

---

**Reporte de revistas electrónicas**

**Edición n° 75**

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

[Cadernos de Saúde Pública](#)

[Medicina y Seguridad del Trabajo](#)

[Psicothema](#)

[Revista Española de Salud Pública](#)



CADERNOS DE SAÚDE PÚBLICA  
REPORTS IN PUBLIC HEALTH

[Cadernos de Saúde Pública](#)

Escola Nacional de Saúde Pública Sergio  
Arouca, Fundação Oswaldo Cruz

EJEMPLAR: vol.30 no.5 Rio de Janeiro maio 2014

IDIOMA: portugués / inglés / español

CONTENIDO DESTACADO:

[LA PROTECCIÓN DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES RURALES: LA NECESIDAD DE ESTANDARIZACIÓN DE LAS METODOLOGÍAS DE CUANTIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN CUTÁNEA A LOS PESTICIDAS](#) (Artículo en portugués).

La cuantificación de la exposición cutánea a los pesticidas, utilizada en el proceso de evaluación del riesgo para la salud de los trabajadores rurales, se puede realizar a través de distintos métodos como parches o totalidad del cuerpo. La existencia de varios métodos puede ser considerada como una limitación relacionada con el proceso, ya que puede producir resultados distintos, debido a las diferencias en los principios implicados en la recogida de las muestras. Por lo tanto, se realizó una revisión crítica de las principales metodologías utilizadas para la cuantificación de la exposición cutánea, con la finalidad de destacar la importancia de la discusión sobre el tema y poner en evidencia la necesidad de acciones que contribuyan a la creación de una metodología única para la cuantificación de la exposición cutánea de los trabajadores rurales. Se entiende que la armonización de las metodologías contribuirá a la consecución de condiciones de trabajo más seguras y saludables, porque permite obtener resultados más fiables y, por lo tanto, asegurar y mejorar el proceso de prevención de daños a la salud de los trabajadores. Palavras-chave: Plaguicidas; Exposición a Plaguicidas; Trabajadores.





[Medicina y Seguridad del Trabajo](#)  
Escuela Nacional de Medicina del Trabajo,  
Instituto de Salud Carlos III (España)

EJEMPLAR: vol.60 no.234 Madrid ene-mar 2014

IDIOMA: español

CONTENIDO:

*Editorial.* [ENFERMEDADES LABORALES, UNA PANDEMIA QUE REQUIERE PREVENCIÓN](#). Las enfermedades relacionadas con el trabajo constituyen una pandemias por la que cada año mueren 2.350.000 personas, de las que unas 340.000 se corresponden con accidentes de trabajo y el resto, unos 2.020.000 por enfermedad laboral, la mayor parte de ellas invisibles porque en muchas ocasiones ni se reconocen ni se registran. OIT se marca desde su nacimiento el principal objetivo de la mejora de las condiciones de trabajo El derecho a la salud y seguridad en el trabajo como principal compromiso, desarrollando normas internacionales para garantizar los derechos laborales en todo el mundo con el compromiso de mejorar el derecho a la salud y la seguridad en el trabajo. Así, de casi 200 convenios internacionales adoptados por la OIT, 40 van dedicados a esta materia, y desarrolla el Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente, SafeWork, al objeto de promover la conciencia mundial sobre la magnitud y las consecuencias de los accidentes, las lesiones y las enfermedades relacionadas con el trabajo. Afrontar el problema de las enfermedades laborales en España, requiere 5 líneas de actuación: 1) Desarrollo de normas, 2) contar con mecanismos y recursos humanos que permitan el cumplimiento de la normativa, 3) investigación, estudio y generar conocimiento, 4) cooperación entre Gobierno, empresa, sindicatos y trabajadores y 5) coherencia de políticas y adecuada colaboración entre las distintas Administraciones, principalmente de la Administración Laboral y Sanitaria. *Palabras llave:* OIT; Enfermedad; Profesional; Laboral; Accidente; Trabajo; Seguridad; Salud.

*Artículos Especiales*

[SILICOSIS: CONTROVERSIA EN SU DETECCIÓN](#) (Artículo en inglés). En muchos países del mundo, los trabajos de minería, canteras, construcción de túneles y galerías, limpieza por abrasión a chorro y fundición continúan presentando riesgos importantes de exposición al sílice, y siguen produciéndose epidemias de silicosis, incluso en los países desarrollados. Los pacientes con silicosis son particularmente susceptibles a infecciones oportunistas del pulmón como la aspergilosis y la tuberculosis. Ocasionalmente la silicosis se asocia a esclerodermia, lupus eritematoso sistémico, nefritis y cáncer. La detección precoz de la silicosis se realiza mediante el método radiológico de tórax, constituyendo la presencia de opacidades redondas el principal signo de enfermedad. Sin embargo no se dispone de información sistemática que permita utilizarla como método estándar de evaluación debido a que su interpretación sigue siendo operador dependiente tanto en la técnica radiológica convencional, digital y en la interpretación de la tomografía axial computarizada con alta resolución. *Palabras llave:* sílice; silicosis; radiología.

*Originales*

[RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE RUIDO EN TRABAJADORES EXPUESTOS A UN NIVEL DE RUIDO CONTINUO DIARIO EQUIVALENTE IGUAL O SUPERIOR A 85 DECIBELIOS \(A\)](#). *Objetivos:* El estudio pretende conocer la prevalencia, en trabajadores expuestos a un  $L_{Aeq,d} \geq 85$  dB(A), de audiometrías sospechosas de lesión auditiva por ruido y analizar su relación con las variables de edad, tiempo de exposición, tipo de protección usada y frecuencia de utilización. *Método:* Estudio descriptivo transversal de los resultados de las audiometrías y su relación con las variables de edad, tiempo de exposición, tipo de protección usada y frecuencia de utilización obtenidas mediante la aplicación de un

cuestionario estandarizado incluido en el protocolo de ruido aplicado durante los reconocimientos médicos laborales periódicos específicos de 207 trabajadores varones de dos talleres expuestos a un nivel de ruido continuo diario equivalente igual o superior a 85 dB(A). *Resultados:* En un tercio de los trabajadores expuestos se obtuvieron audiometrías compatibles con lesiones auditivas por ruido, de los que más de la mitad presentaban afectación de las frecuencias conversacionales, siendo la infrautilización de los equipos de protección individual debido a la escasa percepción del riesgo por parte de los trabajadores el principal factor determinante para su desarrollo, seguido del tiempo de exposición y la edad. *Conclusiones:* Los servicios de salud laboral deben implementar acciones formativas para sensibilizar a los trabajadores sobre los riesgos de la exposición al ruido y la necesidad de utilizar adecuadamente los protectores auditivos. *Palabras llave:* Ruido; Audiometrías; Hipoacusia profesional.

#### [PREVALENCIA DE TRASTORNOS MÚSCULO-ESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ESTERILIZACIÓN EN TRES HOSPITALES PÚBLICOS.](#)

*Introducción:* Los trastornos músculo-esqueléticos, según informe de la agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo, constituyen el problema de salud laboral más común en Europa. *Objetivo:* Identificar la prevalencia de trastornos músculo-esqueléticos en trabajadores de esterilización de tres hospitales de España. *Metodología:* Se realizó un estudio descriptivo transversal en las empleadas del Servicio de esterilización de tres hospitales de Rioja y Navarra mediante la utilización del cuestionario nórdico de I. Kuorinka, en el que se identifican datos socio-demográficos y se registran síntomas músculo-esqueléticos. Para identificar la exposición a factores de riesgos ergonómicos y psicosociales se utilizaron las preguntas propuestas para la revisión de la Encuesta de Salud y Condiciones de Trabajo de España. Los datos se analizaron utilizando el programa estadístico SPSS versión 17. *Resultados:* Entre 38,3-57,3% de las trabajadoras dicen estar expuestas a riesgos ergonómicos a lo largo de toda la jornada de trabajo. Los riesgos psicosociales alcanzan frecuencias mayores. El mayor porcentaje de molestias músculo-esqueléticas en los 7 días previos a la cumplimentación del cuestionario se presentaron en cuello (71,7%), seguido de las molestias de espalda (59,1). *Discusión:* Respecto a población general, en nuestro estudio son mayores las frecuencias de trabajadoras expuestas a ritmos elevados de trabajo y realización de tareas muy repetitivas de corta duración. También se observa la importancia de algunas de las variables psicosociales a la hora de explicar la aparición de los daños ergonómicos. *Conclusiones:* Sería oportuna la realización en este colectivo de la evaluación de riesgos de movimientos repetidos en extremidad superior con métodos validados. Las exposiciones ergonómicas y psicosociales identificadas aconsejan actuaciones preventivas. *Palabras llave:* Trastornos músculo-esqueléticos; Riesgo ergonómico; Servicio de esterilización.

#### [CONDICIONES DE TRABAJO Y SALUD OCUPACIONAL DEL CIRUJANO-DENTISTA EN EL SISTEMA BRASILEÑO PÚBLICO DE SALUD](#) (texto en inglés).

*Introducción:* Condiciones de trabajo saludables son esenciales para un buen desempeño profesional. *Objetivos:* verificar la percepción del cirujano-dentista en relación al ambiente de trabajo, con respecto a las condiciones físicas y sanitarias de los consultorios odontológicos del sistema público de salud brasileño, la satisfacción con la profesión y el empleo público. *Materiales y métodos:* en este estudio transversal, tipo cuestionario, 24 cirujanos-dentistas brasileños fueron entrevistados. Se evaluaron las variables: limpieza y asepsia del consultorio odontológico; mantenimiento y tiempo de uso de los equipamientos; satisfacción con el trabajo y el empleo público. *Resultados:* Los profesionales estaban "satisfechos" o "muy satisfechos" con la limpieza y asepsia (66,67%); equipos (54,17%), reflectores (54,17%) y los sillones dentales (54,17%) estaban en uso hace más de 24 años; 20% del total dijeron que había mantenimiento de esos equipamientos, apenas para reparos de daños. Del total, 58,33% dejaron de atender paciente, y equipo malogrado fue el motivo más frecuente

(92,86%). Se observó satisfacción con la profesión (79,17%) y con el empleo público (95,83%). Se concluyó que los cirujanos-dentistas del SUS estaban satisfechos con el trabajo en el servicio público, a pesar que relataron la necesidad de mejorar las condiciones físicas y sanitarias en los ambientes de trabajo. *Palabras llave:* Satisfacción en el empleo; Condiciones de Trabajo; Riesgos ocupacionales; Fuerza de Trabajo; Ambiente de trabajo.

#### [PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON LAS CONDICIONES AMBIENTALES DE UN HOSPITAL TERCIARIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID.](#)

*Introducción:* El Síndrome del edificio enfermo (SEE) cursa con una mayor incidencia de síntomas como cefaleas, irritación de mucosas y sensación de fatiga, que mejoran o incluso desaparecen al abandonar el edificio. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que este problema afecta al 30% de los edificios modernos y causa molestias al 10-30% de sus ocupantes. *Objetivo:* Determinar si los síntomas manifestados por los trabajadores de un hospital terciario de la Comunidad de Madrid se corresponden con los síntomas que definen el SEE. *Materiales y Método:* Estudio descriptivo transversal. Se pasó un cuestionario a un grupo de trabajadores, seleccionados de forma aleatoria y voluntaria. *Resultados:* Se recogieron 207 cuestionarios, 164 (79,2%) de mujeres y 43 (20,8%) de hombres. La edad media fue 41,4 años, 42,6 en mujeres y 36,6 en hombres ( $p < 0,01$ ). Se encontró reagrupamiento de casos en algunas áreas del hospital (laboratorios y quirófanos) y se midieron condiciones ambientales: humedad 23-26% (valores recomendados superiores al 30%) y temperatura normal. Se encontraron 92 casos (44,4%) con síntomas que definen el SEE. *Conclusiones:* El edificio en el que se desarrolla nuestro estudio cumple los criterios que se establecen en la definición de SEE. *Palabras llave:* Síndrome edificio enfermo; condiciones ambientales; síntomas inespecíficos.

#### [SATISFACCIÓN LABORAL Y APOYO SOCIAL EN TRABAJADORES DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.](#)

*Objetivo:* Realizar una evaluación del grado de satisfacción laboral y de apoyo social percibido en profesionales del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV). *Trabajadores y método:* Estudio transversal, descriptivo y analítico, en respondedores a un cuestionario con variables sociodemográficas, de la escala de satisfacción laboral de Warr, Cook y Wall (1979), y de la escala de valoración del apoyo social percibido de House y Wells (1978), ambas validadas por el INSHT. El cuestionario se puso a disposición de todos los profesionales, la respuesta fue voluntaria y se preservó el anonimato.

*Resultados:* Respondieron 676 trabajadores, 14,6% de la plantilla. La satisfacción general percibida fue en grado neutro. Se encontró diferencia por ámbito laboral ( $p=0,005$ ), edad ( $p=0,01$ ) y estado civil ( $p=0,01$ ). Los factores mejor apreciados fueron la relación con compañeros, supervisor directo, responsabilidad asignada, variedad de tareas, estabilidad en el empleo y horario. Especialmente insatisfactorias resultaron salario, atención a sugerencias, posibilidades de promoción y modo de gestión de la organización. Se observó mayor satisfacción con la tarea a realizar en facultativos, DUE y técnicos de laboratorio (TL), y menor en auxiliares de enfermería y celadores ( $p < 0,00005$ ). Por edad fue menor en el grupo de 31-40 años ( $p=0,05$ ). La satisfacción con las condiciones en que desarrollan su tarea fue asimismo mayor en facultativos, DUE y TL que en auxiliares de enfermería y celadores ( $p < 0,00005$ ); y por ámbito laboral mayor en consultas, plantas y bloque quirúrgico que en servicios centrales, UCIs y Urgencias ( $p=0,004$ ). La satisfacción con las personas de la organización se asoció al ámbito laboral ( $p < 0,00005$ ), profesión ( $p=0,001$ ) y edad ( $p=0,005$ ). El apoyo instrumental en el trabajo se correlacionó con la satisfacción con el superior jerárquico ( $r=0,77$ ;  $p < 0,00005$ ) y con las relaciones con la Dirección ( $r=0,70$ ;  $p < 0,00005$ ). El sanitario percibió mayor apoyo instrumental que el no sanitario ( $p=0,01$ ) y por lugar de trabajo fue menor la percepción en servicios centrales ( $p < 0,00005$ ). El apoyo emocional en el trabajo mostró fuerte correlación con la satisfacción con el superior jerárquico ( $r=0,75$ ;  $p < 0,00005$ ) y relaciones con la Dirección ( $r=0,69$ ;  $p < 0,00005$ ). De segundo orden fue la correlación con la satisfacción con compañeros, el reconocimiento y



el uso de la capacidad profesional. Se observó fuerte correlación entre la satisfacción con las condiciones de trabajo y la satisfacción con la tarea realizada ( $r=0,84$ ;  $p<0,00005$ ). Así mismo, se encontró fuerte correlación entre la satisfacción general, con la tarea, con las condiciones de trabajo, con las personas y con el apoyo emocional e instrumental en el trabajo. El análisis multivariante mostró una relación independiente entre la satisfacción laboral general y el apoyo en el trabajo emocional ( $p=0,0001$ ; OR: 1,16-1,61) e instrumental ( $p=0,0018$ , OR: 1,15-1,97).

**Conclusiones:** La satisfacción general es en promedio de grado neutro, si bien hay diferencia por ámbito laboral, edad y estado civil. Los tres factores mejor valorados fueron compañeros, responsabilidad asignada y estabilidad en el empleo. Los tres peores salario, atención a sugerencias y modo de gestión de la organización. El apoyo en el trabajo emocional e instrumental fueron las variables independientes asociadas al grado de satisfacción laboral. Deben potenciarse estos aspectos y mejorar los factores de satisfacción peor valorados. **Palabras clave:** Satisfacción laboral, Apoyo social, Administración Hospitalaria.

#### CONDICIONES DE TRABAJO EN EL TRANSPORTE PÚBLICO POR CARRETERA.

**Objetivo:** Caracterizar las condiciones de trabajo de los conductores de transporte de viajeros por carretera estableciendo un perfil diferencial con el resto de la población trabajadora. **Métodos:** Encuesta dirigida a conductores de transporte de viajeros por carretera para determinar la morbilidad percibida y los factores relacionados con el trabajo que incrementan el riesgo de estos profesionales. En total se entrevistaron 1428 conductores seleccionados por muestreo aleatorio. Se eligió como población de referencia la VI Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo (VI-ENCT/INSHT). Para garantizar la comparabilidad entre nuestro estudio y la VIENCT, se seleccionaron en ambas encuestas varones en edades comprendidas entre los 25 y 65 años. Los cálculos estadísticos se han basado en el  $\chi^2$  para diferencia de proporciones, t-test de diferencia de medias entre variables categóricas y numéricas y estimación del riesgo mediante el OR ajustado por edad. **Resultados:** La media de edad de los conductores fue, estadísticamente superior a la población de referencia (diferencia de medias=3,598 [3,05-4,15]). Los conductores perciben con más riesgo que la población de referencia que el trabajo afecta a su salud ( $OR_{aj}=1,574$  [1,38-1,79]). En general, soportan unas cargas globales físicas y mentales más altas que el resto de trabajadores ( $p=0,000$ ) y presentan una mayor prevalencia de amenazas de violencia física. Los detalles ergonómicos del puesto de trabajo (espacio, confort del asiento e iluminación) también resultaron estadísticamente peor valorados entre los conductores. **Conclusiones:** Se trata por tanto, de un colectivo de trabajadores de más edad que desarrolla sus tareas en un puesto ergonómicamente inadecuado y que soportan una importante carga física y mental, indicadores indispensables a la hora de establecer programas de prevención de accidentes en carretera. **Palabras llave:** Conductores de autobús; transporte de viajeros; condiciones de trabajo.

#### *Inspección Médica*

#### INCAPACIDAD LABORAL POR DIABETES MELLITUS: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y COMPLICACIONES MACRO Y MICROANGIOPÁTICAS MÁS FRECUENTES.

La diabetes mellitus (DM) es la enfermedad metabólica más frecuente y conlleva la disminución en la calidad de vida de los sujetos que la padecen, así como la pérdida de años de vida productiva a consecuencia de las complicaciones crónicas o de la mortalidad. **Objetivo:** Conocer las características epidemiológicas de los pacientes con invalidez permanente (IP) debida a DM y conocer cuáles son las complicaciones más frecuentes que motivaron la IP y su relación con las distintas ocupaciones. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo en el que se recogieron pacientes valorados en la Unidad Médica de la Dirección Provincial del INSS de Madrid entre los años 2005 a 2011 con el diagnóstico de diabetes. Se excluyeron aquellos expedientes que no fueron calificados

como IP, aquellos que presentaban otras patologías no relacionadas con la diabetes subsidiarias de probable incapacidad (como procesos oncológicos, demencia, esclerosis múltiple,..) y los casos de diabetes secundarias. Se estudian las variables edad, sexo, estado civil, profesión, régimen de afiliación a la Seguridad Social, y las recogidas en el apartado diagnóstico del informe médico de síntesis (tipo de diabetes, complicaciones derivadas de la DM y factores de riesgo cardiovascular). *Resultado:* El total de pacientes estudiados fue de 896. Respecto a la población general ocupada de nuestro entorno observamos un 31% más de varones ( $p < 0,0005$ ; Razón de prevalencia =1,56) y un 28% más de ocupaciones del grupo VII de la CNO-11 (industria y construcción) ( $p < 0,005$ ; Razón de prevalencia =2,3). El 48% de las profesiones científicas y el 36 % de las administrativas estaban diagnosticados de oftalmopatía. El 39% de trabajadores de industria y construcción estaban diagnosticados de algún grado de coronariopatía. *Conclusión:* Nuestros resultados permiten objetivar que la oftalmopatía es la complicación que más se asocia a invalidez permanente en profesiones de alta exigencia visual y la coronariopatía en las profesiones de esfuerzo físico. Además permiten lanzar la hipótesis de que ser varón y tener una profesión relacionada con la industria o la construcción aumentan el riesgo de obtener una IP por complicaciones de la diabetes. *Palabras llave:* Incapacidad; Diabetes Mellitus; Medicina de trabajo.

[VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL DEL TRABAJADOR CON SÍNDROME DE SJÖGREN.](#) El Síndrome de Sjögren (SS) es una patología inflamatoria crónica, infradiagnosticada y de etiología desconocida, que se caracteriza por la infiltración linfocitaria de las glándulas exocrinas. La sintomatología puede ser muy variada. Inicialmente, lo más común es que se presente sequedad de mucosas (principalmente oculares y bucales); también se puede asociar a otras enfermedades autoinmunes, y hasta en el 65% de los casos, se pueden presentar manifestaciones extraglandulares, pudiéndose afectar cualquier parte del organismo. En muchos casos, la sintomatología inicial es leve, achacándose habitualmente a un posible disconfort en el puesto de trabajo. A esto hay que añadir que a nivel laboral no existe literatura específica en la que poder basarse para realizar una adecuada valoración médico-laboral. El objetivo de este trabajo ha sido crear una herramienta que englobe, por una parte, la vigilancia de la salud específica, y por otra, definir (aunque sea de forma orientativa), los criterios para poder realizar una correcta valoración de la capacidad laboral en los trabajadores con Síndrome de Sjögren. *Palabras llave:* Sjögren; síndrome; protocolo vigilancia sanitaria específico; valoración; capacidad; capacidad laboral; criterios de valoración; sequedad; glándula.

[IMPACTO DEL DOLOR EN LA INCAPACIDAD LABORAL: METODOLOGÍA DE VALORACIÓN. GRADOS FUNCIONALES DE LIMITACIÓN.](#) El abordaje de la valoración del dolor como incapacitante laboral es extremadamente difícil por la necesidad de objetivar y dimensionar las limitaciones derivadas del dolor y por la necesidad de ponerlas en relación con las capacidades requeridas por el trabajo. Así mismo valorar la servidumbre terapéutica o el impacto que pueda ocasionar la analgesia en el desarrollo de su trabajo. Cuestión más complicada es diferenciar la exageración o el sobredimensionamiento clínico del paciente, y más aún el componente simulador. No se puede hablar de dolor en singular, pues existen múltiples tipos de dolores y además cada uno de ellos se manifiesta de forma diferente, dependiendo de las características y condiciones del proceso causal y del propio sujeto. Este trabajo pretende exponer una metodología de trabajo en la consulta evaluadora de la capacidad laboral, unas consideraciones respecto de la posible simulación del dolor, un protocolo de actuación y finalmente una gradación de las limitaciones que puedan servir de ayuda en el complejo cometido de valorar la incapacidad laboral del dolor como un componente añadido a las limitaciones funcionales derivadas de su causa. *Material y método:* Se han revisado hasta octubre de 2013 las siguientes bases de datos bibliográficas: SciELO, y PUBMED. Así como la Bibliografía y documentos de consulta citados en la misma. *Conclusiones:* Sólo una correcta metodología en el reconocimiento médico de la

valoración de la capacidad laboral y una referencia directa a su gradación limitante puede llevarnos a un adecuado juicio clínico laboral que elimine en parte el componente subjetivo del dolor y concluya en la objetivación del daño resultante en su capacidad laboral y en las capacidades perdidas que puedan ser exigidas en el trabajo. Este trabajo aporta las consideraciones para aminorar los problemas en la toma de decisiones en valoración médica de la capacidad laboral y una mayor concreción de las limitaciones y conclusiones en los informes médicos de evaluación. *Palabras llave:* dolor; incapacidad laboral; metodología de valoración.

Revisiones

#### [TRASTORNOS HEMATOPOYÉTICOS EN TRABAJADORES EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES.](#)

Los estándares de protección radiológica, se derivan de estimaciones principalmente de estudios epidemiológicos de los supervivientes japoneses de los bombardeos atómicos de Hiroshima y Nagasaki. El reciente accidente nuclear en Fukushima nos muestra que no estamos seguros y despierta el interés de conocer los efectos biológicos de las radiaciones ionizantes a dosis bajas por exposición laboral, mostrando la evidencia epidemiológica, relacionando las dosis y el tiempo de exposición, edad riesgo y tiempo de aparición de trastornos hematopoyéticos. La búsqueda bibliográfica se realizó mediante la selección de los términos MeSH y DeCS para buscar en las diferentes bases de datos. 82 estudios recuperados, más 14 estudios vía búsqueda manual, tras aplicarles los criterios de inclusión y exclusión se seleccionaron para revisión a texto completo 11 estudios: 4 cohorte y 7 casos y controles. En nuestra revisión hemos encontrado asociación para el desarrollo de Leucemia,  $P=0.03$  con dosis  $<10$  mSv de por vida, Mieloma Múltiple (MM)  $P=0.037$ , Leucemia Linfocítica Crónica ERR: 4.09 Gy 95% CI: $<0-14.41$ . Encontramos que existe asociación significativa entre exposición laboral a radiaciones ionizantes a bajas dosis y el desarrollo de Leucemia y Mieloma Múltiple. Se encontró evidencia de riesgo aumentado de padecer leucemia (excluyendo LLC) con tiempo de exposición mayor de 10 años y con dosis promedio de exposición  $<10$  mSv. Existe evidencia en relación a la aparición de trastornos hematopoyéticos radioinducidos en el rango de 55-65 años coincidiendo con los últimos diez años de vida laboral. El hallazgo de una sugerente relación entre LLC y la exposición laboral a bajas dosis de radiaciones ionizantes deja la puerta abierta para futuras investigaciones. *Palabras llave:* Radiaciones Ionizantes; Trastornos Hematopoyéticos; Trabajadores Expuestos.

#### [TELEMEDICINA Y SU APLICACIÓN EN DERMATOLOGÍA LABORAL.](#)

*Introducción:* La importancia y el impacto de la telemedicina han provocado que se aplique a todas las áreas posibles del conocimiento médico y que los tipos de telemedicina hayan crecido de forma paralela al desarrollo de las nuevas tecnologías. La dermatología fue una de las primeras especialidades en la que se aplicaron tecnologías de telemedicina. Las enfermedades de la piel suponen la segunda causa de notificación de enfermedad profesional por lo que aplicar la teledermatología a nivel del ámbito laboral podría ayudar a llevar a cabo un mejor y precoz diagnóstico, al mismo tiempo que podría tener un significativo impacto en ahorro de costes económicos. *Objetivo:* Conocer el estado actual de la evidencia en Teledermatología y su potencial traslación al campo de la Medicina del Trabajo, así como identificar el conocimiento y evidencia existentes en los siguientes aspectos críticos que marcan el interés de esta potencial traslación: exactitud diagnóstica, coste-beneficio y coste-efectividad, aceptabilidad y satisfacción del paciente, satisfacción del profesional y reducción del tiempo para realizar el diagnóstico. *Material y Métodos:* Se realiza una revisión bibliográfica de la literatura científica publicada entre 2006-2013. Se consultaron las bases de datos MEDLINE, OSH UPDATE, IBSST, CISDOC, LILACS, WOK, Clinicalkey, Scielo, SCOPUS, OVIDSP, Biblioteca Cochrane e IBECs. *Resultados:* Se seleccionaron 13 artículos que incluyen 2 revisiones sistemáticas, 6 ensayos clínicos y 5 estudios transversales. La Teledermatología presenta una exactitud diagnóstica comparable a la consulta



convencional, siendo ésta entre un 5%-11% más exacta, mostrándose coste-efectiva (1,78 veces más barata) si tenemos en cuenta desplazamientos y pérdida de productividad, con disminución en el tiempo de espera. *Conclusiones:* Existen pocas referencias sobre tele dermatología aplicada al ámbito laboral. Teniendo en cuenta la evidencia recogida sobre exactitud diagnóstica, coste-beneficio, aceptabilidad, satisfacción y reducción de tiempos de espera; ésta podría ser una herramienta útil para el Médico del Trabajo que permitiría el acceso a un servicio especializado facilitando un diagnóstico y tratamiento precoz, promoviendo la adopción de medidas preventivas, mejorando el seguimiento y evitando ausencias prolongadas del puesto de trabajo, bien por tiempos de consulta o por incapacidad laboral por estudio de enfermedad profesional. *Palabras llave:* telemedicine; occupational health; tele dermatology; cost-effectivity.

[TURNOS DE TRABAJO: ¿UN FACTOR DE RIESGO CARDIOVASCULAR?](#) *Objetivos:* Describir según la literatura existente si hay evidencia científica de que los turnos de trabajo son un factor de riesgo cardiovascular e identificar las intervenciones en los tipos de turno más efectivas para reducir dichos riesgos. *Material y métodos:* Se realizó una búsqueda bibliográfica en 10 bases de datos obteniéndose 13 artículos. El diseño de estos estudios fueron: 7 de intervención, 1 de cohortes, 1 casos control, 3 descriptivos transversales y un estudio piloto. Se agruparon los trabajos según la dirección y velocidad de rotación, ergonomía de los turnos y cambios en el número de turnos analizándose la modificación de los biomarcadores según el tipo de intervención. *Resultados:* La muestra total fue de 12.332 trabajadores. El cambio en la dirección de rotación del turno de trabajo de atrás hacia adelante mostró cambios favorables como disminución del nivel de glucosa, TG, Ác. Úrico y TAS. Rotaciones rápidas en sentido horario pueden ser beneficiosas observándose una disminución del colesterol total, relación colesterol total/LDL y un aumento de HDL. Al asociar la dirección y velocidad de rotación no se obtuvieron modificaciones significativas de los biomarcadores. El cambio ergonómico en los turnos disminuyó las alteraciones lipídicas, TA y FC. Finalmente la diabetes mellitus se vio influenciada negativamente cuando cambiamos de tres turnos a dos turnos de trabajo. *Conclusiones:* Los artículos publicados sugieren un impacto negativo del trabajo por turnos en el riesgo cardiovascular que puede modificarse favorablemente con cambios en la organización del trabajo (sistema de rotación rápido en sentido horario, turnos flexibles y rotaciones de tres turnos). *Palabras llave:* Organización del horario de trabajo; enfermedades cardiovasculares; biomarcadores; ritmo circadiano; turnos de trabajo.

[MARCO ACTUAL DEL SUICIDIO E IDEAS SUICIDAS EN PERSONAL SANITARIO.](#) *Introducción:* El suicidio es un problema de salud pública en muchos países. Varios estudios han demostrado factores de riesgo laborales asociados a ideación suicida y altos índices de suicidio en el personal sanitario con respecto a la población general. *Objetivos:* Describir la situación actual del suicidio en el personal sanitario y evaluar las características demográficas, factores laborales relacionados con ideación suicida y tendencias de acuerdo a la localización geográfica y además compararlas con la población general u otras profesiones. *Método:* Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos, en dos fases: búsqueda/selección de artículos y evaluación de 20 estudios seleccionados. *Resultados:* El personal sanitario tiene mayor riesgo de suicidio comparado con la población general y otras profesiones. Se evidenció mayor riesgo en los sectores de enfermería, farmacéutico, odontología y medicina. Las especialidades médicas con mayor riesgo son anestesiología y psiquiatría. La tasa de suicidio es mayor en mujeres. Se objetiva mayor riesgo en grupos de mayor edad. En cuanto los métodos más utilizados en EEUU son las armas de fuego, mientras que en otros países es la sobredosis de drogas. Las experiencias desagradables recientes/acoso laboral, el burnout y conflictos laborales han demostrado ser factores de riesgo en la ideación suicida en médicos. *Conclusiones:* Existen diferencias demográficas en las características del suicidio de acuerdo a diferentes poblaciones estudiadas. Los métodos

empleados en médicos por países son diferentes, que posiblemente se deban a la influencia cultural de cada país. Se han encontrado factores asociados entre riesgo e ideación suicida. Sería importante trabajar en ellos para elaborar estrategias de prevención en esta población. *Palabras llave:* Suicidio; médico; enfermera; personal sanitario; laboral; riesgo.


[POLIMORFISMO GENÉTICO RELACIONADO CON LA PROBABILIDAD DE DESARROLLAR ASMA OCUPACIONAL EN TRABAJADORES EXPUESTOS A ISOCIANATOS.](#) *Introducción:*

El desarrollo tecnológico ha traído como consecuencia el uso de sustancias químicas potencialmente perjudiciales para la salud de los trabajadores. Particularmente el uso de isocianatos ha resultado en una mayor morbilidad de patología respiratoria, especialmente el asma. Considerando que no todos los trabajadores expuestos desarrollan la enfermedad se ha propuesto un modelo de interacción gen-medioambiental, el cual trata de explicar la predisposición genética que tienen algunos individuos a desarrollar asma ocupacional y otros no. *Objetivo:* Conocer la evidencia científica relacionada con el polimorfismo genético y la susceptibilidad que tienen los trabajadores expuestos a isocianatos a desarrollar asma ocupacional. *Metodología:* Se realizó una revisión sistemática mediante una búsqueda bibliográfica utilizando las bases de datos PubMedline, así como en los repositorios Dialnet y ELSEVIER. Se extrajeron los artículos relacionados al objetivo de esta revisión, no se aplicaron filtros de temporalidad, utilizándose los siguientes descriptores: MeSH Major Topic, MeSH Terms. El periodo de búsqueda fue desde el 20 de noviembre de 2013 y finalizó el 15 de diciembre de 2013. El nivel de evidencia se estableció de acuerdo a los criterios GRADE. *Resultados:* Se analizaron a texto completo 42 artículos, la evidencia científica se sustentó en 11 estudios de casos-controles. Dada la complejidad del polimorfismo genético asociado con la expresión fenotípica de la enfermedad, como limitación de los estudios, los autores coinciden que el tamaño muestral no es suficientemente grande, sin embargo después de ajustar los factores de confusión los artículos encontrados tuvieron un nivel de evidencia B de GRADE. *Conclusión:* La genética tiene una influencia significativa en el asma ocupacional inducida por isocianatos. El peso de la susceptibilidad genética y de la interacción gen-medioambiente aún no se han esclarecido del todo. Comprender estas relaciones tiene implicaciones para la salud de los trabajadores, dado que algunos factores del lugar de trabajo tienen influencia en el riesgo genético los cuales pueden y deben modificarse. *Palabras llave:* Asma ocupacional; isocianatos; susceptibilidad y polimorfismo genético.

*Casos Clínicos*

[¿QUÉ HACEMOS ANTE UN BROTE DE ESCABIOSIS EN UN HOSPITAL?](#) La escabiosis o sarna es una enfermedad de la piel producida por *Sarcoptes scabiei*; puede ir aumentando el número de casos, hasta llegar a producir verdaderas epidemias<sup>1</sup>. Se procede a describir las actuaciones del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de un hospital ante un brote de escabiosis ocurrido en una planta de hospitalización, con afectación de trabajadores sanitarios, tras el contacto con un paciente fuente (sospecha clínica y epidemiológica de escabiosis). *Palabras llave:* escabiosis; enfermedad profesional; brote.



	<p><a href="#">Psicothema</a> Facultad de Psicología, Universidad de Oviedo Colegio Oficial de Psicólogos de Asturias</p>
---	---

**EJEMPLAR:** Volumen 26, Número 2, 2014

**IDIOMA:** español e inglés

**CONTENIDO DESTACADO:**

[DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO OCUPACIONAL DE RESISTENCIA](#) (Artículo en inglés). *Antecedentes:* uno de los enfoques más clásicos en el estudio positivo de la personalidad ha sido la investigación acerca de Hardiness o Personalidad Resistente. Sin embargo, los estudios con el constructo han adolecido sistemáticamente de falta de medidas con suficientes garantías psicométricas. *Método:* en este trabajo se presenta el Cuestionario de Resistencia Laboral (CRL), resultado de una línea de investigación sobre el tema y su medida con una muestra total de 1.647 participantes. *Resultados:* se presentan los resultados en cuatro estudios en los que se indican los resultados del análisis factorial exploratorio (AFE), análisis factorial confirmatorio (AFC), consistencia, fiabilidad temporal y validez de constructo. *Conclusiones:* los resultados encontrados indican que el CRL tiene características psicométricas satisfactorias y que puede utilizarse tanto en el estudio de la salud laboral como en el enfoque de la personalidad positiva.

[LA ATENCIÓN AL CLIENTE COMO PREDICTOR DEL SÍNDROME DE QUEMARSE EN EL TRABAJO EN EL SECTOR BANCARIO](#) (Artículo en inglés). *Antecedentes:* este estudio ha evaluado la presencia del síndrome de estar quemado en el trabajo entre los empleados del sector bancario. Este interés surge por el cambio en las condiciones laborales que está viviendo y las prácticas comerciales conflictivas que ha llevado a cabo en los últimos años. *Método:* participaron un total de 1.341 profesionales, 833 hombres y 456 mujeres. Se utilizó la versión española del Maslach Burnout Inventory-General Survey (MBI-GS) vía electrónica. *Resultados:* los resultados mostraron que el 55,78% de la muestra presentaba alto riesgo de SQT en al menos dos dimensiones del mismo. Los trabajadores de las oficinas comerciales que trabajan con el público mostraron un riesgo mayor que los de servicios centrales de burnout. *Conclusiones:* el riesgo de burnout fue más alto que el de otras profesiones consideradas de riesgo y parece estar más relacionado con el estrés laboral y las controvertidas prácticas comerciales usadas en los últimos años en el sector que con la probabilidad de un recorte salarial. Se sugiere la utilización de programas de manejo del estrés para afrontar los conflictos en el puesto de trabajo.

[ANÁLISIS MULTIVARIANTE DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN SACERDOTES LATINOAMERICANOS](#) (Artículo en inglés). *Antecedentes:* el síndrome de burnout es un trastorno con una prevalencia notable en diferentes colectivos profesionales, relacionándose, además, con importantes alteraciones psicofisiológicas. Sin embargo, este no ha sido analizado en profundidad en el colectivo religioso, el cual cumple una función social fundamental, soportando numerosos estresores que incrementan el riesgo de padecer este síndrome. *Método:* en el presente estudio se evaluó a 881 sacerdotes católicos latinoamericanos. Se aplicaron los cuestionarios Maslach Burnout Inventory-22, General Health Questionnaire-28 y CAGE y se registró la cantidad de tabaco consumido. Asimismo, se establecieron puntos de corte específicos para el síndrome de burnout en sacerdotes. *Resultados:* las estructuras factoriales originales de los cuestionarios se confirman en la muestra eclesial, los cuales muestran una fiabilidad adecuada. En cuanto a las dimensiones del síndrome en función de los países estudiados, se comprobó la inexistencia de diferencias estadísticamente significativas, exceptuando la dimensión agotamiento. *Conclusiones:* se ha establecido la tipología que define la relevancia y efecto de cada dimensión, así como su prevalencia en este colectivo, cifrada en un 25,39%. Por otro

lado, el burnout muestra una clara relación con la salud general, pudiendo degenerar, incluso, en conductas adictivas a sustancias como el alcohol o el tabaco.





[Revista Española de Salud Pública](#)  
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e  
Igualdad

**EJEMPLAR:** Vol.88 no.2 Madrid mar.-abr. 2014

**IDIOMA:** español

**CONTENIDO DESTACADO:**

[ALTERACIONES OCULARES Y VISUALES EN PERSONAS QUE TRABAJAN CON ORDENADOR Y SON USUARIAS DE LENTES DE CONTACTO: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.](#)

*Fundamentos:* El elevado número de personas que trabajando con ordenador utiliza lentes de contacto plantea la cuestión sobre si la suma de estos dos factores de riesgo para la salud visual puede originar un agravamiento del Síndrome Visual Informático. El objetivo de esta revisión es sintetizar el conocimiento científico sobre las alteraciones oculares y visuales relacionadas con la exposición a ordenador en usuarios de lentes de contacto. *Métodos:* Revisión de artículos científicos (2003-2013) en español e inglés, realizando una búsqueda bibliográfica, en Medline a través de PubMed y en Scopus. *Resultados:* La búsqueda inicial aportó 114 trabajos, después de aplicar criterios de inclusión/exclusión se incluyeron seis artículos. Todos ellos ponen de manifiesto que las alteraciones al utilizar el ordenador son más frecuentes en las personas usuarias de lentes de contacto, con prevalencias que oscilan de 95,0% al 16,9% que en las que no utilizan lentes de contacto, cuya prevalencia va del 57,5% al 9,9% y con una probabilidad cuatro veces mayor de padecer ojo seco [OR: 4,07 (IC 95%: 3,52-4,71)]. *Conclusiones:* Las personas usuarias de ordenador padecen más alteraciones oculares y visuales cuando además son usuarias de lentes de contacto, pero los estudios son escasos y poco contundentes. Se precisan nuevas investigaciones que analicen la influencia según los tipos de lentes y sus condiciones de uso, tanto en la sintomatología como en la calidad de la lágrima y la superficie ocular. Las lentes de hidrogel de silicona son las que se asocian a mayor confort. *Palabras llave:* Astenopía; Síndromes de ojo seco; Terminales de computador; Lentes de contacto; Salud laboral; Exposición profesional.

