamente superiores en el grupo que puntuó alto en ambigüedad de rol y conflicto de rol. Por otro lado, no se encuentran diferencias significativas entre los niveles de estudios ni en las subescalas ni en Índice General de Gravedad ni en el Total de Síntomas Positivos. **Palabras llave:** Estrés Laboral; Estrés de Rol; Conflicto de Rol; Ambigüedad de Rol.





[porExperiencia: Revista de Salud Laboral para delegadas y delegados de prevención de CCOO](#)

ISTAS - Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud (España)

EJEMPLAR: N° 57 - Junio 2012

IDIOMA: español

CONTENIDO:

**TABLÓN.** La OMS declara cancerígeno el humo del gasoil / Ocho de cada diez europeos piensan que el estrés seguirá aumentando en los lugares de trabajo / Los daños del trabajo sobre la salud laboral en las estadísticas oficiales.

**Condiciones de trabajo**

**SANIDAD: CADA RECORTE DEL GOBIERNO EQUIVALE A UNA PÉRDIDA DE SALUD.**

La sanidad es un sector especialmente sensible por su importancia social: cada recorte del Gobierno provoca un empeoramiento en la calidad de los servicios que reciben los ciudadanos, dado que suponen, de forma inmediata, un empeoramiento de las condiciones de trabajo y, por tanto, de la salud de los profesionales que atienden a la población enferma. Sobre los hombros de los profesionales de la salud recae el peso de lo imposible: seguir ofreciendo una atención sanitaria de calidad y para todos con muchos menos recursos.

**TRABAJAR EN UNA ORQUESTA SINFÓNICA PERJUDICA SERIAMENTE LA SALUD.**

La opinión mayoritaria es que la profesión de músico de orquesta reúne todos los ingredientes para ser calificada como un trabajo bueno o muy bueno: se realiza un tipo de actividad que a vista del público conlleva la realización personal, es un trabajo que se ejecuta fácilmente sin gran esfuerzo físico o mental, es vocacional e implica un disfrute constante de la música, además de la gratificación del público en los conciertos. Sin embargo, si nos acercamos un poco más al mundo sinfónico y lo hacemos desde la óptica de la salud laboral, esta percepción se diluye como un espejismo. Desgraciadamente, no es glamour todo lo que lo rodea. Este tipo de trabajo, y concretamente en las condiciones en que éste se presta en la actualidad, compromete la salud física y psíquica de los que lo realizan.

**Opinión**

**DESCIENDE EL TABAQUISMO ENTRE LA POBLACIÓN TRABAJADORA DEL SECTOR**

**HOSTELERO.** La Ley Antitabaco arroja sus primeros resultados.

**Dossier: Disruptores endocrinos**

**LA DOSIS NO HACE EL VENENO.** Evidencia científica sobre los efectos de los disruptores endocrinos.

**LA EXPOSICIÓN LABORAL A DISRUPTORES ENDOCRINOS.** Los trabajadores y trabajadoras están expuestos a disruptores endocrinos en su condición de ciudadanos y consumidores a través del medio ambiente, la dieta, el consumo de artículos como los cosméticos, etc., pero también y de forma particular en los lugares de trabajo.

**LA SUSTITUCIÓN: LA MEJOR PREVENCIÓN.** En 2010, los Gabinetes de Salud Laboral de CCOO de Aragón, Cantabria, Cataluña, Madrid, Región de Murcia y País Valenciano desarrollaron el proyecto Reprotox bajo la coordinación de ISTAS, con el objetivo de prevenir los riesgos para la reproducción, el embarazo y la lactancia presentes en los lugares de trabajo. En el marco de ese proyecto se han dado interesantes experiencias de sustitución que muestran que es la mejor política preventiva.

**SUBSPORT, UNA HERRAMIENTA PARA LA SUSTITUCIÓN.** La eliminación del uso de sustancias peligrosas de los puestos de trabajo es la mejor forma de evitar sus riesgos sobre la salud y el medio ambiente, y eso vale especialmente para los disruptores endocrinos y otros tóxicos químicos. Además, sustituir y eliminar evita la necesidad de adoptar costosas y complicadas medidas de reducción de la exposición, de control de la contaminación, de protección de trabajadores, de gestión de residuos, depuración de vertidos, etc. Ahora, afortunadamente, una nueva herramienta para llevar a cabo las sustituciones de productos peligrosos está operativa en la red.

#### **Acción sindical**

**AMIANTO EN EL ESTUDIO 11 DE TVE.** CCOO consigue que se inicie el proceso legal previsto para su retirada.

**CODECIDIENDO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LOS RIESGOS PSICOSOCIALES.** Los delegados de prevención han conseguido cambios en las condiciones de trabajo favorables para la salud y que redundan en beneficio de la productividad de la empresa.

#### **Entrevista**

**'ME IMPORTA UN COLÍN LO QUE DIGA RAJOY PORQUE YO SOY MÉDICO' (Los efectos de la crisis vistos desde la consulta de atención primaria).** Quien así habla es Nani Gómez, ella es médico de atención primaria en el barrio El Palo (Málaga), desde el inicio de la crisis hasta el momento ha observado un notable incremento de los casos de insomnio y ansiedad en su consulta. “Por lo menos se han duplicado”, señala Gómez. Hasta el personal sanitario de atención primaria llegan los efectos de la crisis de forma desgarradora.

**RECURSOS.** Diversidad afectiva y sexual: una cuestión sindical / SUBSPORT, primer portal europeo para la sustitución de sustancias tóxicas / Estudio de la incidencia de las reestructuraciones de empresas en la salud de los trabajadores / CCOO Canarias edita un vídeo y un spot publicitario para visibilizar los riesgos psicosociales / ¿Qué ocurre con la directiva europea sobre tiempo de trabajo?

**porEvidencia.** Las inspecciones reducen los accidentes de trabajo sin afectar a la competitividad de las empresas / Disolventes y deterioro de las habilidades intelectuales / El humo de diésel produce cáncer / Contaminantes ambientales y cáncer de testículos y útero / La ley antitabaco sí ha tenido efectos / El trabajo podría atenuar la pérdida de funciones cognitivas con la edad.

**CONTRAPORTADA.** Rescates y hundimientos.

@@@@@

EJEMPLAR: N° 56 - Abril 2012

IDIOMA: español

CONTENIDO:

**TABLÓN.** 28 de abril, Día Internacional de la Salud y la Seguridad en el Trabajo / Los daños del trabajo sobre la salud laboral en las estadísticas oficiales

### **Condiciones de trabajo**

**LA REFORMA LABORAL AFECTA A LOS FUNDAMENTOS BÁSICOS DE LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO.** Que la crisis económica está siendo utilizada para debilitar los derechos laborales individuales y colectivos, la protección social, los servicios públicos y los salarios de los trabajadores, es algo sobre lo que no vale la pena detenerse porque casi nadie lo pone en duda ya, incluso sus defensores. La reforma altera de manera radical el equilibrio básico entre capital y trabajo, entre libre empresa y derecho del trabajo. Hasta el presidente del Banco Central Europeo, Mario Draghi, se ha atrevido a afirmar de manera taxativa que “el modelo social europeo ha muerto”.

**DESIGUALDAD E INMIGRACIÓN: SU REFLEJO EN LA SALUD LABORAL.** Así lo demuestra un estudio realizado por distintos investigadores del Centro de Referencia en Organización del Trabajo de ISTAS y de la Universitat Pompeu Fabra. Aunque, en la actualidad, la crisis económica haya ralentizado la llegada de población inmigrante, estudiar sus condiciones de trabajo es una forma de visualizar que existen en España bolsas de desigualdad que amenazan con ampliarse.

### **Opinión**

**BATALLA SINDICAL POR LA INFORMACIÓN.** Al 40% de los europeos le gustaría estar mejor informado sobre el impacto en su salud de las sustancias químicas a las que está expuesto, según la Comisión Europea. Es evidente que existe un interés público por el acceso a la información sobre sustancias químicas, sobre todo las peligrosas, pero la realidad es que son los sindicatos y las ONG los únicos que están dando esta batalla.

### **Dossier: Horarios que enferman**

**TIEMPO DE TRABAJO: EL BENEFICIO EMPRESARIAL A COSTA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES.** Hay evidencia científica que demuestra que la duración de la jornada, los altos ritmos de trabajo, los turnos o la nocturnidad tienen sus efectos sobre la salud física, mental y social de los trabajadores. Hoy la situación es más delicada que nunca, la última reforma laboral ha introducido nuevos desequilibrios en este campo, ya que dota a los empresarios de un mayor margen de actuación discrecional en materias como el tiempo de trabajo sin mejorar la participación de los representantes de los trabajadores en este tipo de decisiones.

**TRABAJAR SIN DESCANSO.** Un estudio en la Comunidad de Madrid muestra constantes incumplimientos de la legislación laboral

**OBLIGADOS A ALARGAR LA JORNADA.** Tiempo no remunerado y un ritmo de trabajo más intenso deterioran la salud de los trabajadores.

**ORGANIZACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO: PROPUESTAS PARA LA ACCIÓN SINDICAL.**

### **Acción sindical**

**SIN VIGILANCIA DE LA SALUD, DIRECTOS A LA INCAPACIDAD.** Cuando las empresas no cumplen con sus obligaciones, quien lo paga es el trabajador con su salud y, en ocasiones, la Administración que ha de reconocer una prestación por incapacidad que podría haberse evitado. Este es el caso de Miguel Ángel Amador, uno más de los que muestran la importancia de llegar antes de que se produzca el daño.

**EMBARAZADAS Y RIESGO QUÍMICO, NI UN SOLO PASO ATRÁS.** El Instituto de Salud Laboral de Galicia ha emitido un informe que obliga a una empresa del sector aeronáutico a proteger a las trabajadoras embarazadas expuestas a sustancias químicas. Se trataba de impedir un claro retroceso en las políticas preventivas de la empresa y una acción sindical decidida lo ha conseguido.

### **Entrevista**

**'Asistimos a una forma de violencia organizacional que hace recaer sobre el trabajador toda la responsabilidad de la falta de productividad de la empresa'.**

Entrevista con Pedro J. Linares, secretario de Salud Laboral de CCOO.

**RECURSOS.** Nueva sección sobre ergonomía participativa en la web de ISTAS / Reducir la exposición a contaminantes químicos ayudaría a prevenir diabetes y obesidad / Comunicar los riesgos. Ciencia y tecnología en la sociedad de la información / La Inspección de Trabajo y la prevención de riesgos laborales / ¿Cómo están funcionando los comités de seguridad y salud?

**porEvidencia.** Dolor de cuello y espalda por trabajar con un iPad / De camino al trabajo, el uso de auriculares puede favorecer accidentes / El jefe es un factor de impacto sobre el bienestar laboral y familiar / Trabajar más de 11 horas al día duplica el riesgo de depresión / Riesgo de cáncer testicular por exposición dérmica a fluidos de corte en la industria del automóvil / Alcoholismo en profesionales de la cirugía / El trabajo a turnos puede incrementar el riesgo de diabetes / Agotamiento laboral induce a comer compulsivamente / La crisis económica afecta la vida familiar / Abortos en enfermeras expuestas a riesgo químico.

**CONTRAPORTADA.** A favor de la Reforma... empresarial

@@@@@

EJEMPLAR: N° 55 - Enero 2012

IDIOMA: español

CONTENIDO:

**TABLÓN.** Novedad: pEx digital y con noticias cada semana / Cursos gratuitos online de salud laboral y medio ambiente / Evaluación de riesgos y protección de la maternidad en el trabajo / Los daños del trabajo sobre la salud laboral en las estadísticas oficiales.

### **Condiciones de trabajo**

**ENFERMARÁ LA ESCUELA. Los recortes en educación comprometen la salud de los docentes.** El aumento de ratios y el incremento de horas lectivas van a suponer un aumento considerable de la prevalencia de enfermedades de la voz. Una enfermedad profesional que incide en la herramienta de trabajo más importante del docente que se traduce en la indisposición duradera de muchos profesionales.

**DISCRIMINADAS E INVISIBLES. La salud laboral de las mujeres en Europa.** La Agencia Europea de Seguridad y Salud en el Trabajo (EU-OSHA) y el Instituto Sindical Europeo (ETUI) coinciden en la necesidad de incorporar la perspectiva de género en las investigaciones sobre salud laboral, en las evaluaciones de riesgos y en las políticas preventivas. ETUI señala además la existencia de un patrón discriminatorio en el reconocimiento de las enfermedades laborales.

### **Opinión**

**SALUD LABORAL Y JUSTICIA SOCIAL.** El contrato social que ha modelado las sociedades europeas en las últimas décadas corre peligro. En algunos países se han sobrepasado ya las líneas rojas que lo delimitan. Es el caso de Grecia y probablemente de Portugal. En otros vemos cómo las políticas más conservadoras se abren paso a gran velocidad. Casi ningún país de la Unión Europea se escapa a la regresión social en derechos esenciales. En toda Europa está puesta en cuestión la centralidad del trabajo, sus instituciones, los marcos legales y los equilibrios que la hacen factible.

### **Dossier: Ajustes de plantilla y salud laboral**

**LOS PLANES DE AJUSTE DE PLANTILLA EN ESPAÑA. Un mecanismo de control laboral.** Una utilización tan intensiva de los planes de ajuste de plantilla como la que se produce en España se explica porque estos ajustes no son sólo un mecanismo de redimensionamiento para ajustar la oferta a la demanda, sino también una posibilidad de presión y control para conseguir de los trabajadores la conducta laboral deseada.

**TE VAMOS A CASTIGAR CON 15 DÍAS DE ERE. La amenaza para que los trabajadores acaten órdenes.** La frase parece ciencia ficción, pero se la dijo un directivo del hotel Juan Carlos I de Barcelona a Eric, un joven delegado de CCOO que trabaja en la conserjería del hotel. Eric se negó a desarrollar una práctica irregular y defendió sus derechos como trabajador. Pero la crisis parece haber abierto la veda: todo vale y los ajustes de plantilla se utilizan como espada de Damocles sobre los trabajadores.

**EFFECTOS DE LOS AJUSTES DE PLANTILLA SOBRE LA SALUD LABORAL DE LA POBLACIÓN SUPERVIVIENTE.** Los resultados de la Encuesta de Riesgos Psicosociales en España realizada por ISTAS en 2010 evidencia que las reestructuraciones empresariales que comportan ajustes de plantilla se relacionan con mayores niveles de exposición a riesgos psicosociales entre los “supervivientes”. Los planes de ajuste de plantilla provocan un menor ejercicio de los derechos en las empresas donde no existe representación sindical.

**AJUSTES DE PLANTILLA Y SALUD LABORAL: propuestas para la acción.** CCOO propone un conjunto de medidas.

### **Acción sindical**

**UN TRABAJADOR CONTRA LAS CUERDAS. Una movilización sindical frena una actuación despótica de la mutua.** ¿Puede una mutua suspender la prestación por baja sin el acuerdo de las autoridades sanitarias? Evidentemente no, pero eso es lo que hizo MC Mutual con José María González el pasado mes de julio.



El caso de José María muestra las prácticas de dominación en el seno de una empresa que acosa sistemáticamente a sus trabajadores y cómo la actuación de la mutua acaba de apretar la tuerca al trabajador acosado. Una respuesta sindical contundente ha puesto freno a los abusos; pero la pregunta es, ¿hasta cuándo?

**¿DESPEDIRÍA USTED A GUARDIOLA?** Esa fue la pregunta que plantearon los trabajadores y trabajadoras de un centro de atención primaria de Sant Boi de Llobregat (Barcelona) a las autoridades sanitarias catalanas cuando su directora recibió la comunicación de cese tras veinte años en esa responsabilidad. No se trataba de un caso aislado y los delegados de prevención del Área de Atención Primaria Costa de Ponent nos pusimos en marcha para luchar contra la arbitrariedad en la organización del trabajo que parece que avanza en la sanidad catalana.

#### **Entrevista**

**'MUCHOS TRABAJADORES TIENEN SILICOSIS Y NO LO SABEN'**. Entrevista con Daniel Ramos, delegado sindical de CCOO y trabajador que ha contraído silicosis.

**RECURSOS**. ISTAS publica un manual y un video de ergonomía participativa con el Método ERGOPAR / “De una generación a otra”. Un vídeo sobre salud reproductiva y riesgo químico / Adenda a la Guía sindical sobre organización del trabajo, salud y riesgos psicosociales / Movilidad al trabajo en Europa: se presentan los primeros resultados del proyecto E-cosmos / El Ministerio de Sanidad presenta el primer documento de consenso sobre sensibilidad química múltiple.

**porEvidencia**. El efecto nocivo del trabajo nocturno podría reducirse / Riesgo de asma en trabajos de limpieza que exigen una elevada desinfección / Asocian un contaminante químico con el riesgo de diabetes / Trabajos con riesgo de enfermedad de Parkinson / Trabajo pesado y baja forma física aumentan el riesgo cardíaco / No empolvar los guantes de látex reduce el riesgo de alergias en trabajadores sanitarios / Manejar pesos de más de 20 kg en el trabajo aumenta el riesgo de osteoartritis de cadera.

**CONTRAPORTADA**. De violencias y relatos.





[Revista Cubana de Salud y Trabajo](#)

Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores - INSAT (Cuba)

**EJEMPLAR:** Vol. 13, Año 2012, N° 2

**IDIOMA:** español

**CONTENIDO:**

**Artículos originales**

**ELABORACIÓN DE LA VERSIÓN CUBANA DEL CUESTIONARIO CDPM ABREVIADO PARA LA EVALUACIÓN DEL DESGASTE PROFESIONAL EN MÉDICOS.**

La elaboración de instrumentos de evaluación del desgaste profesional, también denominado estrés asistencial, síndrome del quemado o *burnout*, orientados a profesiones específicas constituye una dirección actual de las investigaciones. Este trabajo presenta los resultados de una versión cubana del Cuestionario de Desgaste Profesional para Médicos (CDPM) de Moreno, Gálvez, Garrosa y Mingote. El CDPM contiene cuatro escalas que representan elementos del proceso de desgaste profesional: antecedentes, síndrome, consecuentes y moduladores. Se aplicaron adicionalmente el Inventario de Sintomatología del Estrés, (ISE) de B. Moreno; el cuestionario de síntomas de alteraciones de la salud mental *Symptoms Check List Revised* (SCL-90-R), de Leonard R. Derogatis, y el Maslach Burnout Inventory (MBI) de Maslach y Jackson. Los cuestionarios se administraron a 704 médicos del primer nivel de atención de la ciudad de La Habana. Los resultados presentan estadísticas descriptivas de sus variables y sus mutuas correlaciones. Los coeficientes Alpha de Cronbach (0,75; 0,82; 0,90 y 0,57; respectivamente) en general confirman la confiabilidad del instrumento. Se realizaron un análisis factorial exploratorio y otro confirmatorio de la escala del Síndrome, que corroboraron su estructura. Las variables del Síndrome correlacionaron significativamente con las de los cuestionarios ISE, MBI y el SCL-90-R, lo que se considera una validación concurrente de esa escala. Se presentan los tertiles de las escalas del CDPM y de los elementos de la subescala del Síndrome como datos de referencia poblacionales. Los resultados obtenidos confirman la utilidad del CDPM como un instrumento válido para la evaluación del desgaste profesional en médicos. *Palabras clave:* desgaste profesional, estrés asistencial, estrés laboral, profesionales de la salud, factores psicosociales.

**CALIDAD DE VIDA LABORAL DE CONDUCTORES DE PASAJE FORÁNEO.**

*Introducción:* La calidad de vida laboral se relaciona con la percepción que el trabajador tiene de su salud, bienestar y satisfacción a través de todo lo relacionado con su entorno laboral. *Objetivo:* Identificar el nivel de satisfacción de la calidad de vida laboral percibida por los conductores de pasaje foráneo. *Material y método:* Estudio descriptivo transversal; se realizó un censo en una empresa de autotransporte de pasaje foráneo, con 18 conductores postureros masculinos, aplicando cuestionarios sociodemográficos y laborales, y el CVT-GOHISALO, instrumento empleado para medir la calidad de vida en el trabajo.

*Resultados:* La edad promedio de los conductores fue de 45,11 ( $\pm 8,88$ ) años, antigüedad profesional 23,89 ( $\pm 10,82$ ) años y antigüedad laboral en la empresa 14 ( $\pm 7,66$ ) años. De acuerdo al instrumentos, las dimensiones percibidas con baja satisfacción fueron: soporte institucional para el trabajo, 72,22 % (13); integración al puesto de trabajo, 61,11 % (11); satisfacción por el trabajo, 55,56 % (10); bienestar logrado a través del trabajo, 83,33 % (15); desarrollo personal, 50 % (9); y administración del tiempo libre, 94,44 % (17). Sólo la de seguridad en el trabajo obtuvo un nivel de satisfacción media con 50 % (9). *Conclusiones:* Encontramos una satisfacción baja en la calidad de vida laboral en los conductores postureros, resultado contrario al esperado, ya que la mayoría de las personas que se dedican a esta actividad es porque les gusta. No se encontró ninguna asociación significativa con las condiciones laborales. Los hallazgos sugieren realizar estudios comparativos entre conductores de base y postureros. *Palabras clave:* salud laboral, condiciones laborales, calidad de vida, satisfacción.

**CALIDAD DE VIDA DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD DEL MUNICIPIO ARROYO NARANJO. 2009.** Es un estudio descriptivo de corte transversal, en el que se toma una muestra de 1 163 trabajadores de la salud al azar y se les aplica el instrumento EunoQol 5-D de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), previo consentimiento informado. Cuenta con 5 elementos o dimensiones que son: movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión, y cada una de ellas con 3 niveles de evaluación, que fueron: 1) sin limitaciones; 2) alteraciones ligeras a moderadas, y 3) alteraciones severas. Se aplicó también la Escala Visual Análoga (EVA) para conocer la opinión sobre su estado de salud en el momento de la entrevista. Solo un tercio de los encuestados se declaró sin limitaciones en las 5 dimensiones del cuestionario (el estado 1.111), cifra que estuvo por debajo de lo esperado, existiendo diferencias de género, donde las mujeres presentaron peores resultados, y a más edad, mayor probabilidad de presentar algún trastorno o alteración de salud, siendo las dimensiones de dolor/malestar y ansiedad/depresión las que más afectaron a los trabajadores de nuestro estudio. *Palabras clave:* calidad de vida, instrumento EunoQol 5-D, escala visual análoga.

**INCAPACIDAD LABORAL EN LOS TRABAJADORES DE LA SALUD DEL MUNICIPIO ARROYO NARANJO. 2007.** Se realiza un estudio descriptivo de corte transversal y de carácter retrospectivo con el objetivo de determinar la magnitud y el comportamiento de la incapacidad laboral en el municipio Arroyo Naranjo de la ciudad de La Habana. El universo del estudio estuvo constituido por 5 678 certificados médicos emitidos por los 18 centros de salud con que cuenta el municipio. La principal fuente emisora la constituyeron los policlínicos del territorio. El sexo femenino fue el predominante y la ocupación de enfermería representó un verdadero problema de ausentismo laboral. La categoría ocupacional de técnicos marcó la mayor incidencia. El mes de octubre, en contra de lo esperado, fue el mes en que se emitió mayor número de certificados y de días otorgados.

Las alteraciones musculoesqueléticas representaron el diagnóstico más frecuente; la tercera parte de los certificados médicos emitidos fueron de 30 días, violando lo establecido en el Anexo II que presenta el listado de categorías de enfermedades y máximo de días que se puede otorgar de primera instancia. *Palabras clave:* incapacidad laboral, ausentismo laboral, alteraciones musculoesqueléticas.

**EVALUACION OFTALMOLOGICA A CHOFERES PROFESIONALES DEL MUNICIPIO GUAICAIPURO, ESTADO MIRANDA, REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.**

Se realiza una evaluación oftalmológica a 329 chóferes de profesión del municipio Guaicaipuro del estado Miranda, República Bolivariana de Venezuela, que asistieron a consulta de oftalmología en el período de enero 2008 a diciembre de 2010. Se les realizó toma de la agudeza visual, refracción, visión de colores con las tablas de Ximenes (que detectan los defectos en el eje rojo-verde) y campo visual por confrontación para evaluar la visión periférica. En la consulta del especialista se interroga sobre accidentes de tránsito y sus características, para relacionarlos con posibles problemas visuales. Los chóferes, en su mayoría trabajadores de empresas privadas o por cuenta propia, manejaban vehículos ligeros (33,43 %), seguidos de camiones (30,7 %), ómnibus (18,5 %), motocicletas (10,3 %) y rastras (7,3 %), siendo mayoritariamente hombres (305). Los grupos de edades de mayor incidencia fueron en los hombres de 40-49 años (33,8 %) y en las mujeres de 30-39 (45,8%). Se investigaron los antecedentes patológicos personales oftalmológicos, donde la mayoría usaban cristales correctores (58,7 %). Al examen físico, la mayor parte fueron normales (245), destacándose además 11 opacidades lenticulares, 4 con retinopatía diabética y 1 anoftalmo (falta de un ojo), afectaciones que pueden limitar la capacidad visual. En los diagnósticos fueron normales 125, con retinopatía esclerohipertensiva 29, con cataratas 10 y con glaucoma 9. Es importante la aptitud visual, estando aptos sin cristales el 65,6 %, y de los que necesitan cristales para su labor, el 32,8 % no lo usa (46 hombres y 4 mujeres). Presentaban alteraciones de la visión de colores 8 hombres y 1 mujer, y del campo visual 9 y 2, respectivamente. Tuvieron accidentes de tránsito 45 hombres y 3 mujeres, infiriéndose posible relación visual en el 57,8 % de los primeros y en el 30 % de las segundas. *Palabras clave:* evaluación oftalmológica, chóferes profesionales, aptitud visual.

**PROPIEDADES PSICOMETRICAS DE LA ESCALA DE PREFERENCIAS VESPERTINIDAD/MATUTINIDAD EN UNA MUESTRA MULTIOCUPACIONAL DE TRABAJADORES VENEZOLANOS.**

La cronopsicología se define como el estudio de los ritmos y ciclos de los procesos psicológicos y del comportamiento. En la literatura se referencian al menos dos cronotipos, matutino y vespertino, los cuales derivaron en la creación de instrumentos de medida cuyo énfasis está en la preferencia por la realización de conductas o comportamientos durante ciertos momentos del día. El objetivo de este estudio es analizar las propiedades psicométricas de una de estas escalas, la 'Escala de preferencias matutinidad/vespertinidad', en una muestra multiocupacional de trabajadores de la Gran Caracas.

Se utilizó una muestra de 521 participantes, balanceados de acuerdo con el sexo y el sector económico donde laboraban, de manera de asegurar heterogeneidad en las características de la muestra. Los resultados revelan una adecuada consistencia interna (fiabilidad) y validez de constructo en dicho instrumento cuando se elimina el ítem n° 2. Finalmente, se presenta una propuesta para el establecimiento de la norma de clasificación de cada cronotipo psicológico, el cual estaba ausente en las investigaciones previas a este estudio. *Palabras clave:* cronopsicología, fiabilidad, validación.

### **Comentarios y reflexiones**

**ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES. TENDENCIAS ACTUALES.** Se realizó una extensa búsqueda bibliográfica sobre las enfermedades no transmisibles. Los datos científicos actuales indican que cuatro tipos de enfermedades no transmisibles (enfermedades cardiovasculares, cánceres, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes) son las principales causas de mortalidad. En el año 2000, de las 3 537 000 muertes registradas en Latinoamérica y el Caribe, el 67 % fueron causadas por estos padecimientos crónicos. Las enfermedades crónicas no transmisibles contribuyeron a la carga global de enfermedad con 76 % de los años de vida ajustados a la discapacidad; en sus fases graves tienen por causa factores de riesgos comunes y modificables. *Palabras clave:* enfermedades no transmisibles, enfermedades crónicas, años de vida ajustados a la discapacidad.

**INEQUIDADES: SU REPERCUSION EN LA POBLACION TRABAJADORA.** Las inequidades apuntan a situaciones en que se comparan grupos, pero son grupos que establecen relaciones desiguales y que se apropian de manera desigual de recursos. Este artículo aborda la situación de las inequidades desde los puntos de vista social, de género, de salud y de su repercusión en la población trabajadora; ya que, a pesar de ser múltiples y diversos los escenarios donde se denuncian estas desigualdades, continúan siendo un problema real. Lo cierto es que la salud de los trabajadores se ve afectada por la confluencia de varios factores, entre los que priman los sociales como la distribución desigual de riquezas, recursos, conocimientos, información, servicios médicos y otros, diferencias en las oportunidades según género y en tipos de trabajo, así como en su remuneración. Si las desigualdades sociales dañan nuestra salud y sabemos que esos factores sociales son modificables, estaremos de acuerdo en afirmar que las desigualdades en salud pueden reducirse. Hacen falta recursos, pero sobre todo, voluntad política. *Palabras clave:* inequidad, población trabajadora, factores sociales.

### **Artículo de revisión**

**PAQUETE TECNOLÓGICO PARA LA EVALUACION PSICOLOGICA EN SALUD OCUPACIONAL.** El diseño de este paquete tecnológico (PT) representa un proceso de integración a partir de instrumentos desarrollados en el Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores (INSAT) con el objetivo de conformar procedimientos que permitan la ejecución de estudios a personas y a grupos poblacionales laborales en las condiciones de laboratorio y de terreno.

El PT constituye una alternativa de solución, ya que permite la exploración de variables tanto de las condiciones, como de los riesgos y efectos que se presentan en el ambiente psicosocial laboral. Tiene como objetivo facilitar el acceso a pruebas psicológicas de autores diversos en Salud ocupacional. El PT cuenta con veinticuatro herramientas construidas y/o validadas en el INSAT, clasificadas en: cuestionarios de síntomas; cuestionarios de factores de riesgo psicosocial y de riesgos psicosociales emergentes; cuestionarios sobre factores psicosociales protectores; autopercepción de la capacidad de trabajo; instrumentos para evaluación de funciones cognitivas; y procedimientos para análisis del trabajo, exigencias y efectos percibidos. La aplicación del PT logra el acceso a datos de alto valor, ya que brinda: 1) la identificación de alteraciones clínicas y subclínicas potencialmente asociadas a condiciones y riesgos del ambiente laboral, 2) El establecimiento de niveles de frecuencia de alteraciones que fundamentan recomendaciones acerca del manejo de los factores de riesgo psicosociales, 3) la creación de líneas de base para el establecimiento de sistemas de vigilancia epidemiológica sobre riesgos laborales, y 4) una contribución a la caracterización de la naturaleza, evolución y particularidades de los efectos de los riesgos psicosociales. *Palabras clave:* paquete tecnológico, pruebas psicológicas, riesgos psicosociales, ambiente psicosocial laboral.

@@@@@

**EJEMPLAR:** Vol. 13, Año 2012, N° 1

**IDIOMA:** español

**CONTENIDO:**

**Artículos originales**

**[EVALUACIÓN DE LA INCORPORACIÓN DE METALES PESADOS AL AGROECOSISTEMA. ROL DE LAS PRÁCTICAS PRODUCTIVAS EJECUTADAS POR LOS TRABAJADORES AGRÍCOLAS.](#)**

Los riesgos a la salud asociados al trabajo agrícola son cada vez mayores y dependen del uso de tecnologías y sustancias químicas con mayor frecuencia e intensidad. El desarrollo agrícola urbano constituye un reto para productores e investigadores. Esta actividad productiva se desarrolla con la finalidad de obtener producciones más sostenibles, pero ejecutadas en escenarios peligrosos, donde es posible la presencia de contaminantes de diferente naturaleza y su posible paso a los humanos a través de rutas y vías diferentes. Los metales pesados son, entre otros, contaminantes de interés vinculados a la práctica agrícola y constituyen factores de riesgo a la salud a tener en cuenta para el manejo de agroecosistemas. El análisis ponderado de factores vinculados a las prácticas productivas de los trabajadores agrícolas de sitios agrícolas urbanos, así como de los antecedentes analíticos medioambientales y las características de los escenarios productivos con el empleo de los criterios de grupos de expertos, es una herramienta válida para acometer investigaciones de campo por su capacidad de enfocar prioridades en el hallazgo de resultados de interés aplicando métodos cualitativos de análisis.

Se determinó que factores como el historial de uso del suelo, la aplicación de fertilizantes, la aplicación de abonos y productos sanitarios respectivamente constituyeron los factores más importantes a tener en cuenta para el manejo de los agroecosistemas en estudio y para prevenir riesgos de salud relacionados con la presencia de metales pesados. *Palabras clave:* trabajadores agrícolas, metales pesados, agroecosistema, contaminación, análisis.

#### **EVALUACIÓN DE RIESGOS A LA SALUD POR EXPOSICIÓN A METALES PESADOS EN CERCANÍAS DE SITIOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS CON ACTIVIDAD AGRÍCOLA.**

La presencia de ciertos elementos químicos en el medio ambiente, como los metales pesados (cadmio, plomo, cobre, mercurio, etc.), son consecuencia de su presencia espontánea en la naturaleza o de la actividad humana que incide directamente en los posibles riesgos químicos que su presencia puede generar para la salud humana. En los alimentos de origen vegetal, estos contaminantes pueden ser incorporados mediante técnicas de tratamientos de los cultivos o de tipo medioambiental, que inciden sobre la seguridad de los mismos. El objetivo de este trabajo consiste en evaluar los riesgos a la salud en productores agrícolas y sus familiares por exposición a metales pesados, ubicados en unidades agrícolas en las cercanías del vertedero provincial de la calle 100 en la ciudad de La Habana. Los valores de concentración de metales tóxicos ( Cd, Cu, Zn y Pb) obtenidos en las muestras ambientales (suelos y hortalizas), se emplearon para realizar la evaluación del riesgo para la salud humana por concepto de ingestión de metales pesados en los trabajadores agrícolas y sus familiares. Además, se realizó la evaluación por concepto de ingestión de metales pesados presentes en los aditivos agrícolas que aplicaban los trabajadores del área para fomentar la producción de hortalizas. De forma general, se determinó la no existencia de riesgo a la salud por concepto de ingestión de metales pesados para los niños y trabajadores agrícolas del área en estudio. *Palabras clave:* evaluación de riesgos a la salud, metales pesados, sitios potencialmente peligrosos.

#### **FACTORES PSICOSOCIALES LABORALES Y SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESORES DE PREPARATORIA DE GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.**

Se reconoce en el área de la salud ocupacional que la profesión docente implica la exposición a factores psicosociales laborales que suelen afectar la salud y el bienestar de quienes la desempeñan. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre los factores psicosociales laborales y el síndrome de burnout en profesores de preparatoria de una institución pública de la zona metropolitana de Guadalajara. Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico en una muestra de 330 maestros de escuelas preparatorias. Se captaron los datos por medio de una batería autoaplicada, conformada por datos sociodemográficos, laborales, el Maslach Burnout Inventory (MBI) y la escala de factores psicosociales laborales. El análisis y proceso de datos fue con el paquete estadístico SPSS. El 50,4 % de los docentes presentó el síndrome de burnout; el 54,2 % identificó la presencia

de factores psicosociales negativos; las subescalas con mayor porcentaje en nivel alto fueron las que evalúan percepción de remuneración del rendimiento (19,4 %) y condiciones del lugar de trabajo (11,2 %). Las subescalas en las que ningún docente calificó en nivel alto fueron: contenido y características de la tarea, papel del trabajador y desarrollo de la carrera, y la de interacción social. El agotamiento emocional y la despersonalización se asociaron con los factores psicosociales identificados como negativos. La presencia de factores psicosociales laborales negativos constituye un riesgo para presentar agotamiento emocional. *Palabras clave:* factores psicosociales, burnout, docentes.

#### **LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA. ALGUNAS CONSIDERACIONES Y UNA PROPUESTA.**

En lo referente al abordaje de la salud de los trabajadores, en nuestro medio se ha transitado un largo camino dado nuestro escenario laboral actual, donde existen cambios en el régimen de jubilación y una tendencia sostenida al envejecimiento poblacional. Los servicios de atención a los trabajadores ameritan un análisis y la búsqueda de soluciones que privilegien la conducción del Programa Nacional de Salud Ocupacional desde la atención primaria. El presente artículo tiene la finalidad de mostrar el funcionamiento de un modelo para la prestación de servicios de salud a trabajadores a nivel de policlínico, que parte de la concepción metodológica del Ministerio de Salud Pública para el desarrollo de los servicios de salud ambulatorios en el país. La estrategia de trabajo que proponemos facilita el abordaje comunitario integral de la relación salud – trabajo. *Palabras clave:* servicios de salud ocupacional, atención primaria de salud, salud de los trabajadores.

#### **UTILIDAD DE LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVO PARTICIPATIVA EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES LABORALES.**

Se realiza un análisis de tipo comparativo de dos estudios sobre prevención de accidentes del trabajo que utilizan estrategias de prevención activa, del tipo educativo participativa, con la finalidad de mejorar la identificación de riesgos, el comportamiento en seguridad y, en general, mejorar el clima de seguridad entre los trabajadores de la empresa, de manera que repercuta en una disminución de factores de riesgo de accidentes y lesiones y sus consecuencias: los accidentes del trabajo. El método utilizado en ambos estudios constó de tres etapas fundamentales: 1) identificación de riesgos de accidentes del trabajo en los trabajadores constructores y portuarios (diagnóstico); 2) implementación de la estrategia de intervención correspondiente (intervención educativa); y 3) evaluación de los resultados de las actividades realizadas durante la intervención (evaluación). El resultado en ambos estudios fue positivo, lográndose una mejora en el clima de seguridad entre los trabajadores y una reducción de lesiones, que en el último estudio fue mucho más significativa que en el primero. *Palabras clave:* clima de seguridad, comportamiento seguro, factor humano.

#### **PROGRAMA 'SALUD DEL TRABAJADOR' EN EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO TABASCO, MÉXICO. 2010.**

*Introducción:* La atención a la salud de los derechohabientes en los Institutos de Seguridad Social para los trabajadores públicos, descansa en las prestaciones médicas que, aunque bien reglamentadas,



deben ajustarse a los cambios de la situación de salud de los trabajadores. A ello deberá contribuir el Modelo Integral de Atención a la Salud (MIAS) para el Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco (ISSET), que incluyó un programa denominado “Salud del Trabajador”. *Objetivo:* describir las etapas de diseño del modelo y mostrar los resultados de la fase experimental del programa en el período septiembre-diciembre de 2009. *Material y método:* se revisaron los documentos básicos del Modelo, los registros e informes de la institución, de los centros seleccionados y el informe del estudio piloto realizado durante la etapa de diseño. Se entrevistaron trabajadores y personal comprometido y participante directo en el programa, así como a los integrantes del equipo de diseño. *Resultados:* destacaron los hallazgos relacionados con la prevención de los riesgos laborales, la funcionalidad de las brigadas en los centros y las respuestas alentadoras de los trabajadores, acerca de los beneficios del programa. *Conclusiones:* los resultados en la fase experimental permiten generalizar el modelo, dados los cambios en la prevención de riesgos laborales y en las relaciones trabajadores-directivos y trabajador-familia, para mejorar su situación de salud. *Palabras clave:* seguridad social, derechohabiente, atención de salud, salud del trabajador, riesgo laboral.

**MODIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESASTRES QUÍMICOS EN TRABAJADORES Y COMUNIDAD DE ARROYO NARANJO, CUBA, 2009.** A partir de un ejercicio simulado sobre desastre químico, con un diagnóstico teórico y práctico de las necesidades de aprendizaje en trabajadores de una fábrica, de la salud y la población de la comunidad en el municipio Arroyo Naranjo, Cuba, sobre el plan de reducción de desastre químico dentro de una fábrica y para su comunidad aledaña, se diseñó un programa de capacitación en cinco temas, que se implementó en un período de 6 meses con el objetivo de elevar los conocimientos sobre las acciones y tareas que deben de desarrollar y sistematizar los distintos actores en este tipo de evento catastrófico. El diagnóstico inicial demostró que los trabajadores de dicha fábrica, los de la salud y la comunidad, tenían pocos conocimientos iniciales sobre el tema tratado, y sus mayores necesidades de aprendizaje estaban centrados en los aspectos relacionados con el plan de reducción de desastre químico, seguido de las acciones que deben desarrollarse en las etapas prehospitarias de atención después de la ocurrencia de un evento de esta naturaleza. El programa diseñado demostró ser adecuado para elevar el nivel de conocimientos sobre reducción de desastre químicos, obteniéndose el mayor impacto, en término de crecimiento de los “conocimientos satisfactorios”, en los trabajadores de la fábrica, seguido de los trabajadores de la salud que participaron en el ejercicio hipotético de catástrofe química. El programa tuvo el mayor impacto en la elevación del conocimiento relacionado con el plan de reducción de desastre químico propiamente dicho, seguido de las acciones a desarrollar en la etapa prehospitalaria de atención posterior al desastre. *Palabras clave:* desastre químico, necesidades de aprendizaje, conocimiento.

### **Comentarios y reflexiones**

#### **ABORDAJE DE LA SALUD OCUPACIONAL DENTRO DE LA COOPERACIÓN MÉDICA INTERNACIONAL. DESAFÍOS Y RETOS FUTUROS.**

La cooperación internacional es un principio del Sistema Nacional de Salud en Cuba y su perfeccionamiento y diversificación es un desafío permanente. Con este estudio se pretende realizar el análisis del alcance y abordaje de la cooperación bilateral, mediante la realización de una investigación cualitativa documental de la evolución de la cooperación médica, sus diferentes temáticas y su influencia en la solución de problemas sociales en las poblaciones. Se evidencia el desarrollo y diversificación de la cooperación bilateral entre Cuba y Venezuela, reforzada por la Alianza Bolivariana para los Pueblos de América (ALBA) como proceso de integración subregional, vía para alcanzar la verdadera integración, la equidad y la justicia social, al permitir potenciar áreas débiles en los sistemas de salud. Se toma como referencia al Convenio Integral Cuba-Venezuela y el desarrollo de diferentes proyectos sociales, dentro de ellos el de Salud de los trabajadores, que desde el año 2007 se ejecuta de conjunto, sus principales resultados y retos futuros, donde la necesidad de formación y perfeccionamiento de recursos humanos es una realidad y desafío para ambos países. La atención a la salud, seguridad y medio ambiente laboral de los trabajadores es un aspecto que ocupa una mayor relevancia hoy en el mundo; se necesitan sistemas de salud con cobertura universal y en los que la salud ocupacional también sea un tema de importancia. La experiencia cubana en este tema permite contribuir al fortalecimiento de capacidades nacionales y demuestra que es una línea de trabajo a abordar dentro de la cooperación internacional. *Palabras clave:* cooperación internacional, salud ocupacional, proyectos bilaterales, Cuba, Venezuela.

#### **RECOMENDACIONES PARA LA VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES CON ALERGIAS LABORALES. UNA REVISIÓN DESDE LA LEGISLACIÓN ESPAÑOLA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.**

La preocupación en todos los países por la salud laboral se ha centrado en el estudio de los factores presentes en el medio laboral y su repercusión sobre el estado de salud de los trabajadores. Con el tiempo, mantener la salud de los trabajadores se ha ido haciendo cada vez más complejo debido a la aparición de nuevas formas de trabajo, con riesgos laborales diversos, utilización de múltiples sustancias y aumento del número de individuos expuestos. Este hecho se hace más evidente si estudiamos las patologías alérgicas de origen laboral; su número se ha incrementado en las últimas décadas, al tiempo que lo hacía el número de sustancias químicas potencialmente irritantes o alergénicas por vía dérmica o respiratoria, utilizadas en el ámbito laboral, capaces de producir sensibilización en el individuo y provocar reacciones alérgicas. Las patologías generadas por estas sustancias y por este mecanismo sensibilizante o irritante de tipo inmunológico, deben ser catalogadas, dentro de la legislación española, como enfermedades profesionales cuando se encuadran en lo establecido en el Real Decreto 1299/2006 de 10 de noviembre de 2006; en concreto, en el grupo 1 (causadas por agentes químicos), grupo 4 (causadas por inhalación de sustancias y

agentes no comprendidas en otros apartados) y grupo 5 (enfermedades de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidas en otros apartados). Por ello nos dedicaremos en esta revisión a las patologías alérgicas de mayor interés en el ámbito laboral: alergias respiratorias laborales - asma, rinitis, alveolitis e hipersensibilidad bronquial-, alergias dermatológicas laborales -dermatosis alérgicas- y otras alergias de interés en medicina del trabajo / salud laboral -alergias laborales en mucosas: alergia ocular. *Palabras clave:* salud laboral, medicina del trabajo, enfermedades alérgicas laborales.

