

---

**Reporte de revistas electrónicas**

**Edición n° 73**

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

Contenido

- [Medicina y Seguridad del Trabajo](#)
- [Erga Noticias](#)
- [Gaceta Sanitaria](#)
- [porExperiencia](#)
- [Revista Española de Salud Pública](#)



## Medicina y Seguridad del Trabajo

Escuela Nacional de Medicina del Trabajo del Instituto de Salud Carlos III (España)

EJEMPLAR: N° 232, Julio - Septiembre 2013

IDIOMA: español

CONTENIDO:

**Editorial.** PSYCHOSOCIAL RISKS AND WORK-RELATED STRESS / V. Forastieri.

**Artículo especial**

INTRODUCCIÓN A LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD TOTAL: MODELO DE EXCELENCIA EFQM Y AUTOEVALUACIÓN / Alfredo Robledillo

Colmenares, Daniel Velázquez López. La alta competencia existente entre las organizaciones, acentuada por la vigente situación económica, hace necesaria la utilización de diversas herramientas de gestión de la calidad para mantener y mejorar su eficacia a lo largo del tiempo. Siendo dicha gestión imprescindible en todos los sectores empresariales, cabe esperar que esta adquiera una mayor relevancia en el ámbito sanitario dado que el principal objetivo que se plantea desde las instituciones de la salud es obtener la satisfacción de los pacientes y de la sociedad en general. Dentro de las herramientas para la mejora continua de la calidad, una de las más utilizadas es la autoevaluación, que consiste en un examen de la propia organización en comparación con un modelo de perfección. De esta manera las empresas pueden identificar sus puntos fuertes y sus áreas de mejora y, por ende, conocer el punto en el que se encuentran respecto a la excelencia. De entre los modelos de perfección existentes, el Modelo propuesto desde la Fundación Europea de Gestión de la Calidad, el Modelo EFQM, es el que presenta un uso más extendido en la actualidad en Europa. En las siguientes páginas se presenta de una manera sencilla la estructura y los conceptos fundamentales tanto del procedimiento de autoevaluación como del Modelo EFQM, todo ello con el propósito de acercar este tipo de herramientas a los profesionales de la salud y proporcionar a los mismos nociones básicas acerca de su implantación. *Palabras clave:* Modelo de Excelencia EFQM, autoevaluación, Gestión de la Calidad Total, mejora continua.

**Originales**

APLICACIÓN DEL EJERCICIO FÍSICO COMO TERAPIA EN MEDICINA DEL TRABAJO PARA PACIENTES CON FIBROMIALGIA / Delfín Galiano Orea,

Borja Sañudo Corrales. **Objetivo:** Determinar los principales parámetros cardio-respiratorios de las mujeres con fibromialgia y su clasificación en función del nivel de afectación para una posterior prescripción de actividad física. **Método:** Una muestra de 32 mujeres (edad  $\pm$  sd; 53.3  $\pm$  6.6 años) fueron clasificadas en dos grupos experimentales en función de su nivel de afectación y sintomatología; niveles moderado y alto. Ambos grupos se sometieron a dos pruebas de esfuerzo en tapiz rodante

separadas una semana en el tiempo. La intensidad del ejercicio se incrementó hasta que los participantes alcanzasen su máxima capacidad ( $VO_{2max}$ ). Los gases espirados, parámetros ventilatorios y frecuencia cardiaca (FC) se midieron continuamente durante el ejercicio y la valoración subjetiva del esfuerzo (RPE) controlada cada minuto en el test. **Resultados:** Los valores medios de consumo de oxígeno pico ( $VO_{2pico}$ ) alcanzados por ambos grupos fueron  $24.9 \pm 3.2 \text{ ml}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$  (Gr1) frente a  $21.5 \pm 2.1 \text{ ml}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$  (Gr2), similares a otros estudios en mujeres con fibromialgia, aunque inferiores a otras poblaciones de referencia. En el resto de parámetros ventilatorios, aún siendo inferiores en el grupo con mayor nivel de afectación, no se muestran diferencias significativas. **Conclusiones:** Hemos comprobado, como en función del nivel de afectación y la sintomatología de los pacientes con fibromialgia, sus capacidades cardiorrespiratorias son distintas; por tanto, no podremos prescribir un ejercicio con la misma intensidad a mujeres de ambos grupos. En base a estos resultados los profesionales podrán prescribir actividad física con mayor seguridad y control *Palabras clave:* mujeres, grupos de nivel, capacidad cardiovascular, actividad física, fibromialgia, sintomatología.

**TRASTORNO DE ADAPTACIÓN. ANÁLISIS DE LA INCAPACIDAD LABORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES EN IBERMUTUAMUR, MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES DE LA SEGURIDAD SOCIAL** / Rosa Carmen Enguita Martín, Rafael Ramos Muñoz.

Las enfermedades mentales constituyen una importante causa de Incapacidad Temporal y absentismo laboral en los países industrializados, con la consiguiente carga socio-sanitaria e impacto económico que conllevan. Una de las causas más importante de estas enfermedades son los Trastornos de Adaptación. La predisposición o vulnerabilidad individual que da lugar a su aparición y manifestaciones, junto con la dificultad de aplicar criterios diagnósticos determinantes y cuantificables, hacen que muchos pacientes sean encuadrados en este diagnóstico y no reciben un tratamiento adecuado a la patología que realmente padecen, con el consiguiente desajuste temporal en la duración de su situación de Incapacidad Laboral. Por este motivo se inicia la revisión del comportamiento de la Incapacidad Temporal de los trabajadores controlados por contingencias comunes en Ibermutuamur con el diagnóstico de Trastorno de Adaptación durante los años 2008 al 2010, valorar los resultados y concluir si alguna variable permitirá mejorar el control y seguimiento de estos procesos, ajustando su duración en beneficio del paciente, su empresa, la Mutua y la sociedad en general. Tras la realización del estudio epidemiológico observacional de los datos registrados en los procesos de nuestro propio programa sanitario durante los años mencionados, podemos concluir que, salvo algunos datos orientativos para su gestión, como su mayor frecuencia de

aparición en mujeres, y en ellas, de recaídas y evolución a Incapacidad Permanente, o el hecho de que además del diagnóstico genérico, los subtipos diagnósticos “Reacción de adaptación con características emocionales mixtas” y “Reacción de adaptación con humor de ansiedad” son los más frecuentes y los que se repiten en frecuencia en casi todos los resultados de la valoración del resto de las variables del estudio, no existe ninguna variable que por sí misma pueda determinar la toma de decisiones para mejorar la gestión y evolución de la Incapacidad Temporal por esta patología. Es primordial reseñar que uno de los inconvenientes más importantes encontrados ha sido la falta de codificación de este diagnóstico en sus diferentes subtipos diagnósticos, lo que puede determinar un déficit de información clave para la correcta adscripción diagnóstica de los pacientes y posterior tratamiento, repercutiendo en la evolución y duración de la Incapacidad Temporal y el absentismo laboral. *Palabras clave:* enfermedad mental, patología psiquiátrica, reacción de adaptación, incapacidad temporal.

#### **Revisiones**

**[RIESGO PSICOSOCIAL DE LOS TRABAJADORES INMIGRANTES EN ESPAÑA](#)** / Sanchis-Ruiz, A.; Varela-Hall, C. ; Martins-Muñoz, G. y Díaz-Sotero, M.

**Introducción:** España en las últimas décadas ha sido un receptor de un intenso flujo migratorio, sin embargo, por la crisis financiera actual, se está evidenciando un gran descenso. La inmigración está ligada al trabajo y búsqueda de mejores condiciones de vida. El trabajador inmigrante presenta una serie de riesgos psicosociales. **Metodología:** Se realiza búsqueda en principales bases de datos bibliográficas mediante palabras clave y se descriptores, aplicando posteriormente criterios de pertinencia, inclusión y exclusión, seleccionándose un total de 15 artículos que se clasifican mediante los criterios de evidencia del Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). **Resultados:** Ser inmigrante conlleva a mayor discriminación, racismo y xenofobia en el lugar del trabajo. Las mujeres son más vulnerables a riesgos psicosociales. La mayoría de estudios resaltó la existencia de precariedad laboral. También hay discriminación más notable con ciertas nacionalidades. Muchos inmigrantes con estudios de alto nivel, se dedican a trabajos poco cualificados. **Discusión:** La mayor parte de los artículos revisados consideran que las condiciones de trabajo del inmigrante en España están caracterizadas por la precariedad, inestabilidad y por tanto vulnerabilidad en el ámbito laboral. También hay peor salud auto percibida, distrés físico y mayor riesgo de trastornos mentales. Diferencias de incidencia de acuerdo al género, siendo el sexo femenino más vulnerable. **Conclusiones:** En los artículos revisados la población inmigrante, en su mayoría, procede de países de menores rentas. Es relevante la discriminación percibida por un alto porcentaje de los inmigrantes en España en el entorno laboral. En general, el

inmigrante se ve limitado en cuanto al tipo de trabajo al que accede, sus condiciones y derechos laborales. *Palabras clave:* Trabajador inmigrante, riesgo psicosocial, España.

### **EVIDENCIA CIENTÍFICA DE LA RELACIÓN ENTRE ACOSO LABORAL Y DEPRESIÓN** / Víctor Adrián Harasemiuc, Jesús Raúl Díaz Bernal.

**Introducción:** El Acoso laboral es una epidemia silenciosa que no solamente afecta a la motivación y a la productividad de los trabajadores, sino que también, afecta negativamente a su víctimas en aspectos psicosociales siendo la depresión una de sus consecuencias.

**Objetivos:** El objetivo es identificar la evidencia científica conocida sobre la relación existente entre el acoso laboral y la depresión.

**Metodología:** Se formularon una serie de ecuaciones de búsqueda con los términos: Mobbing, Depression, Workplace Bullying, Harassment, Depresión y Acoso Laboral, que se aplicaron a diferentes bases de datos bibliográficas (IBECS, LILACS, The Cochrane Library Plus, Scielo, WHOLIS, OSH Update), que permitió la identificación de 36 referencias de las cuales 8 cumplieron los criterios de inclusión. En función de los objetivos planteados se extrajo la información respectiva después de su revisión a texto completo.

**Resultados:** La prevalencia de acoso laboral fluctuó entre un 11,9% y un 81% según los países en los que se realizó el estudio. Ser mujer, tener estudios universitarios y la antigüedad o experiencia en el puesto de trabajo son factores que determinaron una mayor vulnerabilidad para sufrir acoso. El perfil del acosador es: ser de sexo masculino y, generalmente, de categoría superior a la víctima; siendo el abuso verbal, el hostigamiento y el aumento de la carga laboral las estrategias de acoso más utilizadas. En todos los estudios se encontró una relación positiva entre el acoso y la depresión.

**Conclusiones:** La revisión realizada, no permite demostrar una relación de causalidad entre el acoso y depresión. La reproducibilidad en los resultados de los estudios evidencian la existencia de una asociación entre acoso y depresión, siendo necesario el promover estudios de diseño longitudinal que puedan demostrar, o no, una asociación causal. *Palabras Clave:* Acoso laboral, depresión, riesgo psicosocial.





[Erga-Noticias](#)

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (España)

**EJEMPLAR:** No. 131, Noviembre-Diciembre 2013

**IDIOMA:** español

**CONTENIDO:**

**EDITORIAL.** *El estrés, tema de la campaña de la Agencia Europea para 2014 -2015*

**INFORMACIÓN:**

- ¿De prevención 10 a prevención 25?
- Nueva edición de la Guía Técnica de agentes químicos
- Lista europea de enfermedades profesionales.
- Congreso iberoamericano sobre seguridad vial laboral.
- Fiscalía General del Estado y siniestralidad.
- Agencia Europea: Prioridades de investigación en salud laboral para el período 2013-2020.
- **BREVES:** Protocolo sobre amianto (3ª edición). X Concurso de fotografía de Mutualia. Actividades de la Semana Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. Exposición fotográfica: "Trabajos saludables 2013".

**NOVEDADES EDITORIALES**

**OPINIÓN:** José Hernández Paterna - Profesor colaborador de la Universidad Politécnica de Catalunya - *La formación en las empresas en épocas de crisis económica.*

**NOTAS PRÁCTICAS:** Señalización. Vías de circulación.

[Texto Completo](#)





## Gaceta Sanitaria

Sociedad Española de Salud Pública y  
Administración Sanitaria (SESPAS)

**EJEMPLAR:** vol.27 no.6 Barcelona nov.-dic. 2013

**IDIOMA:** español

**CONTENIDO DESTACADO:**

### **Originales**

#### **EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE MINDFULNESS EN PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA.**

**Objetivos:** Evaluar la efectividad a largo plazo de un programa de entrenamiento en *mindfulness* dirigido a profesionales de atención primaria en el *burnout*, el estado emocional, la empatía y la conciencia plena. **Métodos:** Estudio de medidas repetidas antes-después. Participaron 87 profesionales de atención primaria. Se midieron el *burnout* (Inventario de Maslach), la alteración emocional (POMS), la empatía (Jefferson) y el *mindfulness* (FFMQ), la adherencia a la intervención y los cambios de actitudes. Las mediciones se realizaron al inicio, a las 8 semanas y a los 6 y 12 meses. La intervención duró 1 año, con dos fases: una intensiva de 28 horas, repartidas durante 8 semanas, y otra de mantenimiento de 2,5 horas mensuales en 10 meses. El efecto del programa se evaluó mediante diferencia de medias, respuesta media estandarizada (RME) y modelos mixtos de medidas repetidas. **Resultados:** La puntuación de todas las escalas mejoró significativamente durante todo el seguimiento respecto a los valores basales. Las mayores diferencias se obtuvieron a los 12 meses, destacando el FFMQ (RME: 1,4) seguido del POMS (RME: 0,8). La fase postintensiva presentó la mejora más acusada en la diferencia entre puntuaciones consecutivas. El FFMQ presentó grandes cambios en todas las fases. Al final de la intervención, el 89% de los participantes practicaba por su cuenta los ejercicios y el 94% indicó mejoras en autocuidado y profesionalismo. **Conclusiones:** Un programa psicoeducativo basado en *mindfulness* muestra en una disminución del *burnout* y de la alteración emocional, con una mejora en la empatía y en la conciencia plena, fomentando actitudes hacia el autocuidado. **Palabras llave:** Agotamiento profesional; Estrés psicológico y físico; Atención primaria de salud; Meditación; Trastornos del humor; Empatía; Comunicación en salud.

### **Originales Breves**

#### **PREVALENCIA DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIRUS DE LA HEPATITIS A EN TRABAJADORES DEL ÁMBITO SANITARIO Y VARIABLES ASOCIADAS.**

**Objetivo:** La vacuna de la hepatitis A está indicada para colectivos de riesgo, incluidos los profesionales sanitarios. El objetivo fue conocer la prevalencia de anticuerpos frente al virus de la hepatitis A (IgG) en trabajadores de este ámbito, para establecer criterios de

vacunación. **Métodos:** Estudio transversal y analítico con 4864 trabajadores de cuatro empresas sanitarias de Cataluña. El registro incluyó datos personales, categoría profesional, lugar de trabajo y serología. **Resultados:** La prevalencia global de anticuerpos fue del 52,7%. Se observó un incremento significativo con la edad: la media de los seropositivos fue de 41,5 años, frente a 34,3 años la de los seronegativos. Los colectivos de limpieza y cocina presentan una mayor prevalencia de anticuerpos (limpieza 74,2% y cocina 75,3%). **Discusión:** Considerando la alta prevalencia de adultos seronegativos, susceptibles de contraer la infección, y teniendo en cuenta las características de su actividad profesional, se sugiere valorar la indicación de vacunar a todo el personal que trabaja en instituciones sanitarias. **Palabras llave:** Hepatitis A; Vacuna antihepatitis A; Anticuerpos anti-VHA; Seroprevalencia; Personal sanitario.

### Revisión

#### INTERVENCIONES EFICACES PARA REDUCIR EL ABSENTISMO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA HOSPITALARIO.

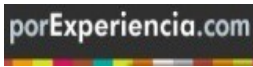
**Objetivo:** El objetivo del presente trabajo es seleccionar y sintetizar las intervenciones que han demostrado ser efectivas para reducir el absentismo de enfermería hospitalaria.

**Métodos:** Revisión de *tiposcopying review* mediante búsqueda bibliográfica en las bases de datos Medline, Web of Science, Cinahl, Embase, Lilacs, Cuiden y Cochrane Library Plus. De un total de 361 textos extraídos, finalmente se seleccionaron 15 estudios para esta revisión.

**Resultados:** La implementación de programas de soporte o entrenamiento físico multifacéticos puede producir resultados positivos en cuanto a la reducción del absentismo de enfermería hospitalaria. Las intervenciones de tipo cognitivo-conductual requieren el desarrollo de estudios con muestras más amplias para ofrecer resultados concluyentes. El establecimiento de sistemas de turnos más flexibles también puede reducir las tasas de ausencia, si bien de nuevo se necesitan estudios con muestras más numerosas. Los programas tendentes a la gestión del cambio desarrollados por la propia enfermería, la gestión participativa de las relaciones profesionales, el soporte proporcionado por los supervisores opuestos a estilos de liderazgo de tipo jerárquico y las remuneraciones que premian la falta de ausencias también pueden conseguir disminuciones en este tipo de indicadores. **Conclusiones:** El absentismo puede considerarse como un resultado final y una consecuencia del grado de satisfacción de los/las profesionales, y seguramente las intervenciones efectivas para disminuir el absentismo de enfermería hospitalaria lo son porque aumentan la satisfacción laboral de estos/as trabajadores/as. **Palabras llave:** Absentismo; Recursos humanos; Gerencia; Satisfacción en el trabajo; Investigación en administración de enfermería.







## [PorExperiencia](#)

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

EJEMPLAR: N° 62, octubre 2013

IDIOMA: español

CONTENIDO:

### [TABLÓN](#)

#### **Condiciones de trabajo**

#### [LA CRISIS AUMENTA LA EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES ENTRE LA POBLACIÓN ASALARIADA EN ESPAÑA.](#)

España se caracteriza por una elevada exposición a riesgos psicosociales. Aunque hay evidencias de su asociación con problemas de salud, su prevención queda muchas veces en un segundo término. En un estudio comparativo, con muestras representativas de la población asalariada en España de 2005 y de 2010, se demuestra que la exposición a ciertos riesgos psicosociales ha aumentado. Son bien conocidas las prácticas de organización del trabajo que provocan un aumento o una disminución de esos riesgos, por lo que sin excusa pueden ser prevenidos.

[AZSA: VISUALIZAR LOS DAÑOS DE LOS TRABAJADORES.](#) El Gabinete de Salud Laboral de la Federación de Industria de Asturias ha revisado los informes médicos de 20 trabajadores afectados por la exposición a mercurio ocurrida en la empresa AZSA con el objetivo de visualizar los daños.

#### **Opinión**

#### [EL GOBIERNO ESTÁ DECIDIDO A EROSIONAR LA PREVENCIÓN DE RIESGOS.](#)

En esta nota, el secretario de Salud Laboral y Medio Ambiente de la Confederación Sindical de CCOO, afirma que el actual Ejecutivo ha emprendido una serie de reformas que debilitan la prevención de riesgos laborales. Bajo las premisas de “reducir cargas administrativas”, “racionalizar el sector público” o “favorecer la productividad de las empresas” se oculta el desmontaje de mecanismos legales e institucionales que habían permitido avanzar en el terreno de la prevención.

#### **Dossier: Salud laboral y empleos verdes**

#### [LA SALUD LABORAL EN LA TRANSICIÓN HACIA UNA ECONOMÍA VERDE.](#)

¿Cuál es el papel que el movimiento internacional de trabajadores y trabajadoras debe desempeñar en la transición hacia un nuevo paradigma económico basado en la sostenibilidad?

#### [EMPLEOS VERDES: ¿QUÉ RIESGOS TENDRÁN PARA LOS TRABAJADORES?](#)

Las nuevas actividades suponen nuevos riesgos o nuevas combinaciones de riesgos antiguos y nuevos que es importante prever.

#### [CÓMO PREVENIR RIESGOS EN LA FABRICACIÓN DE PLACAS FOTOVOLTAICAS.](#)

Revisado el proceso de fabricación de placas fotovoltaicas, se ha podido apreciar que en diversas actividades del

proceso productivo, como soldadura blanda de módulos o el tratamiento térmico de las placas solares, los trabajadores y las trabajadoras están expuestos a riesgos higiénicos, como humos, polvos, fibras y altas temperaturas, que pueden dañar seriamente su salud.

**TRABAJADORES QUE RECICLAN RESIDUOS EXPUESTOS A GASES TÓXICOS.**

En las plantas de reciclaje de residuos instaladas en espacios cerrados, se dan situaciones graves de exposición a gases tóxicos cuando la ventilación de las instalaciones es deficiente.

**NUEVOS RIESGOS EN LA MANIPULACIÓN DE VEHÍCULOS ELÉCTRICOS.**

La adquisición por parte de las empresas de transporte urbano de nuevos vehículos tanto eléctricos como híbridos supone la aparición de nuevos riesgos asociados a las denominadas baterías de alto voltaje: riesgos de shock eléctrico y de intoxicación por gases tóxicos, además del incremento del riesgo de incendio en caso de accidentes.

**Acción sindical**

**CATALUÑA: ACUERDO TRIPARTITO SOBRE VIGILANCIA DE LA SALUD**

**CANTEROS DE EXTREMADURA: DE REIVINDICACIÓN LABORAL A MOVIMIENTO CIUDADANO**

**Debate**

**¿QUÉ ESTÁ PASANDO CON LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN QUE DEPENDEN DE LAS MUTUAS?**

**Recursos**

**porEvidencia**

**Contraportada**



**EJEMPLAR:** N° 63, diciembre 2013

**IDIOMA:** español

**CONTENIDO:**

**TABLÓN**

**Condiciones de trabajo**

**GRAVE ACCIDENTE EN LA MINERÍA DEL CARBÓN: ¿CÓMO SE ESTÁ INVESTIGANDO?**

El pasado 28 de octubre, en el interior del Pozo Emilio del Valle de la comarca leonesa de La Pola de Gordón, seis mineros del carbón se dejaron la vida trabajando. Se trata del accidente más importante de la minería y de la industria extractiva española desde hace 18 años.

**LAS CONDICIONES DE VIDA DE LOS MAESTROS HAN EMPEORADO COMO CONSECUENCIA DE LA CRISIS.**

Un proyecto de ETUCE, el sindicato europeo de maestros, elabora una serie de recomendaciones para la labor sindical en materia de salud y seguridad en el trabajo y muestra

cómo los maestros están expuestos a altos niveles de estrés derivados de su profesión.

### **Opinión**

#### **¿QUÉ NECESITA EL INSS PARA RECONOCER LO EVIDENTE?**

##### **Dossier: La jornada irregular y sus efectos**

#### **'ANTE LAS PRETENSIONES DE UNA JORNADA A LA CARTA, LA MEJOR DEFENSA ES LA NEGOCIACIÓN COLECTIVA'** (Entrevista a Alberto Pastor)

La última reforma laboral ha supuesto un golpe para la negociación colectiva sectorial, por lo que tener bien regulada la jornada en un convenio de empresa es la única salida ante las prácticas empresariales abusivas.

#### **PLANTILLAS DE PLASTILINA: TODO NUESTRO TIEMPO EN MANOS DE LA EMPRESA.**

La última reforma laboral ha consagrado la máxima que hace tiempo que interiorizaron los dirigentes empresariales: si todos los demás factores de producción son fijos, juguemos con el tiempo de la plantilla para abaratar costes y maximizar beneficios. El texto legal todavía no ha sancionado la disponibilidad total, aunque sí lo hacen algunos convenios sectoriales, como el de grandes almacenes, con colectivos específicos como las cajeras, o el del sector de vigilancia.

#### **UNA JORNADA IRREGULAR IMPUESTA INCREMENTA LA EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES Y PERJUDICA LA SALUD DE TRABAJADORES Y TRABAJADORAS.**

La exposición laboral a riesgos psicosociales es una de las causas más importantes de problemas de salud tan frecuentes como las enfermedades cardiovasculares, algunos trastornos de la salud mental y los músculo-esqueléticos, y también es una de las causas más relevantes de absentismo laboral por motivos de salud. Con la última reforma laboral, que impone un 10% de jornada irregular a todos los trabajadores y trabajadoras, el gobierno va justo en la dirección de aumentar esta problemática.

#### **¿CÓMO LIMITAR LOS EFECTOS NEGATIVOS DE LA DISTRIBUCIÓN IRREGULAR DE LA JORNADA A TRAVÉS DE LA NEGOCIACIÓN COLECTIVA?**

### **Acción sindical**

**¡CON TU SALUD, NO TE CORTES!** Con este lema, la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO (FSS-CCOO) ha lanzado una campaña informativa y de notificación para la prevención de lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes, una vez que se ha conseguido, con un duro esfuerzo, la transposición de una directiva europea aprobada en este sentido hace ya más de cuatro años.

#### **ERGONOMÍA EN EL SECTOR QUÍMICO: PREVENIR ENTRE TODOS CON INSTRUMENTOS ESPECÍFICOS.**

**REDUCEN JORNADA, PERO MANTIENEN CARGA DE TRABAJO.** La Inspección de Trabajo requiere al Servicio Andaluz de Salud por imponer condiciones laborales abusivas que incumplen la Ley de Prevención.

Debate

[LA SALUD EN EL TRABAJO, SACRIFICADA POR LAS POLÍTICAS DE  
AUSTERIDAD EUROPEAS.](#)

[Recursos](#)

[porEvidencia](#)

[Contraportada](#)



**EJEMPLAR:** Vol.87 no.6 Madrid nov.-dic. 2013

**IDIOMA:** español

**CONTENIDO DESTACADO:**

**EXPOSICIÓN A CARGA FÍSICA EN EL TRABAJO POR OCUPACIÓN: UNA EXPLOTACIÓN DE LOS DATOS EN MATRIZ EMPLEO-EXPOSICIÓN ESPAÑOLA (MATEMESP).**

Fundamentos: La exposición a riesgos ergonómicos es la principal causa de daños de origen laboral. El objetivo es describir la prevalencia de exposición a carga física por ocupación en población laboral española y su relación con las condiciones de empleo y características sociodemográficas de los trabajadores. Métodos: Se utilizó la información contenida en la Matriz Empleo-Exposición Española (MatEmESp) con datos entre 1997 y 2005. Se describieron las prevalencias de exposición a riesgos ergonómicos, identificándose las ocupaciones con mayores prevalencias y se analizó la relación con las condiciones de empleo y las características sociodemográficas por ocupación mediante coeficientes de correlación de Spearman y diagramas de dispersión. Resultados: Los movimientos repetidos fueron el riesgo ergonómico declarado con mayor frecuencia (prevalencias en torno al 60%). Las mayores prevalencias de exposición a posturas forzadas, manipulación de cargas, movimientos repetidos y trabajo sedentario se dieron en "albañiles" (96%), en "peones de construcción" (89%), en "trabajadores de artes gráficas" (95%) y "auxiliares administrativos" (98%), respectivamente. Encontramos una fuerte relación ( $p < 0,001$ ) entre la prevalencia de exposición a estos cuatro riesgos y la proporción de personas con estudios primarios en la ocupación (correlación -0,62 en trabajo sedentario y entre 0,59 y 0,66 en el resto). Ocupaciones con alta proporción de mujeres y nivel de estudios universitarios ("enfermeras"), también mostraron prevalencias de exposición elevadas a manipulación de cargas (>50%). Conclusiones: En general, la prevalencia de exposición a riesgos ergonómicos se mantiene muy elevada en el periodo analizado. Las ocupaciones menos cualificadas presentaron habitualmente mayores prevalencias de exposición. Palabras llave: Exposición laboral; Ocupaciones; Ergonomía; Condiciones de trabajo; Desigualdades.

