

INVASSAT

*Institut Valencià de Seguretat
i Salut en el Treball*

Boletín de documentación técnica

dt2013-22

www.invassat.es

05.09.2013





Boletín de Documentación Técnica

dt2013-22

5 de septiembre de 2013



GENERALITAT
VALENCIANA

INVASSAT
Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

Este boletín, como todos los de la serie **Documentación Técnica** editados por el Centro de Documentación del INVASSAT, pretende poner a su disposición documentos científicotécnicos publicados en soporte electrónico y de libre acceso en la Red referidos a los distintos ámbitos de la seguridad y la salud en el trabajo. Estos recursos se encuentran referenciados en la **BIBLIOTECA DIGITAL DE PRL** que puede consultar en el sitio del Instituto en la Web (www.invassat.es). Encontrará aquí también sumarios de revistas especializadas de acceso a través de internet, sitios recomendados, la agenda de actividades formativas del INVASSAT y otras informaciones que puedan ser de utilidad para quienes se ocupan de la prevención de riesgos en el trabajo.

Este butlletí, com tots els de la sèrie **Documentació Técnica** editats pel Centre de Documentació de l'INVASSAT, pretén posar al seu abast documents científicotècnics publicats en suport electrònic i de lliure accés en la Xarxa referits als diferents àmbits de la seguretat i la salut en el treball. Estos recursos es troben referenciats en la **BIBLIOTECA DIGITAL DE PRL** que pot consultar en el lloc de l'Institut en la Web (www.invassat.es). Trobarà ací també sumaris de revistes especialitzades d'accés a través d'internet, llocs recomanats, l'agenda d'activitats formatives de l'INVASSAT i altres informacions que puguen ser d'utilitat per als que s'ocupen de la prevenció de riscos en el treball.

FOTOGRAFÍA DE PORTADA

Lewis Wickes HINE. Empire State Building Girders and Workers.

Preus Museum, via [Flickr](https://www.flickr.com/photos/preusmuseum/). Compartido bajo licencia [Creative Commons BY 2.0](https://creativecommons.org/licenses/by/2.0/)

SUMARIO

NOVEDADES DE LA BIBLIOTECA DIGITAL, 5

Generalidades, 5

Gestión de la prevención, 5

Higiene, 6

Seguridad, 7

Ergonomía y psicología, 8

Medicina del trabajo, 10

Sectores de actividad específicos, 11

EL REVISTERO, 13

PUBLICACIONES DEL INVASSAT, 14

EL INVASSAT RESPONDE, 15

FORMACIÓN INVASSAT 2013, 15

VISTO EN LA WEB, 16

MEMORIA GRÁFICA, 17

“Ningún profesional tiene la clave para comprender y resolver los problemas de los riesgos relacionados con el trabajo. El ámbito de la seguridad y la salud en el trabajo es verdaderamente interdisciplinario.”

Jean Mager STELLMAN, en el prólogo a
Organización Internacional del Trabajo,
Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo,
Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 2000, v. 1, p. ix

los riesgos laborales en la empresa. [online] Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, 2013. 15 p.

<<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/Publicaciones%20y%20documentacion/estudios/DirectricesBasicasDesarrolloPrevencionRiesgosLaboralesEmpresa.pdf>> [Consulta 14.08.2013]

Las directrices recogidas ordenan y sintetizan la información necesaria para poder desarrollar la prevención en la empresa mostrando la secuencia de actividades debe seguir el empresario, con su servicio de prevención, para cumplir la normativa aplicable, adaptándose a los cambios o contingencias que vayan produciéndose en cada empresa. El documento se divide en nueve apartados que han sido ordenados siguiendo la secuencia lógica del desarrollo de las actividades preventivas en la empresa, partiendo del establecimiento de la organización preventiva y finalizando con el proceso de mejora continua y la documentación. Cada apartado contiene las directrices básicas para la actividad preventiva que indica su título: Integración de la prevención en la empresa, Consulta y participación de los trabajadores, Evaluación de los riesgos y valoración de la integración de la prevención en la empresa Planificación de las actividades preventivas, Ejecución y seguimiento de las actividades preventivas planificadas, Actuación frente a situaciones de emergencia, Actuación frente a cambios, Actualización de la evaluación de los riesgos y mejora continua, Documentación.

GERVAIS, Roxane; BUFFET, Marie-Amélie; LIDDLE, Mark et al. **Well-being at work : creating a positive work environment : literature review.** [pdf] Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2013. 118 p. ISBN: 978-92-9240-039-2.

<https://osha.europa.eu/en/publications/literature_reviews/well-being-at-work-creating-a-positive-work-environment> [Consulta 26.08.2013]

Este trabajo, liderado por el Topic Centre Occupational Safety and Health británico para la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo, revisa y analiza la literatura disponible sobre el concepto "bienestar en el trabajo" en Europa y en el resto del

mundo, las distintas aproximaciones y definiciones del mismo, el estudio de casos y de políticas públicas, la relación entre bienestar y productividad...

MARTÍN DAZA, Félix. **Una perspectiva internacional sobre la formación en materia de seguridad y salud en el trabajo.** [online] *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 59, 231 (2013), p. 171-175 .

<http://scielo.icsii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2013000200001&lng=es&nrm=iso> [Consulta 27.08.2013]

El presente artículo tiene el propósito de explorar algunos de los retos más importantes de la formación en la seguridad y salud en el trabajo de los diferentes grupos interesados, así como para presentar los lineamientos de la Organización Internacional del Trabajo en esta materia. Palabras clave: formación, OIT, seguridad, salud, trabajo. [Resumen del autor]

RAMÓN ROJAS, Justo Germán. **Lograr una cultura de seguridad sustentable : gran ventaja competitiva** [pdf]. En CONGRESO NACIONAL DE MINERÍA (9. Trujillo, Perú. 2012). *9 Congreso Nacional de Minería* [online] Lima: Colegio de Ingenieros del Perú, 2012.

<<http://conamin.com/WEB/ti/4/5/5b.pdf>> [Consulta 27.08.2013]

El objetivo de este trabajo, es convertir la gestión de seguridad en valor y ventaja competitiva para la empresa, explorar los lineamientos y las estrategias, para lograr tener una cultura interdependiente fuerte y sólida, que sea sostenida a través del tiempo; mi propósito es contribuir en la buena administración de los riesgos y como resultado la disminución de pérdidas económicas causadas por siniestros, accidentes y daños a la salud del trabajador. Nuestra hipótesis está centrada a demostrar que la ingeniería de la seguridad se soporta en tres estadios del crecimiento organizacional y ligado a un desarrollo de las cuatro etapas de la cultura de seguridad. [Resumen del autor]

HIGIENE

ADAMS, Robert C.; HOLTON, Michael, W. **Peligros heredados : evaluación de exposiciones ocupacionales en su organización.** [pdf] *Professional Safety* (mayo 2012), p. 58-67.

<<http://www.asse.org/practicespecialties/spalw/docs/spanish/Peligros%20heredados%20Evaluacion%20de%20Exposiciones%20Ocupacionales%20en%20Su%20Organizacion.pdf>> [Consulta 20.08.2013]

Como resultado de una auditoria de conformidad, una gran entidad municipal de tratamiento de aguas residuales necesitó desarrollar una estrategia para abordar los materiales peligrosos heredados en el lugar, incluyendo asbestos, plomo, mercurio y Biofeniles policlorados. Los enfoques propuestos inicialmente exigían campañas amplias de muestras volumétricas, las cuales serían irracionalmente caras con poco beneficio de reducción de Riesgos. Se planteó un enfoque modificado que redujo el volumen necesario de muestras y proporcionó una estrategia de gestión basada en los riesgos en el lugar de trabajo que se enfocara en la actividad que se fuera a desarrollar, en vez del contenido total del material. [Resumen de los autores]

Captage de fibres céramiques réfractaires sur poste fixe : Guide de prévention. [pdf] Paris: Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles (INRS), 2013. 24 p. ISBN 978-2-7389-2087-4. (ED; 6156)

<<http://www.inrs.fr/accueil/dms/inrs/CataloguePapier/ED/TI-ED-6156/ed6156.pdf>> [Consulta 21.08.2013]

Esta guía tiene por objeto informar y dar respuestas prácticas y consejos preventivos en la aplicación de sistemas de recogida de polvo procedente de la mecanización de productos a base de fibras cerámicas refractarias (FCR) en lugares de trabajo fijos. Se dirige a todos los y las profesionales implicados la producción, distribución y uso final de esos productos.

GUTIÉRREZ GONZÁLEZ, Lydia; HERNÁNDEZ JIMÉNEZ, María José; MOLINA BORCHERT, Leonor. **Daños para la salud tras exposición laboral a nanopartículas.** [online] *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 59, 231 (2013), p. 276-296.

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2013000200007&lng=es&nrm=iso> [Consulta 21.08.2013]

Introducción: La exposición a nanopartículas ha aumentado en los últimos años de forma significativa debido a su utilización en muchos sectores industriales y en el ámbito doméstico. Se prevé que el empleo en la industria de la nanotecnología aumente hasta alcanzar los 10 millones de puestos de trabajo en el mundo. A pesar del número creciente de industrias y trabajadores dentro del sector, todavía no existen muchos estudios que aborden aspectos toxicológicos, la vigilancia de la salud y la higiene industrial en el sector de la nanotecnología. **Objetivo:** Revisar la literatura científica reciente buscando evidencias sobre posibles efectos tóxicos y daños sobre la salud tras exposición laboral a nanopartículas. **Metodología:** Se realizaron búsquedas bibliográficas en las siguientes bases de datos bibliográficas: MEDLINE (PUBMED), OSH UPDATE, IBECS, LILACS, SCIELO y CISDOC. Se revisó la literatura científica en busca de posibles efectos en la salud de la exposición a las nanopartículas. **Resultados:** Se incluyeron en el estudio un total de 11 artículos científicos que cumplieran los requisitos y analizaban los efectos de la toxicidad tras exposición a nanopartículas en poblaciones humanas, 4 sobre toxicidad respiratoria, 2 dermatológica, 3 de ambas exposiciones en la misma muestra y 2 estudios emulando en laboratorio exposiciones a partículas ultrafinas en ambiente laboral. **Conclusiones:** Aunque no existe mucha literatura científica que estudie este tipo de relación y se hace necesario promover más estudios que profundicen sobre la materia, los trabajos existentes apuntan a que puede existir alguna relación entre la exposición a nanopartículas y problemas de toxicidad respiratoria y/o dermatológica. **Palabras claves:** Nanoparticles, Nanotechnology, Occupational Health, Occupational Disease, Riesgos Laborales, Nanocomposite, Nanoclay, Nanospheres, Fullerenes, Carbon Nanotubes. [Resumen de las autoras]

HAGHIGHAT, Fariborz; BAHLOUL, Ali; LARA, Jaime et al. *Développement d'une procédure de mesure de l'efficacité des filtres d'appareils de protection respiratoire N95 contre les nanoparticules*. [pdf] Montréal: Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST), 2013. 77 p. (Études et recherches ; Rapport R-776). ISBN : 978-2-89631-669-4.

<<http://www.irsst.qc.ca/media/documents/PubIRSST/R-776.pdf>> [Consulta 23.08.2013]

Contenido: Mecanismos y modelos de la filtración. Mecanismos de filtración de partículas. Tamaño de las partículas más penetrantes. Factores que afectan la eficiencia de la filtración. Tasa de filtración y circulación de aire. Humedad. La exposición de los filtros N95. Estado de carga de las partículas. Normas de ensayo. Objetivos de la investigación. Visión general de la instalación experimental. Ensayos de filtración de aerosoles monodispersos. Ensayos de filtración de aerosoles polidispersos. Protocolo de pruebas. La medición de la eficacia de la filtración. Resultados y conclusiones. Fase 1: Penetración de los aerosoles de NaCl polidispersos de 15 nm a 200 nm en un flujo de aire constante (metodología de la prueba de aerosoles poli-dispersos). La penetración inicial en función del flujo de inhalación. La penetración de partículas en función de la duración de la exposición de filtros N95. La penetración de partículas en función de la humedad relativa. FASE 2: Penetración

de aerosol monodisperso 20 nm de NaCl 200 nm en un flujo de aire constante (metodología de la prueba de aerosoles mono-dispersos). Correlación entre la penetración de partículas mono-dispersas y poli-dispersas. Conclusiones y resumen. Calibración del dispositivo experimental. Instrumentos de medida de nanopartículas. Neutralizador de partículas.

***Late lessons from early warnings: science, precaution, innovation*. [pdf] Copenhagen: European Environment Agency, 2013. 760 p. (EEA Report; 1/2013). ISBN 978-92-9123-356-6. doi:10.2800/73322.**

<<http://www.eea.europa.eu/publications/late-lessons-2/late-lessons-2-full-report/late-lessons-from-early-warnings>> [Consulta 03.09.2013]

Parte A: Lecciones de riesgos para la salud. El principio de precaución y falsas alarmas: Lecciones aprendidas. Gasolina con plomo. Demasiado para tragar: contaminación del agua de red por percloroetileno. Enfermedad de Minamata: un reto para la democracia y la justicia. El problema de relaciones públicas del berilio. Manipulación de la investigación por la industria tabacalera. Cloruro de vinilo: una saga de secretos. Los pesticidas DBCP y la infertilidad masculina. Bisfenol A: Una ciencia controvertida, evaluaciones de seguridad divergentes. DDT: cincuenta años desde Silent Spring. **Parte B:** Lecciones emergentes de los ecosistemas. Dosis de recuerdo de biocidas desincrustantes: ¿La historia se repite? Etinilestradiol en el medio acuático. Cambio climático: ciencia y principio de precaución. Inundaciones: lecciones sobre sistemas de alerta precoz. Las abejas y la preparación de las semillas de insecticidas sistémicos. Ecosistemas y gestión del cambio. **Parte C:** Cuestiones emergentes. Últimas lecciones desde Chernobyl, alerta precoz desde Fukushima. Hambre de innovación: desde cultivos genéticamente modificados a la agroecología. Especies exóticas invasoras: ¿una amenaza creciente pero olvidada? Teléfonos móviles y riesgo de tumor cerebral: ¿alerta precoz, acción precoz? Nanotecnología: lecciones precoces de alertas precoces. **Parte D:** Costes, justicia e innovación. Comprensión y contabilización de los costes de la inacción. Avisos precoces de protección y víctimas tardías. ¿Por qué las empresas no reaccionan con precaución a alertas precoces? **Parte E:** Implicaciones para la ciencia y el gobierno. Ciencia para la toma de decisiones de precaución. ¿Más o menos precaución? Conclusiones.

PARSONS, Ken. *Occupational Health Impacts of Climate Change: Current and Future ISO Standards for the Assessment of Heat Stress*. [pdf] *Industrial Health*, 51 (2013), p. 86–100.

<http://www.jniiosh.go.jp/en/indu_hel/pdf/IH_51_1_86.pdf> [Consulta 03.09.2013]

El artículo evalúa el sistema de normas ISO para determinar si es apto para sus propósitos en un escenario de cambio climático. Las normas ISO 7243, ISO 7933 e ISO 9886 están dedicadas a la evaluación del estrés térmico. Es importante su puesta en relación con los datos meteorológicos para poder anticipar los requerimientos establecidos en las normas en el futuro. Esto es esencial para la predicción de las consecuencias del cambio climático global y adelantar respuestas a los posibles impactos en la salud laboral en todo el mundo.

SEGURIDAD

FLORES FERNÁNDEZ, José Francisco. [Análisis de riesgos en el laboratorio de termotecnia](#). [online] Tesina del Máster Universitario en Prevención de Riesgos Laborales dirigida por Sergio Gallardo Bermell y Sofía Carlos Alberola. Valencia: Universitat Politècnica de València, 2011. 213 p.

<<http://riunet.upv.es/handle/10251/14058>> [Consulta 27.08.2013]

Estructura organizativa en seguridad y prevención de riesgos en la UPV. Descripción del Laboratorio de Termotecnia. Instalación de gas natural. Instalación de protección contra incendios. Equipos a Presión. Maquinaria y herramientas. Equipos de Protección Individual. Revisión de normativa Aplicable. Diagnóstico. Metodología de análisis de Riesgos mediante las Fichas EIRLA. Método de Evaluación de Riesgos del Instituto de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Resultados y conclusiones del diagnóstico.

ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA

AGUADO MARTÍN, José Ignacio; BATIZ CANO, Ainhoa; QUINTANA PÉREZ, Salomé. [El estrés en personal sanitario hospitalario; estado actual](#). [online] *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 59, 231 (2013), p. 259-275.

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2013000200006&lng=es&nrm=iso> [Consulta 21.08.2013]

Introducción: Los riesgos psicosociales y en particular el estrés se han convertido en uno de los principales problemas para la salud y la seguridad laboral. Se ha realizado una revisión de la literatura científica actual sobre el estrés debido a su importancia como riesgo emergente, y la repercusión de este problema en la productividad y el deterioro de la calidad de vida en el personal sanitario que desarrolla su actividad profesional en medio hospitalario, así como intentar identificar los principales métodos de evaluación del estrés actualmente utilizados. Objetivos: Conocer el estado actual del estrés en el personal hospitalario e identificar los principales métodos de evaluación. Metodología: Se realizó una búsqueda bibliográfica exploratoria utilizando las bases de datos Medline, Embase, Scirus, Wok, Psycinfo, OSH update, Cisdac, IBES y LILACS, así como en repositorios como Dialnet, SciELO y Google académico. El periodo de estudio de la bibliografía publicada fue el comprendido entre el año 2009 y 2012 realizándose la última búsqueda el 10 de diciembre de 2012. Resultados: Los niveles de estrés encontrados en los artículos revisados fueron moderados-altos, con diferencias entre las distintas áreas y especialidades. Factores individuales tanto objetivos como subjetivos parecen influir en los grados de estrés. Existe diversidad de métodos utilizados para la evaluación del estrés, la mayoría tienen un nivel de fiabilidad elevado. La producción bibliográfica encontrada es mayor en Asia y Europa. Conclusiones: Los niveles de estrés son elevados en el personal sanitario del hospital, sobre todo en algunas áreas y especialidades, existen una serie de moderadores del grado de estrés como los factores individuales y el ambiente físico y no existe un consenso internacional en el método utilizado para su evaluación. Palabras clave: Estrés; Estrés psicológico; Personal del hospital; Evaluación; Estrés ocupacional. [Resumen de las autoras]

APARICIO LEÓN, Diego. [Riesgos emergentes : relación entre el estrés y la precariedad en el trabajo](#). [pdf] Valladolid: Centro de Seguridad y Salud Laboral de Castilla y León, 2013. 119 p.

<http://www.trabajoyprevencion.jcyl.es/web/jcyl/binarios/649/997/2.%20Estudio%20Monogr%C3%A1fico%20Riesgos%20emergentes%20Relaci%C3%B3n%20de%20estr%C3%A9s%20y%20la%20Precariedad%20en%20el%20trabajo.pdf?blobheader=application%2Fpdf%3Bcharset%3DUTF-8&blobheadername1=Cache-Control&blobheadername2=Expires&blobheadername3=Site&blobheadername4=no-store%2Cno-cache%2Cmust-revalidate&blobheadername5=0&blobheadername6=Portal_TrabajoYPrevencion&blobnocache=trueZ> [Consulta 22.08.2013]

"Este estudio monográfico sobre "Riesgos emergentes: Relación entre el estrés y la precariedad en el trabajo" pretende analizar las actuales condiciones laborales donde están emergiendo nuevos riesgos perjudiciales para la salud y seguridad de los trabajadores. El estrés y la consiguiente precariedad laboral son dos de los elementos que con mayor medida están influyendo en nuestro mercado de trabajo, por ello nace la necesidad de realizar un estudio de investigación al respecto. Con el objetivo principal de intentar ayudar a prevenir el aumento y aparición de éstos riesgos en nuestro mercado de trabajo se abordarán otros objetivos como: a) Analizar que son los riesgos emergentes y la importancia de que sigan apareciendo nuevos riesgos laborales en nuestra sociedad. b) Aumentar el conocimiento del concepto del estrés y su formación para que trabajadores y empresarios conozcamos que debemos prevenir. c) Examinar las respuestas instituciones a nivel nacional e internacional para prevenir los nuevos riesgos que van apareciendo en el mercado de trabajo. d) Realizar un análisis de la precariedad laboral manteniendo especial atención a algunos mecanismos laborales que aumentan dicho riesgo. e) Comentar de forma analítica datos de factores que generan precariedad laboral. En conclusión, poner a disposición de la sociedad ciertas nociones y análisis en materia de estrés y precariedad laboral que contribuyan a la disminución y prevención de dichos riesgos para la seguridad y salud laboral." [p. 15]

COBO SAIZ, Yolanda. [El mobbing: hacer visible, lo invisible](#). [online] Trabajo fin de Grado dirigido por Carmen Ortego Maté. Santander: Universidad de Cantabria, Departamento de Enfermería, 2013. 40 p.

<<http://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/2993>> [Consulta 02.09.2013]

El mobbing es un fenómeno social muy antiguo, que ha ganado gran importancia en los últimos años, como lo demuestran las estadísticas de diversos estudios de investigación. Está considerado como un problema de salud pública por la Organización de las Naciones Unidas, tipificado por la Organización Internacional del Trabajo, además de ser un delito en el Código Penal Español. Se contextualiza en el ámbito laboral y se caracteriza principalmente por un hostigamiento psicológico al trabajador mantenido en el tiempo. Puede estar causado por diferentes y numerosos motivos, por lo que es importante analizarlos con profundidad. Es un problema que conlleva numerosas consecuencias para las víctimas, las organizaciones y la sociedad en general, por lo que resulta necesaria una prevención, detección y actuación temprana de casos de acoso psicológico en el medio laboral, todo ello con el objetivo de minimizar los daños. En esta monografía se define el mobbing, su epidemiología, sus causas y consecuencias, las estrategias de afrontamiento y su incidencia en enfermería. Como trabajadores, ciudadanos y enfermeros debemos de ser capaces de reconocer conductas de hostigamiento y saber cómo utilizar las estrategias de afrontamiento en cada caso.

DOMÍNGUEZ GONZÁLEZ, Jimena; JAUREGUIBEHERE, Verónica. [Trabajo social y Síndrome de Burnout: reflexiones sobre intervención profesional actual.](#) [pdf] *Documentos de Trabajo Social*, 51 (2012), p. 140-144.

<<http://www.trabajosocialmalaga.org/revistadts/articulo.php?id=91>> [Consulta 20.08.2013]

La experiencia en el ejercicio cotidiano de la profesión lleva a analizar al síndrome de burnout como una de las respuestas al stress laboral crónico, que afecta a calidad de la intervención profesional del Trabajador social. El trabajo se estructura de la siguiente manera: en un primer momento, se realiza una breve descripción del contexto institucional y de la realidad social en la que se interviene. Posteriormente, se analiza los aspectos más importantes sobre el síndrome de burnout y las distintas corrientes teóricas que investigaron sobre el mismo. Luego se proponen estrategias para prevenir las manifestaciones del desgaste profesional. Finalmente el artículo invita a la reflexión de las propias prácticas a fin de mejorar la calidad de laboral de los profesionales así como de los servicios que se prestan. Palabras clave: Trabajador Social - Síndrome de burnout - Intervención profesional - Estrategias de prevención - Reflexión sobre las prácticas - Calidad laboral. [Resumen de los autores]

HERRANZ BELLIDO, Jesús; REIG FERRER, Abilio; CABRERO GARCÍA, Julio. [La prevalencia del estrés laboral asistencial entre los profesores universitarios.](#) [online] *Análisis y Modificación de Conducta*, 32, 146 (2006), p. 743-766.

<<http://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/amc/article/view/1236/1723>> [Consulta 27.08.2013]

El burnout, o estrés laboral asistencial, es un síndrome psicológico caracterizado por agotamiento emocional (CE), despersonalización (DP) e insatisfacción personal con los logros (RP). Se conoce poco acerca de la presencia de este síndrome en muestras representativas de profesores universitarios. Los objetivos del estudio son (a) conocer la prevalencia del burnout en un contexto universitario, (b) examinar la presencia del burnout en relación con la edad, género y categoría académica en un estudio transversal mediante cuestionario anónimo enviado por correo, y (c) explorar la relación entre el burnout y diversas variables de calidad de vida, satisfacción laboral y salud. Respondieron el cuestionario un total de 331 profesores en el contexto de un programa de calidad de vida de la Universidad de Alicante (España), lo que supone una tasa de respuesta del 56,2%. Se remitieron por correo a todos los profesores, seleccionados al azar del conjunto de todos los centros, un ejemplar del cuestionario junto con las instrucciones y sobre de devolución. El estrés laboral asistencial se midió a través del Maslach Burnout Inventory (MBI) estableciéndose una situación definida por altas puntuaciones en CE y DE, Y bajas en RP. Este instrumento presenta un total de 22 ítems con siete alternativas de respuesta, desde O (nunca experimento este sentimiento) hasta 6 (todos los días experimento este sentimiento). Nuestros resultados muestran que un reducido porcentaje de profesores, el 1,8%, experimentan el síndrome de burnout. Cuando se analizan por separado las tres dimensiones que componen el burnout se observa que un 17,8% de los profesores se siente emocionalmente exhausto en su trabajo (puntuación e» 25), un 4,2% ha desarrollado una actitud negativa hacia los estudiantes (puntuación e» 10), Y un 42% se siente un escasa autorrealización personal en el trabajo (puntuación d»32). CE presenta unas correlaciones medias moderadas con las variables de salud ($r=0.42$) y con calidad de vida ($r=0.33$). Un patrón relacional menos consistente se da en las restantes dimensiones del burnout. La edad, el género y la categoría académica de los profesores no se relacionan con los niveles de burnout. Se concluye que el burnout es un síndrome poco común en profesores universitarios. [Resumen de los autores]

MARTÍNEZ VERDÚ, Francisco Miguel. [La investigación en riesgos ergonómicos: ergonomía visual.](#) [pdf] Alicante: Universidad de Alicante. Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía, 2006. 52 p.

<<http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/9458>> [Consulta 27.08.2013]

Presentación del curso-taller Riesgos ergonómicos y psicosociales: los nuevos determinantes para la salud de los trabajadores" de la Universidad de Verano "Rafael Altamira de la Universidad de Alicante.

MAYORCA YANCÁN, Iván Arturo; LUCENA GARCÍA, Silvia; CORTÉS MARTÍNEZ, María Elena et al. [Violencia contra trabajadores sanitarios en un hospital de Andalucía : ¿Por qué hay agresiones no registradas?](#) [online] *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 59, 231 (2013), p. 235-258.

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2013000200005&lng=es&nrm=iso> [Consulta 21.08.2013]

Introducción: Las agresiones en el trabajo son un problema en auge en profesiones de atención al público, siendo la profesión sanitaria una de las más afectadas. Existe una importante infradeclaración de agresiones. Objetivos: Conocer el nivel de infradeclaración y analizar sus motivos. Comparar grupos de trabajadores declarantes y no declarantes. Metodología: Se trata de un estudio observacional, descriptivo, realizado en un hospital de segundo nivel, en 2011. Se ha elaborado una encuesta previamente pilotada, aplicándola a los profesionales de los servicios con mayor registro de agresiones. Resultados: Del total de encuestas obtenidas (250), se encontraron 102 agresiones, 69 casos no habían sido registrados (67.6%), la mayoría verbales. Los principales motivos para no declarar las agresiones fueron: creer que el registro es inútil 32.8%, o considerar normal las agresiones 25.4%. Perfil del profesional agredido: mujer, 37 años, enfermera del área de urgencias del turno de mañana. Perfil del agresor: paciente o su familiar, varón, 42.5 años. Los trabajadores que más notificaron las agresiones fueron quienes realizaban trabajo a turnos (61.2%) y los solteros (69.6%). Conclusiones: En muchas ocasiones los trabajadores sanitarios minimizan los episodios violentos, por ello es necesario formarlos en la importancia del registro de agresiones de cualquier tipo. [Resumen de las autoras]

OÑATE, María Emilia. [Burnout y autoconcepto en psicólogos clínicos.](#) [online] Tesis de licenciatura dirigida por Santiago Resett. Buenos Aires: Universidad Católica Argentina, 2013. 111 p.

<<http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/tesis/burnout-autoconcepto-psicologos-clinicos.pdf>> [Consulta 02.09.2013]

El propósito de esta investigación descriptivo-correlacional era describir los niveles de burnout y su relación con los diferentes dominios del autoconcepto, en una muestra de 81 profesionales psicólogos/as clínicos de la ciudad de Paraná, Entre Ríos. Se utilizó el Inventario de Burnout de Maslach y Jackson y el Perfil de Autopercepción para Adultos de Messer y Harter. En este estudio se advirtieron niveles medios de agotamiento emocional, altos de realización personal en el trabajo y bajos en despersonalización. Se evidenció que aquellos individuos con niveles altos de burnout se evaluaban más negativamente y que el burnout era un predictor de algunos dominios del autoconcepto (competencia laboral, inteligencia, manejo del hogar, moralidad, protección, provisión, relaciones íntimas y humor). [Resumen de la autora]

SEGURA AGUIRRE, Ana Lía; HERNÁNDEZ ARISTA, Ulises Iván; BALLESTEROS AYALA, Julieta Cari. [Acoso psicológico en el trabajo y su relación con síntomas psicopatológicos.](#)

[pdf] **Enseñanza e investigación en Psicología, 18, 2 (2013), p. 359-371.**

<http://www.cneip.org/documentos/revista/CNEIP_18_2/359.pdf> [Consulta 21.08.2013]

El acoso psicológico en el trabajo se considera un grave problema de salud laboral. En México, la investigación sobre el tema es incipiente y los datos aportados se centran principalmente en su prevalencia. Por ello, el presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación existente entre acoso y psicopatología. En la investigación participaron 90 trabajadores administrativos a quienes se les aplicó la Escala Cisneros y el Inventario de Síntomas (SCL-90-R). Se encontró una prevalencia de acoso de 14.4%, siendo el género femenino el principal afectado. Por su interés en el análisis, fue necesario incorporar un grupo denominado "en riesgo". Los trabajadores acosados y en riesgo tuvieron puntuaciones más elevadas en el número e intensidad de síntomas, así como en todas las dimensiones del SCL-90-R, respecto a los no acosados. Indicadores: Acoso psicológico; Administración pública; Mobbing; Síntomas psicopatológicos. [Resumen de las autoras]

UNIÓN EUROPEA. Fundación Europea para la Mejora de las Condiciones de Vida y de Trabajo (EUROFOUND). Working conditions in central public administration. [pdf] Dublin: European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions, 2013. 43 p.

<<http://www.eurofound.europa.eu/docs/ewco/tn1303013s/tn1303013s.pdf>> [Consulta 20.08.2013]

En las últimas décadas los empleados de las administraciones públicas han sufrido una serie de reformas estructurales en el marco de la implantación de la llamada nueva gestión. La crisis económica y financiera también ha significado congelaciones y reducciones salariales y de plantillas. Este informe tiene por objeto proporcionar una visión general de las principales causas y razones para el cambio en la administración pública central en los estados miembros de Europa y Noruega. También examina el impacto que estos cambios han tenido sobre las condiciones de trabajo del

sector, así como la proyección de cómo se espera que esta situación evolucione.

VERNAZA HINOJOSA, Ilene Lucía. Síndrome de deterioro profesional de acuerdo al género, cargo y responsabilidad. [pdf] Tesis presentada para obtener el título de Licenciada en Psicología dirigida por Héctor Olmedo Boada. Quito (Ecuador): Universidad San Francisco de Quito, Colegio de Ciencias Sociales y Humanidades, 2013. 86 p.

<<http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/2124>> [Consulta 21.08.2013]

La presente investigación se enfoca en darle una nueva explicación a un problema que se ha presentado con mayor frecuencia en las últimas décadas en el ámbito laboral; existen diversas definiciones para el síndrome de deterioro profesional, señalan que Freudenberguer conceptualizó el término como un estado de fatiga o frustración dado por la devoción por un modo de vida o relación que no produce la recompensa deseada. Por otro lado Maslach en 1982 postula que es un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal que pueden ocurrir entre personas que realizan un tipo de trabajo con la gente. En este trabajo se ha expuesto una nueva perspectiva que explique el síndrome de deterioro profesional de acuerdo al género, la escolaridad y el cargo que ocupa cada participante dentro de la organización. A 63 empleados que conforman la empresa Servifreno se procedió a realizar una prueba MBI (Maslach Bournout Inventory) para detectar el síndrome de deterioro profesional, para seleccionar la muestra tomando en cuenta solo a las personas que tenían el síndrome. De acuerdo con los resultados indican que los niveles de síndrome de deterioro profesional de las mujeres son más bajos que los hombres; que las personas de niveles educativos bajos (primarios) poseen mayor síndrome de deterioro profesional y que las personas con cargos administrativos poseen menor síndrome que las personas con cargo operativo. Los datos contrastan con los resultados de estudios similares. Se plantea las limitaciones para estudios posteriores. [Resumen de la autora]

MEDICINA DEL TRABAJO

CHAGAS, Carolina Costa; GUIMARAES, Raphael Mendonça; BOCCOLINI, Patrícia Moraes Mello. Cáncer relacionado ao trabalho: uma revisão sistemática. [online] *Cadernos Saúde Coletiva*, 21, 2 (2013), p. 209-223.

<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-462X2013000200017&lng=en&nrm=iso> [Consulta 21.08.2013]

La exposición a sustancias cancerígenas se conoce en la mayoría de ambientes de trabajo, siendo muchos casos así determinados a partir de estudios epidemiológicos sobre la población trabajadora. El objetivo de este estudio fue realizar una revisión integral de los principales agentes cancerígenos presentes en el lugar de trabajo, así como las principales topografías afectadas por estas sustancias. Se realizaron búsquedas sobre las bases de datos Medline y Lilacs utilizando como palabras clave "occupational cancer" y "cáncer ocupacional". Se observó que la exposición ambiental/ocupacional a sustancias químicas en general está provocando enfermedades en la población, sin una relación causa-efecto establecida. La difusión de sustancias químicas no se produce exclusivamente a través de las formas de contaminación conocidas. Es por ello fundamental crear un sistema de vigilancia que cumpla dos objetivos fundamentales: la identificación y control de ambientes de trabajo donde exista potencial exposición a sustancias

cancerígenas y la sistematización de la información necesaria para llevar a cabo estudios epidemiológicos de carácter exploratorio o analítico.

DEL BIANCO, Ann; DEMERS, Paul A. Trends in compensation for deaths from occupational cancer in Canada: a descriptive study. [online] *Canadian Medical Association Journal*, 1, 3 (2013). doi:10.9778/cmajo.20130015.

<<http://www.cmajopen.ca/content/1/3/E1.full>> [Consulta 02.09.2013]

El cáncer profesional es la causa principal de muerte relacionada con el trabajo, pero a menudo no es reconocida ni su incidencia informada, por lo que muchas reclamaciones de indemnización son rechazadas. Este estudio analiza las tendencias en las muertes por cáncer ocupacional, las industrias y exposiciones de alto riesgo y las categorías de cáncer habitualmente compensadas. Se han comparado las muertes por cáncer pulmonar que fueron objeto de indemnización con el total de muertes provocadas por ese cáncer. Las reclamaciones por muertes originadas por cáncer ocupacional atendidas en Canadá han ido creciendo en los últimos años,

superando a las lesiones traumáticas. No obstante es probable que se trate aún de una parte del conjunto de afectados.

ROEL VALDÉS, José María; MAQUEDA BLASCO, Jerónimo. Ensayo de campo de un procedimiento de investigación de casos de enfermedades de origen laboral [online] *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 59, 231 (2013), p. 227-234.

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2013000200004&lng=es&nrm=iso> [Consulta 21.08.2013]

Los datos de la Encuesta Nacional de Gestión de la Seguridad y Salud en las Empresas pone de manifiesto una escasa práctica en la investigación de casos de enfermedades profesionales o relacionadas con el trabajo. En este contexto se desarrolla este proyecto dirigido al desarrollo y ensayo de un procedimiento de investigación de casos de enfermedades profesionales o relacionadas con el trabajo, que permita orientar, armonizar y sistematizar la recogida de información en el transcurso de la investigación de este tipo de casos. En una primera fase un grupo de investigadores del Instituto Valenciano de Seguridad y Salud en el Trabajo y de la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo del Instituto de Salud Carlos III desarrollaron un procedimiento de investigación de casos de enfermedades laborales (profesionales o relacionadas con el trabajo), que se sometió mediante un taller al consenso con un grupo de expertos procedentes de distintos grupos de interés: Sindicatos, Servicios de Prevención Propios y Ajenos, Mutuas, Inspección de Trabajo, órganos técnicos de las CCAA, Sociedades de Medicina del Trabajo y Organismos Públicos de Investigación y Universidad. El procedimiento resultante se ensayó en 21 casos incidentes de enfermedades laborales, se evaluaron un total de 26 indicadores en tres dimensiones: necesidad, aplicabilidad y valoración general, medidos por una escala tipo Likert, evaluando el grado de acuerdo entre aplicadores mediante el procedimiento de estandarización del Instrumento AGREE. Los resultados ponen de manifiesto en 19 indicadores un grado de consenso superior al 80% y en 10 un grado de consenso superior al 90%, no existiendo disenso en ninguno de los indicadores analizados, lo que permite concluir que el procedimiento ensayado cubre las necesidades de información en la investigación de casos de enfermedades laborales. Palabras

clave: Enfermedades profesionales, investigación, procedimiento. [Resumen de los autores]

STERUD, T. Work-related psychosocial and mechanical risk factors for work disability: a 3-year follow-up study of the general working population in Norway. [online] *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, 39, 5 (2013), p. 468-476. doi:10.5271/sjweh.3359

<http://www.sjweh.fi/show_abstract.php?abstract_id=3359> [Consulta 03.09.2013]

Este estudio analiza el impacto de los factores psicosociales y mecánicos relacionados con el trabajo sobre el riesgo de incapacidad laboral, en relación con variables como el sexo, la edad o el nivel formativo del trabajador. La cohorte objeto de estudio se ha extraído al azar entre la población noruega de 18 a 66 años con un seguimiento de tres años. Se midieron cinco factores psicosociales y ocho exposiciones mecánicas. Al finalizar el período de investigación el 2,6 por cien de los trabajadores estudiados informaron discapacidad laboral. La tasa de discapacidad, con niveles más altos de trastornos psicológicos y problemas musculoesqueléticos, fue mayor entre las mujeres, los trabajadores de más edad y los que tienen menos años de educación. El trabajo monótono, mucho tiempo de pie, la flexión del cuello, y las vibraciones de cuerpo parecen ser los predictores más consistentes e importantes de incapacidad laboral.

TOSCANI GIMÉNEZ, Daniel. Los reconocimientos médicos: su obligatoriedad y sus consecuencias. [online] *Gestión práctica de riesgos laborales*, 39 (3007).

<<http://riesgoslaborales.wke.es/articulos/los-reconocimientos-m%C3%A9dicos-su-obligatoriedad-y-sus-consecuencias>> [Consulta 03.09.2013]

¿Qué ocurre si un trabajador es declarado no apto en un examen médico? ¿En qué circunstancias se tienen que llevar a cabo? En el día a día laboral se dan muchos supuestos que no están contemplados en la Ley de Prevención de Riesgos. Los reconocimientos médicos son un derecho del trabajador a la vigilancia de su salud, pero en ciertos contextos, se pueden volver en su contra.

SECTORES DE ACTIVIDAD ESPECÍFICOS

LÓPEZ MARTÍ, Noelia. Prevención de riesgos laborales en una industria de fabricación de módulos de puertas de vehículos. [online] Tesina del Máster Universitario en Prevención de Riesgos Laborales dirigida por Joaquín Catalá Alís. Valencia: Universitat Politècnica de València, 2012.

<<http://riunet.upv.es/handle/10251/14388>> [Consulta 27.08.2013]

El presente estudio es una evaluación de riesgos, tanto inicial, como específicas (seguridad, higiene y ergonomía) a una empresa que se dedica a fabricar módulos de puertas de vehículos, dicho estudio tiene un alcance a las áreas de producción, al área de línea de pintura y el área de mantenimiento. Consta también de un plan de emergencia. [Resumen de la autora]

OCHOA PACHECO, Paola J. Significado del trabajo en la profesión médica: Un estudio iberoamericano. [pdf] Tesis doctoral dirigida por Josep M. Blanch Ribas. Barcelona:

Universitat Autònoma de Barcelona, Departament de Psicologia de la Salut i de Psicologia Social, 2012. 361 p.

<<http://www.tdx.cat/handle/10803/120257>> [Consulta 20.08.2013]

Esta tesis trata sobre el significado del trabajo médico en el marco del nuevo escenario empresarial de organización y gestión de los sistemas y servicios de salud. Consta de dos partes: un marco teórico y un estudio empírico. En la primera, describe y sistematiza algunas transformaciones actuales del entorno organizacional en que se desarrolla la praxis médica y el proceso por el cual los cambios en las condiciones de trabajo y en los modelos de gestión del sector sanitario van asociados a nuevos modos de significación del trabajo médico. Y, más específicamente, resume aspectos centrales de la reflexión y el debate contemporáneos sobre viejos y nuevos paradigmas relativos a la práctica de la medicina y sobre las oportunidades, desafíos y riesgos que conllevan las reformas modernizadoras de los sistemas de salud para el profesionalismo médico. En la segunda, se presenta un estudio empírico, cuyo diseño combina un doble abordaje metodológico cualitativo y cuantitativo. Su herramienta principal de recogida de información

es un amplio cuestionario, que incluye una colección de escalas de evaluación de condiciones de trabajo y de bienestar laboral y también una serie de preguntas abiertas entre las que destaca la que invita a los profesionales encuestados a definir su actual experiencia laboral mediante 4 palabras clave. La organización de las respuestas a esta pregunta constituye uno de los ejes centrales del estudio, en el que participaron unos tres centenares de profesionales de la medicina empleados en hospitales y centros de salud de Brasil, Chile, Colombia, Venezuela y España. Asimismo se recurrió a las técnicas de análisis de contenido, análisis de correspondencias y a la técnica específica del análisis documental, especialmente útil para el estudio de cómo la medicina se ha ido pensando a sí misma como disciplina y como profesión. Los resultados obtenidos pusieron de manifiesto que, en un contexto de transformación histórica como el que actualmente atraviesa el sector de la salud, predomina un alto grado de incertidumbre sobre el presente y el futuro de la praxis médica, que funciona como fuente inagotable de preguntas sobre lo que significa en las presentes circunstancias trabajar en el seno de la profesión médica. A nivel teórico, la información recogida refuerza la teoría de que los cambios en las condiciones de trabajo influyen en los significados y sentidos de la experiencia laboral y profesional, aportando evidencia de que el nuevo entorno sanitario es la matriz de procesos de resignificación del trabajo médico y de revisión de la manera como los profesionales de la medicina significan, valoran y dan sentido a su actividad. Al tiempo, pone de manifiesto que estos procesos suelen estar impregnados de tensiones, conflictos y contradicciones entre los imperativos funcionales del sistema en construcción y los valores, normas, creencias, roles y patrones morales de comportamiento característicos del orden preexistente, con el que suele acabar fundiéndose en una nueva síntesis. Mientras dos tercios de los participantes en la investigación piensan y sienten su trabajo en términos positivos, una tercera parte los vive y relata en términos negativos. La sobredemanda de trabajo y la precarización de las condiciones contractuales aparecen como factores relevantes del sesgo negativo que este segmento del personal encuestado da al significado de su trabajo y al sentido de su profesión. Asimismo, numerosos profesionales encuestados se declaran atrapados en un conflicto entre dos culturas que tienen interiorizadas -la de servicio público y la de negocio privado-. Esta ambivalencia y tensión interna en búsqueda permanente del equilibrio entre contrarios emerge, a su vez, como un nuevo y potente factor de estrés psicosocial, que en el plano teórico urge prever y que en el práctico cabe prevenir. [Resumen de la autora]

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO. Departamento de Normas Internacionales del Trabajo. Manual Orientaciones para la aplicación del Convenio sobre el trabajo marítimo, 2006 : Disposiciones modelo para la legislación nacional. Ginebra: OIT, 2012. 157 p. ISBN: 978-92-2-325539-8.

<http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---normes/documents/publication/wcms_182351.pdf> [Consulta 26.08.2013]

"Este manual ha sido elaborado por el Departamento de Normas Internacionales del Trabajo de la Oficina Internacional del Trabajo bajo los auspicios del programa quinquenal de la OIT (2006-2011) titulado Plan de acción para lograr la ratificación rápida y generalizada y la aplicación efectiva del Convenio sobre el trabajo marítimo, 2006. La finalidad del manual es ayudar a los países que puedan necesitar información adicional o apoyo técnico con miras

a ratificar y poner en práctica este innovador Convenio (el cual se citará en adelante como «MLC, 2006»). Las innovaciones se refieren a la estructura y la terminología jurídicas del Convenio, a su exhaustividad temática, a sus distintos elementos de flexibilidad y a la mayor amplitud de sus disposiciones en materia de cumplimiento y control de la aplicación. El carácter exhaustivo del MLC, 2006, en el que se refundieron 37 convenios de la OIT adoptados desde 1920 y las recomendaciones que los complementaban, podría plantear dificultades a algunos países. En efecto, en el MLC, 2006, se han reunido en un único instrumento jurídico varias y muy diversas materias de regulación, como la edad mínima para el empleo de la gente de mar, la aptitud física, los servicios de contratación y colocación, la repatriación, el alojamiento a bordo, la seguridad laboral, la seguridad social, la inspección del trabajo marítimo, la certificación y el control por el Estado del puerto. Con frecuencia, a nivel nacional, estas cuestiones son tratadas por diferentes organismos o autoridades y figuran en diversas formas de legislación." [p. V]

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO. Programa de Actividades Sectoriales. Directrices para la realización de los reconocimientos médicos de la gente de mar Reunión conjunta OIT/OMI sobre los reconocimientos médicos de la gente de mar y los botiquines médicos a bordo de los buques Ginebra, 26-30 de septiembre de 2011. Ginebra: OIT, 2011. 70 p. ISBN: 978-92-2-325559-6.

<http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---sector/documents/publication/wcms_174796.pdf> [Consulta 26.08.2013]

"Las presentes Directrices tienen por objeto suministrar a las administraciones marítimas un conjunto de criterios reconocido internacionalmente que utilizarán las autoridades competentes o bien directamente o bien como una base para elaborar normas nacionales para los reconocimientos médicos que sean compatibles con los requisitos internacionales. Unas directrices válidas y coherentes deberían ser un medio de ayuda para médicos, armadores, representantes de la gente de mar, la gente de mar y otras personas interesadas para la realización de reconocimientos médicos de la gente de mar ya en servicio y de aspirantes. Su propósito radica en ayudar a las administraciones a establecer criterios para decidir con equidad quiénes son capaces de desempeñar en el mar sus tareas rutinarias y de emergencia de manera segura y eficaz, siempre que estas tareas sean compatibles con su capacidad en función de su salud" [p. 1]

RIBERA DOMENE, Dolores; CARTAGENA DE LA PEÑA, Elisa; REIG FERRER, Abilio et al. Estrés laboral y salud en profesionales de enfermería: estudio empírico en la provincia de Alicante. [pdf] Alicante : Secretariado de Publicaciones, Universidad de Alicante, 1993. 124 p. ISBN 84-7908-081-7.

<<http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/4376>> [Consulta 27.08.2013]

En este libro se realiza una exploración exhaustiva y sistemática del clima laboral -estresores específicos en el marco sanitario, recursos disponibles de apoyo social y niveles de satisfacción profesional- y sus relaciones con las autoevaluaciones de salud, estrés y ausencia del trabajo por enfermedad, entre el personal de Enfermería que trabaja en la provincia de Alicante. [Resumen de las autoras]

Scandinavian Journal of Work, Environment & Health

Volume 37
Number 5
July 2011

Published by:
Swedish Institute of Occupational Health, Nordic
Research Network Centre for the Working Environment, Danish
National Institute of Occupational Health, Finnish

- Should construction workers work harder to improve their health? Verbeek J
- Night-shift work and breast cancer – a systematic review and meta-analysis. Ijaz S, Verbeek J, Seidler A, Lindbohm M-L, Ojajärvi A, Orsini N, Costa G, Neuvonen K
- Night work and breast cancer estrogen receptor status – results from the German GENICA study. Rabstein S, Harth V, Pesch B, Pallapies D, Lotz A, Justenhoven C, Baisch C, Schiffermann M, Haas S, Fischer H-P, Heinze E, Pierl C, Brauch H, Hamann U, Ko Y, Brüning T
- The effectiveness of a construction worksite prevention program on work ability, health, and sick leave: results from a cluster randomized controlled trial. Oude Hengel KM, Blatter BM, van der Molen HF, Bongers PM, van der Beek AJ
- Work-related psychosocial and mechanical risk factors for work disability: a 3-year follow-up study of the general working population in Norway. Sterud T
- Do work factors modify the association between chronic health problems and sickness absence among older employees? Leijten FRM, van den Heuvel SG, Ybema JF, Broboek SJW, Burdorf A
- Risk and rate advancement periods of total hip replacement due to primary osteoarthritis in relation to cumulative physical workload. Rubak TS, Svendsen SW, Søballe K, Frost P
- Prevalence and incidence of carpal tunnel syndrome in US working populations: pooled analysis of six prospective studies. Dale AM, Harris-Adamson C, Rempel D, Gerr F, Hegmann K, Silverstein B, Burt S, Garg A, Kapellusch J, Merlino L, These MS, Eisen EA, Evanoff B
- Prognosis of ulnar neuropathy and ulnar neuropathy-like symptoms in relation to occupational biomechanical exposures and lifestyle. Svendsen SW, Johnsen B, Fuglsang-Frederiksen A, Frost P
- Working hours and depressive symptomatology among full-time employees: Results from the fourth Korean National Health and Nutrition Examination Survey (2007–2009). Kim I, Kim H, Lim S, Lee M, Bahk J, June KJ, Kim S, Chang WJ
- Change in economic difficulties and physical and mental functioning: Evidence from British and Finnish employee cohorts. Lallukka T, Ferrie JE, Rahkonen O, Shipley MJ, Pietiläinen O, Kivimäki M, Marmot MG, Lahelma E



- Evaluación del cumplimiento de las exigencias básicas de ahorro de energía en viviendas
- Seguridad basada en conductas mediante liderazgo en seguridad
- Daño al sistema nervioso inducido por nanopartículas
- Obtención de Biodiesel a partir de aceite de microalgas



- Valores límite para cancerígenos: dos enfoques. Virginia Gálvez, Eberhard Nies, M^a Encarnación Sousa, José N. Tejedor
- La emisión de aerosoles de partículas y gases en motores de diésel. Manuel Bernaola Alonso
- Los costes de la no prevención. Juan Guasch Farràs, Manuel Bestratén Belloví.

Prevencion10.es
haz de la prevención tu gestión más rentable



<<<<<<<<< CONSULTE NUESTRA SECCIÓN DE PUBLICACIONES >>>>>>>>>



[Descargar el documento en formato PDF. 2,6 Mb.]

[Descargar el documento en formato PDF. 644 kb.]

Asesoramiento y asistencia técnica a las empresas. Actividades formativas. Programación de cursos y jornadas. Formación interna del personal del INVASSAT. Divulgación. Actuaciones singulares. Colaboración y cooperación. Bases de datos sobre siniestralidad laboral. Información y consulta técnica. Laboratorio de Higiene Industrial. Análisis e investigación de las causas y factores determinantes de los riesgos laborales. Seguimiento de la gestión preventiva. Asistencia técnica y asesoramiento a requerimiento. Verificación de entidades acreditadas. Planes de actuación preferente. Competencias de autoridad pública. Servicio de prevención de la Generalitat. Actuaciones propuestas en 2013.



[About Us](#)
[Regulations](#)
[Addressing Chemicals of Concern](#)
[Information on Chemicals](#)
[Chemicals in our Life](#)

[ECHA > Addressing Chemicals of Concern > Restriction > List of Restrictions > List of restrictions table](#)

List of restrictions table

Table of substances/group of substances, which are restricted by Annex XVII to REACH Regulation

The table has been prepared by the European Chemicals Agency (ECHA) to facilitate the searching the Annex XVII to REACH Regulation

- EC number, CAS number: Please note that not all restriction entries in Annex XVII to REACH Regulation have EC numbers.
- Consolidated text: page of the entry in the latest updated consolidated version of Annex XVII to REACH Regulation
- Appendices: link provides information on appendices where available. Please note that searching is not yet possible for substances restricted under Appendices 1-6 (CMR substances) or Appendices 7-10
- New amendment (EU Regulation): subsequent amendments of REACH Regulation after the entry into force of the consolidated version.

<http://echa.europa.eu/es/addressing-chemicals-of-concern/restrictions/list-of-restrictions>

La ECHA da acceso desde su servidor en la Red a la lista de sustancias químicas que están sometidas a algún tipo de restricción en el anexo XVII de la directiva REACH. El sistema permite la búsqueda por los números EC y CAS y enlaza para cada sustancia con el texto consolidado correspondiente en la regulación REACH, modificaciones posteriores a la consolidación, anexos informativos y otros ítems de interés.

NUEVA BIBLIOTECA DIGITAL PRL

Hemos renovado totalmente nuestra biblioteca de documentos de acceso libre a través de internet. En ella encontrará la información estructurada en ocho grandes ámbitos de especialización:

GENERALIDADES	Estado general de la salud y la seguridad en el trabajo. Cultura de la prevención y la seguridad. Políticas públicas para la prevención. Prevención y género...
GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN	Gestión de la prevención. Guías técnicas. Formación técnica en prevención. Economía de la prevención...
SEGURIDAD	Accidentes laborales. Equipos de protección individual. Evaluación de riesgos. Incendios y explosiones. Productos químicos (reach, clp). Riesgo eléctrico. Seguridad vial laboral. Trabajos en altura...
HIGIENE INDUSTRIAL	Agentes biológicos. Agentes químicos. Ambiente térmico. Amianto. Nanomateriales. Radiaciones. Ruido. Vibraciones...
ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA	Ergonomía. Picosociología aplicada al trabajo. Diseño del puesto de trabajo. Organización del trabajo. Condiciones de trabajo. Estrés. Síndrome de quemarse por el trabajo o burnout ...
MEDICINA DEL TRABAJO	Medicina del trabajo. Vigilancia de la salud. Enfermedades profesionales. Causadas por agentes químicos. Causadas por agentes físicos. Trastornos musculoesqueléticos. Causadas por agentes biológicos. Causadas por inhalación de otras sustancias o agentes. Enfermedades de la piel causadas por otras sustancias o agentes. Causadas por agentes carcinogénicos. Otras patologías...
SECTORES DE ACTIVIDAD ESPECÍFICOS	Agricultura. Construcción. Educación. Energía. Hostelería y turismo. Madera y mueble. Pesca y otras actividades marítimas. Sanidad y servicios sociosanitarios. Transporte...
SECTORES DE POBLACIÓN ESPECÍFICOS	Embarazo y lactancia. Mayores. Trabajadores autónomos...

AYÚDENOS A MEJORAR NUESTRO WEB - QUEREMOS PRESTARLE EL MEJOR SERVICIO

MEMORIA GRÁFICA



Lewis Wickes HINE. Empire State Building Girders and Workers.

Preus Museum, via [Flickr](#). Compartido bajo licencia Creative Commons BY 2.0

En caso de no estar interesado o interesada en seguir recibiendo información desde este centro, le rogamos nos lo comunique en centrodocumentacion.invassat@gva.es. Gracias.

SERVICIOS CENTRALES DEL INVASSAT
Instituto Valenciano de Seguridad y Salud en el Trabajo
C/Valencia, 32
46100 Burjassot (Valencia)
Tel.: 963 424470 - Fax: 963 424498
secretaria.invassat@gva.es

CENTROS TERRITORIALES DEL INVASSAT

Centro Territorial de Seguridad y Salud en el Trabajo de Alicante
C/ HONDÓN DE LOS FRAILES, 1
03005 Alacant/Alicante (Alicante)
Tel.: 965934923 Fax: 9659349407
sec-ali.invassat@gva.es

Centro Territorial de Seguridad y Salud en el Trabajo de Castellón
CTRA. N-340 VALENCIA-BARCELONA, KM. 68,4
12004 Castelló de la Plana/Castellón de la Plana (Castellón)
Tel.: 964558300 Fax: 964558329
sec-cas.invassat@gva.es

Centro Territorial de Seguridad y Salud en el Trabajo de Valencia
C/VALENCIA, 32
46100 Burjassot (Valencia)
Tel.: 963424400 Fax: 963424499
sec-val.invassat@gva.es



**GENERALITAT
VALENCIANA**

INVASSAT

Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball