INVASSAT

Institut Valencià de Seguretat
i Salut en el Treball

Boletín de documentación técnica

dt2014-15 www.invassat.es 13.11.2014

GENERALITAT VALENCIANA. Conselleria d'Economia, Indústria, Turisme i Ocupació
Instituto Valenciano de Seguridad y Salud en el Trabajo INVASSAT - Centro de Documentación
Web: www.invassat.es. Correo-e: centrodocumentacion.invassat@gva.es

INVASSAT

CENTRE DE DOCUMENTACIÓ

Boletín de Documentación Técnica

dt2014-15

13 de noviembre de 2014

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 cientificotécnicos 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 cientificotècnics publicats en suport electrònic i de lliure accés en la Xarxa referits als distints 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

***Preparation of the Tyne Tunnels*. Tyneside, Inglaterra, Reino Unido. 1951.**
Tyne & Wear Archives & Museums, vía Flickr.
Sin restricciones por derechos de autor conocidas.

SUMARIO

NOVEDADES DE LA BIBLIOTECA DIGITAL, 4
Generalidades, 4
Gestión de la prevención, 4
Higiene, 5
Seguridad, 6
Ergonomía y psicosociología, 6
Medicina del trabajo, 8
Sectores de actividad específicos, 10

FORMACIÓN INVASSAT, 11

VISTO EN LA RED, 12

CRITERIOS TÉCNICO-NORMATIVOS DEL INVASSAT, 12

PUBLICACIONES DEL INVASSAT, 13

REVISTERO, 14

VIDEOTECA, 16

Jean Mager STELLMAN

"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."

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

Josep Maria TALLADA

"malgrat tot, el motor humà és el més important de tots que la indústria utilitza; i comenta a capar que no són indiferents la seva alimentació i la duració del seu treball, i les causes de la seva fadiga i la selecció entre uns i altres, i l'adaptació de cada home a faines per a les quals sa constitució física i psíquica el fan més apte.".

***L'organització científica de la indústria*. Barcelona: Publicacions de l'Institut, 1922.**

Citado por Rafael de FRANCISCO LÓPEZ, Los orígenes de la prevención de riesgos laborales en España y el comienzo del intervencionismo del Estado hasta 1939, en *Historia de la prevención de riesgos laborales en España*. Madrid: INSHT, 2007, p. 58.

SÍGUENOS EN...

NOVEDADES DE LA BIBLIOTECA DIGITAL

Documentos recientemente incorporados a la biblioteca digital del Invassat

<<<<<<<<<< CONSULTE NUESTRA BIBLIOTECA DIGITAL >>>>>>>>>>

GENERALIDADES

BESTRARÉN BELLOVÍ, Manuel; LUNA MENDAZA, Pablo; MORENO SÁENZ, Neus et al. Economía Social y Prevención de Riesgos Laborales. *Seguridad y salud en el trabajo*. [online]. 2014, 79. 16-29. [Consulta 12.11.2014]. ISSN 1886-6123. <http://goo.gl/WtRD1W>

Bajo este título se celebró el pasado 18 de junio, en el Centro Nacional de Condiciones de Trabajo del INSHT, una Jornada Técnica cuya finalidad era la de plantear un acercamiento a la problemática del sector de la Economía Social, en proceso de crecimiento, en materia de condiciones de trabajo, con la emergencia de determinados riesgos laborales, especialmente los psicosociales. Este artículo sintetiza el contenido de la jornada, sus principales aportaciones con las experiencias relevantes contempladas y las reflexiones surgidas del debate generado con la participación de entidades representativas del sector y agentes sociales.

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Informe anual de accidentes de trabajo en España 2013*. [online] María Victoria de la Orden Rivera, Marta Zimmermann Verdejo, aut. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, 2014. 25 p. [Consulta 05.11.2014]. NIPO 272-14-069-X. <http://goo.gl/SNwPcJ>.

Durante el año 2013 se produjeron y notificaron en España 468.030 accidentes de trabajo con baja; de estos, el 86,4% se produjo durante la jornada laboral (404.284 accidentes de trabajo con baja en jornada de trabajo) y el 13,6% restante se produjo en el trayecto del domicilio al centro de trabajo o viceversa (63.746 accidentes de trabajo con baja in itínere). En 2013 la población afiliada a la Seguridad Social con la cobertura por accidente de trabajo era, de media, 13,43 millones de trabajadores, un tres por ciento menos que en 2012. La forma usual de expresar la siniestralidad por accidente de trabajo es el índice de incidencia. Este indicador muestra el número de accidentes que se producen en un periodo determinado (un año) por cada 100.000 trabajadores afiliados con la contingencia de accidente de trabajo y enfermedad profesional cubierta. De esta forma se relativiza el número de sucesos con la población que potencialmente puede sufrirlos. Técnicamente se considera una manera concisa y adecuada para cuantificar la siniestralidad laboral.

GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN

GAHAN, Peter; SIEVEWRIGHT, Ben; EVANS, Paul. *Workplace health and safety, business productivity and sustainability*. [online]. Canberra (Australia): Safe Work Australia, 2014. 46 p. [Consulta 04.11.2014]. ISBN 978-1-74361-886-8. <http://goo.gl/we0yKD>

Hay una fuerte evidencia de que el rendimiento mejora cuando las organizaciones abordan los riesgos de salud y seguridad en el trabajo junto con otros riesgos de negocio importantes. En 2014, Safe Work Australia encargó al Centre for Workplace Leadership de la Universidad de Melbourne un informe sobre esta cuestión. El informe sugiere que la evidencia respalda que la inversión en la salud y seguridad en el trabajo proporciona un rendimiento positivo a través de la reducción de los costes asociados con pobres resultados de salud y seguridad en el trabajo, mejora de la productividad, y, posiblemente, otros resultados que agreguen valor al negocio. El informe señala la necesidad de que las empresas adopten una visión estratégica amplia y de largo plazo, ya que hay una serie de factores que afectan a la rentabilidad de la inversión en mejoras de la salud y seguridad en el trabajo, incluido el período de tiempo de retorno previsto.

GARCÍA RAMÓN, P. J.; VALLEJO CARRERA, J. F. Cero accidentes es alcanzable. *Seguridad y medio ambiente*. [online]. 2014, 134. 26-34. [Consulta 10.11.2014]. <http://goo.gl/uye4P4>

La estrategia en seguridad de Saint Gobain Placo para evitar la siniestralidad laboral en sus centros de trabajo En este artículo se presenta el caso de éxito de Saint Gobain Placo Ibérica, empresa industrial y comercial de productos de la construcción en base yeso, que desde diciembre de 2011 mantiene el hito de cero accidentes en todos sus centros de producción, delegaciones comerciales y oficinas centrales. Se muestran cuáles han sido los factores clave para conseguir este éxito y se explican la diferentes fases de trabajo a través de la curva de Bradley, desde los inicios hace casi 15 años hasta la actualidad. Se explican algunas de las herramientas de gestión preventiva utilizadas y cómo la empresa trabaja actualmente hacia la integración preventiva en todos los niveles, a través del Servicio de Prevención Propio y el programa de seguridad autónoma o proactiva, que deberá ser la clave para conseguir el próximo hito de cero accidentes es sostenible.

MARTÍNEZ-LOSA, José Francisco; SARRATE ARJONA, Judith. Impacto socio-económico del estrés laboral y de los riesgos psicosociales. *Seguridad y salud en el trabajo*. [online]. 2014, 79. 36-49. [Consulta 12.11.2014]. ISSN 1886-6123. <http://goo.gl/WtRD1W>.

Numerosos estudios nos muestran que el estrés laboral tiene un importante impacto en la salud y calidad de vida de las personas y también en los resultados de las empresas y en la economía. Una adecuada gestión de los riesgos psicosociales, no sólo mejora el bienestar y la salud de las personas, sino que también favorece su compromiso con el proyecto empresarial. La salud psicosocial de la empresa es una gran oportunidad para innovar, ser competitivo y garantizar la sostenibilidad.

WORLD ECONOMIC FORUM. *The Workplace Wellness Alliance : Making the Right Investment : Employee Health and the Power of Metrics*. [online]. Geneva: World Economic Forum, 2013. 36 p. [Consulta 10.11.2014]. <http://goo.gl/lHhPoE>

La Alianza por el Bienestar en el puesto de trabajo fue lanzada por el Foro Económico Mundial en 2009 para hacer frente a los desafíos de la recopilación de datos y el intercambio de conocimientos a nivel mundial en torno a los programas de bienestar laboral y el cálculo del retorno de la inversión de este tipo de iniciativas. Reunidas 150 organizaciones de nueve sectores industriales, la Alianza ha trabajado con sus direcciones y seleccionado expertos para identificar los indicadores clave de rendimiento, y ha comenzado la recolección de una base de datos mundial de las métricas de salud de los empleados. En 2012, este esfuerzo cubrió casi dos millones de trabajadores en 125 localidades. Este informe presenta algunas de las investigaciones y los desafíos en torno a la implementación del programa de bienestar laboral y su evaluación, así como los resultados y las lecciones aprendidas a partir de la recopilación de datos hasta 2013. Incluye nueve estudios de caso que muestran diferentes tipos de retorno de la inversión percibido por las empresas en todo el mundo.

HIGIENE

FRANCIA. Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail. *Nanogenotox : Facilitating the safety evaluation of manufactured nanomaterials by characterising their potential genotoxic hazard*. [online]. Maisons-Alfort (Francia): Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES), 2013. 60 p. [Consulta 11.11.2014]. ISBN 978-2-11-138272-5. <http://goo.gl/Jz5VWa>

Nanogenotox: Facilitar la evaluación de la seguridad de los nanomateriales manufacturados mediante la caracterización de su riesgo potencial genotóxico. Las nanotecnologías constituyen un sector económico estratégico con un enorme potencial asociado a un muy amplio campo de aplicación (la electrónica, tecnologías de la información y la comunicación, la comida, etc.) Muchos de los productos que contienen nanomateriales artificiales ya se producen en grandes cantidades. Sin embargo, la falta de conocimientos científicos y la ausencia de evidencia de riesgos para la salud y seguridad de los nanomateriales dificulta su regulación. En particular, existe incertidumbre sobre el potencial genotóxico de sustancias específicas en la nanoescala en comparación con las mismas sustancias químicas de mayor escala. En este contexto, la Agencia Ejecutiva de Sanidad y Consumo (AESC) de la Comisión Europea hizo en febrero de 2009 un llamamiento a la acción conjunta de las agencias nacionales a iniciativa del ministerio francés de Salud. Este programa, previsto para tres años, ha de facilitar a la Comisión Europea una método sólido y fiable de detección del potencial genotóxico de los nanomateriales, que puede causar riesgo de cáncer o toxicidad reproductiva en el hombre. El objetivo del trabajo se centró en tres grupos: los nanomateriales de dióxido de titanio (TiO2), dióxido de silicio (SiO2) y los nanotubos de carbono. Estos grupos fueron seleccionados atendiendo a los siguientes criterios estratégicos: usos potenciales en diversos tipos de productos (cosméticos, alimentos, productos de consumo), la vía potencial de exposición (oral, cutánea, por inhalación), la producción en el territorio europeo. 14 nanomateriales manufacturados se pondrán a prueba. Para llevar a cabo este proyecto, Nanogenotox incluye varios procesos: caracterización físico-química más completa de los 14 nanomateriales que se analizarán; determinación de la distribución de los nanomateriales en el organismo vivo: la toxicocinética de los nanomateriales; realización de pruebas de genotoxicidad en vivo y su comparación con las pruebas de genotoxicidad in vitro, se dieron en sustratos celulares específicos. ANSERS coordina este proyecto europeo. Un total de 16 organizaciones de investigación y expertos de 11 Estados miembros de la Unión Europea están involucrados en esta acción conjunta.

LIE, Arve; SKOGSTAD, Marit; JOHNSEN, Torstein Seip et al. A cross-sectional study of hearing thresholds among 4627 Norwegian train and track maintenance workers. [online]. *BMJ Open*. 2014, 4, 10. 19-28. [Consulta 10.11.2014]. <http://goo.gl/yuxJvw>

Objetivo. Los trabajadores del sector ferroviario que realizan trabajos de mantenimiento de los trenes y pistas podrían estar en riesgo de desarrollar pérdida de audición inducida por el ruido, ya que están expuestos a niveles de ruido de 75-90 dB (A) con exposiciones pico de 130-140 dB (C). El objetivo era hacer una evaluación de los riesgos mediante la comparación de los umbrales de audición entre los trabajadores del tren y de mantenimiento de pista con un grupo de referencia no expuestas a valores de ruido y de referencia de la norma ISO 1999.

MONTORO, Alegría; SEBASTIÀ, Natividad; RODRIGO, Regina et al. Evaluación de la radiosensibilidad del personal sanitario en procedimientos de tratamiento o diagnóstico médico con radiaciones. *Seguridad y medio ambiente*. [online]. 2014, 134. 14-25. [Consulta 10.11.2014]. <http://goo.gl/IGwK3y>

La identificación de la radiosensibilidad individual en trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes es un objetivo de gran relevancia para la prevención y protección contra los efectos adversos de la radiación desde el punto de vista de la salud y la seguridad ocupacional. Este estudio pretende ensayar y validar un nuevo biomarcador citogenético llamado test G2, que permita evaluar la radiosensibilidad individual del personal sanitario en procedimientos de tratamiento o diagnóstico médico con radiaciones ionizantes. Además, se pretende evaluar el estado antioxidante-oxidante, mediante diversos biomarcadores de estrés oxidativo y capacidad antioxidante. Ambos tipos de biomarcadores serán una herramienta más dentro de las medidas preventivas ya instauradas frente al riesgo de exposición a radiaciones ionizantes.

SPECTOR, June T.; SHEFFIELD, PERRY E. Re-evaluating Occupational Heat Stress in a Changing Climate. *The Annals of Ocupational Hygiene* [online]. 2014, 58, 8. [Consulta 31.10.2014] ISSN:1475-3162 <http://goo.gl/dTh27Q>

Las consecuencias potenciales de estrés por calor en el trabajo en un clima cambiante sobre los trabajadores, lugares de trabajo y las economías mundiales son sustanciales. El riesgo de estrés térmico en el Trabajo se prevé que es particularmente alto en las regiones tropicales y subtropicales, donde los controles óptimos pueden no estar disponibles. Este artículo trata sobre el estrés por el calor en el trabajo en el contexto del cambio climático, revisa su impacto, y reflexiona sobre las implicaciones para la evaluación y control del estrés por calor. Los esfuerzos futuros deberían abordar las limitaciones de los métodos existentes de evaluación de estrés térmico y generar enfoques económicos, prácticos y universales que puedan incorporar los datos de los diferentes niveles de detalle, dependiendo de los recursos. La validación de estos métodos se debe realizar en una variedad más amplia de entornos, y los datos deben ser recogidos y analizados de forma centralizada para las evaluaciones de riesgo, tanto a escala local como a gran

escala para orientar la planificación de la adaptación al estrés por el calor. Las normas deberán tener en cuenta la variabilidad en la aclimatación de los trabajadores, otras vulnerabilidades, y los recursos del lugar de trabajo. La eficacia de los controles que sean factibles y aceptables deben ser evaluados. Se necesitan científicos especializados, en colaboración con expertos de otras áreas, para prevenir y controlar con eficacia el estrés por el calor en el trabajo en un ambiente cambiante.

SEWAN, Oh; BOOWOOK, Kim; HYUNWOOK, Kim. Comparison of Nanoparticle exposures between fumed and sol-gel nano-silica manufacturing facilities. *Industrial Health*. [online]. 2014, 52, 3. 190-198. [Consulta 11.11.2014]. <http://goo.gl/92l9lS>

Comparativa entre la exposición de nanopartículas de gases y las nanopartículas de sílice sol-gel en las instalaciones de fabricación. Las nanopartículas de sílice (SNP) son ampliamente utilizadas en todo el mundo y es necesario evaluar las medidas adecuadas de la gestión de los riesgos. Un primer paso en este proceso consiste en evaluar las exposiciones de los trabajadores en su situación actual. El objetivo de este estudio fue comparar las concentraciones y las características morfológicas de pirólisis (FS) y nanopartículas de sílice sol-gel (SS) en dos instalaciones de fabricación. La concentración del número (NC) y el tamaño de partícula se midieron mediante un instrumento de tiempo real. Nanopartículas aerotransportadas fueron analizados posteriormente usando un TEM / EDS. SNPs fueron dados de alta en el aire sólo durante el proceso de embalaje, que fue la última etapa de fabricación tanto en las instalaciones de fabricación estudiados. En el proceso de empaque FS, la media geométrica (GM) Carolina del Norte en las muestras personales fue de 57.000 partículas / cm3. El diámetro medio geométrico (GMD) medida por el SMPS fue de 64 nm. Debido al proceso de formación de alta temperatura, las partículas exhiben una coagulación de sinterización. En el proceso de embalaje SS que incluye una operación manual molino de chorro, el NC GM se calculó que era 72.000 partículas / cm3 con un supuesto de 1.000.000 partículas / cm3 cuando se excede el límite superior (5% de medida total). Las partículas del proceso de las SS tenían una morfología en forma esférica con GMD medida por SMPS de 94 nm.

SEGURIDAD

GIMÉNEZ MONTIEL, María. *Metodologías para la evaluación de riesgos en puestos, lugares y equipos*. [online]. Trabajo fin de máster dirigido por Isidro Jesús Ibarra Berrocal. Cartagena: Universidad Politécnica de Cartagena, 2014. 81 p. [Consulta 11.11.2014]. <http://goo.gl/U4XhJ2>.

Identificación de la empresa. Servicios de prevención (ajenos y propios). Evaluación de riesgos: Análisis de Riesgos. Valoración del Riesgo. Tipos de evaluaciones. Evaluación de Riesgos impuesta por legislación específica. Evaluación de Riesgos para los que no existe legislación específica. Evaluación de Riesgos que precisa métodos específicos de análisis. Análisis funcional de Operatividad (AFO): Método de Hazop. Análisis de modos de fallos, efectos y consecuencias (AMFEC). Análisis de árbol de secuencias y de fallos. Evaluación General de Riesgos. Fichas técnicas para Pymes y micro pymes. Sectores específicos. Investigación accidentes. Objetivo. Metodología de evaluación aplicada. Resultados.

ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA

GUIDEZ, B.; BELLEC, J.M.; DÉSERT, F. et al. Organisation du travail en horaires décalés et/ou de nuit: outil d'analyse des plannings horaires. *Références en santé au travail*. [online]. 2014, 138. 69-77. [Consulta 11.11.2014]. <http://goo.gl/ZHpTPH>

Como parte de un plan de negocio, un establecimiento industrial en el sector aeroespacial deseaba revisar todos los horarios utilizados en sus entidades. Los médicos de trabajo han aprovechado la oportunidad de proponer este cambio a la dirección y a los interlocutores sociales que integren criterios médicos desde el desarrollo de nuevos horarios. Ellos propusieron un enfoque integrado en varias etapas y desarrollaron una herramienta simple para determinar un puntaje de cumplimiento de las recomendaciones médicas. Esta herramienta ha demostrado ser fácil de usar, para proporcionar asesoramiento médico y técnico, argumentado, comparativo, uniforme para proteger la salud de los empleados y fue muy bien aceptada por la dirección y los órganos de representación del personal (HSC CE).

LLORENS-GUMBAU, Susana; SALANOVA-SORIA, Marisa. Loss and gain cycles? A longitudinal study about burnout, engagement and self-efficacy. *Burnout Research*. [online]. 2014, 1, 1. 3-11. [Consulta 10.11.2014]. <http://goo.gl/hpi0Us>

¿Ciclos de pérdida y de ganancia? Un estudio longitudinal sobre el burnout, el compromiso y la autoeficacia. El presente estudio longitudinal, realizado en una población de 274 profesores de enseñanza secundaria, se expande en investigaciones previas sobre el burnout y el compromiso en el trabajo. En consecuencia, el efecto de los factores de organización (obstáculos, facilitadores), así como los recursos personales (autoeficacia) sobre el burnout y el compromiso se prueba longitudinalmente siguiendo la Teoría Cognitiva Social. Más específicamente, probamos la pérdida y los ciclos de ganancia, y las relaciones recíprocas en materia de burnout, compromiso, y la autoeficacia con el tiempo. Cuatro preguntas se abordan: (1) ¿Están los obstáculos positivamente relacionados con el desgaste y el trabajo de autoeficacia con el tiempo? (2) ¿Están los facilitadores positivamente relacionados con la participación y la autoeficacia con el tiempo? (3) ¿Está el trabajo de autoeficacia negativamente relacionado con el agotamiento y los obstáculos con el tiempo? y (4) ¿Está el trabajo de autoeficacia positiva en relación con el compromiso y facilitadores con el tiempo? Los resultados de una encuesta muestra que los obstáculos se relacionan positivamente con el burnout, que a su vez se relaciona positivamente con la autoeficacia a través del tiempo. De la misma manera, los facilitadores se relacionan positivamente con el compromiso y la autoeficacia, que a su vez se relaciona positivamente con los facilitadores en el tiempo. Estos hallazgos sugieren un ciclo de ganancia positiva en la que la autoeficacia juega un papel central.

OLIVARES-FAÚNDEZ, Víctor E.; GIL-MONTE, Pedro R.; MENA, Luis et al. Relationships between burnout and role ambiguity, role conflict and employee absenteeism among health workers. *Terapia Psicológica*. [online]. 2014, 32, 2.

111-120. [Consulta 06.11.2014]. ISSN 0718-4808. <http://goo.gl/nmZ9Zo>

Burnout y su relación con la ambigüedad de rol, conflicto de rol y absentismo laboral en trabajadores de la salud. El objetivo de esta investigación fue analizar la influencia de algunos factores de riesgo psicosociales en el desarrollo del burnout y analizar la influencia de este fenómeno en el absentismo laboral. La muestra la integraron 142 trabajadores de la salud. El análisis de los datos se efectuó considerando estadística descriptiva y modelos de regresión lineal múltiple. Los resultados confirman la infuencia de la ambigüedad y del conflicto de rol sobre el Burnout [F (2.139) = 26.720; p < .001] y no se valida la influencia de éste sobre el absentismo laboral. No obstante, se evidencia una relación significativa y positiva entre la dimensión desgaste psíquico y absentismo laboral (β = 0.197; p< .05). Se concluye que el conflicto de rol es el predictor más intenso del componente emocional del burnout (desgaste psíquico; β = 0.585; p < .001). Se evidencia que un esfuerzo emocional sostenido pudiese favorecer el absentismo laboral. Palabras clave: psicología de la salud, burnout, ambigüedad, conflicto de rol y absentismo laboral.

RONDA-PÉREZ, Elena; AAGUDELO-SUÁREZ, Andrés; LÓPEZ-JACOB, María José et al. Condiciones de trabajo y salud de los trabajadores inmigrantes en España : revisión bibliográfica. *Revista Española de Salud Pública*. [online]. 2014, 88, 6. 703-714. [Consulta 06.11.2014]. ISSN: 1135-5727. <http://goo.gl/k43WTj>

Fundamentos: La relación entre inmigración, trabajo y salud constituye uno de los retos más importantes en salud laboral y más concretamente en España por el importante incremento de proporción inmigrante acontecido en el mercado laboral. El objetivo de esta investigación es conocer la relación entre las condiciones de trabajo y sus efectos en la salud de trabajadores inmigrantes en España. Métodos: Revisión bibliográfica de artículos científicos originales en español e inglés Medline y Medes (1998-2012). Se revisaron los textos completos de los artículos incluidos. Resultados: Se incluyeron 20 estudios, 13 con metodología de investigación cuantitativa y 7 cualitativa. Los temas tratados abordaban problemas específicos de salud relacionados con el trabajo (principalmente lesiones por accidente de trabajo), incapacidad laboral y diferencias en condiciones de trabajo y empleo. Los hallazgos de los estudios mostraron mayor incidencia de lesiones por accidentes de trabajo, menores tasas de incapacidad laboral, mayor prevalencia de presentismo laboral, exposición a factores psicosociales y precariedad laboral en la población inmigrante. Conclusiones: A pesar de la singularidad del proceso demográfico migratorio, los problemas de salud y determinantes identificados no difieren de los referenciados en otros países, en otros contextos y en otros momentos. Palabras clave: Migración internacional. Trabajo. Salud laboral. España.

SALESSI, Solana. Satisfacción laboral : acerca de su conceptualización, medición y estado actual del arte. *Revista de Psicología.* [online]. 2014, 10 ,19. 67-83. [Consulta 07.11.2014]. ISSN 1669-2438. <http://goo.gl/SeM1Lg>

La satisfacción laboral es considerada una actitud frente a las experiencias laborales. En los últimos diez años su estudio se ha desplazado desde una posición periférica hasta el lugar central que ocupa en nuestros días. En línea con este renovado interés, el propósito del presente trabajo es proporcionar una actualización bibliográfica sobre la satisfacción laboral. En primer lugar, se realizan algunas consideraciones conceptuales en torno al constructo. A continuación, se presenta una síntesis de los instrumentos para su medición desarrollados hasta la fecha. Seguidamente, se reseñan las evidencias empíricas más recientes en relación a sus antecedentes contextuales y disposicionales, así como sus implicancias tanto para los empleados como para las organizaciones. Finalmente, se concluye con algunas sugerencias para futuras investigaciones.

SPENCE LASCHINGER, Heather K.; FIDA, Roberta. New nurses burnout and workplace wellbeing: The influence of authentic leadership and psychological capital. *Burnout Research*. [online]. 2014, 1, 1. 19-28. [Consulta 10.11.2014]. <http://goo.gl/0rBdoB>

El burnout y el bienestar en el lugar de trabajo de los nuevos enfermeros: La influencia del auténtico liderazgo y el capital psicológico. Los efectos perjudiciales del burnout en la salud y el bienestar de los enfermeros están bien documentados y el liderazgo positivo ha demostrado ser un importante recurso organizacional para desalentar el desarrollo del burnout. Los recursos intrapersonales también juegan un papel protector contra los factores de estrés en el trabajo. Este estudio investigó la influencia del liderazgo auténtico, un recurso de organización, y el capital psicológico, un recurso intrapersonal, el nuevo graduado de burnout, la satisfacción en el trabajo, y la salud mental del lugar de trabajo durante el primer año de empleo (n = 205). Los resultados apoyaron el papel de la protección de los recursos organizacionales e intrapersonales contra el burnout, la insatisfacción en el trabajo, y la salud mental.

SUÑER SOLER, Rosa; GRAU MARTÍN, Armand; FLICHTENTREI, Daniel et al. The consequences of burnout syndrome among healthcare professionals in Spain and Spanish speaking Latin American countries. *Burnout Research*. [online]. 2014, 1, 2. 82-89. [Consulta 10.11.2014]. <http://goo.gl/URczCy>

Las consecuencias del síndrome de burnout entre los profesionales de la salud en España y en los países de América Latina que hablan español. Objetivos. Identificar la frecuencia y la intensidad dela percepción de las consecuencias adversas profesionales y su asociación con el síndrome de burnout y las variables ocupacionales. Métodos. Muestra transversal de 11.530 profesionales de la salud residentes en España y América Latina. La asociación de consecuencias laborales negativas sobre el burnout, medidas por el instrumento de mercado y las variables relacionadas con el trabajo que se analizó mediante la regresión logística múltiple. Resultados. El agotamiento emocional fue la primera variable asociada con el absentismo, con la intención de renunciar a la profesión, el deterioro personal, y el deterioro de la familia. La despersonalización se asocia más con la percepción de tener errores cometidos. Conclusiones. Los resultados indican una prevalencia considerable de consecuencias adversas relacionadas con el trabajo.

UNIÓN EUROPEA. Fundación Europea para la Mejora de las Condiciones de Vida y de Trabajo (Eurofound). *Psychosocial risks in Europe: Prevalence and strategies for prevention*. [online]. Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2014. 102 p. [Consulta 11.11.2014]. ISBN 978-92-897-1218-7. doi:10.2806/70971. <http://goo.gl/y5ZW21>

Los riesgos psicosociales en Europa: prevalencia y estrategias de prevención. Reconociendo la complejidad de la relación entre la salud y el trabajo, el informe presenta información comparativa sobre la prevalencia de los riesgos psicosociales entre los trabajadores y examina la asociación entre estos riesgos y la salud y el bienestar. También examina el grado en que los centros adoptan medidas para hacer frente a los riesgos psicosociales y

describe las intervenciones que se pueden adoptar en las empresas. También se incluye un resumen de las políticas en seis Estados miembros.

MEDICINA DEL TRABAJO

DORRONSORO DORRONSORO, Marta; VICENTE PARDO, José Manuel. La legionelosis como enfermedad profesional: metodología de Valoración. *Medicina y Seguridad del Trabajo*. [online]. 2014, 60, 235. 358-369. [Consulta 10.11.2014]. ISSN 0465-546X. <http://goo.gl/KeofEJ>

La Legionella es una enfermedad bacteriana producida por la Legionella Pneumofila, patógeno oportunista que para causar una enfermedad debe estar presente en el lugar (reservorio), debe alcanzar un número suficiente para causar la infección (amplificación) y debe pasar al ambiente en estado infectivo (diseminación). Los focos de contaminación que con mayor frecuencia han sido relacionados con los brotes epidémicos son instalaciones de suministro de agua y de acondicionamiento del aire de los edificios como: circuitos de distribución de agua caliente sanitaria, sistemas de climatización, aguas termales de centros de rehabilitación y recreo, equipos de aerosolterapia. El desarrollo de la enfermedad depende de la exposición al microorganismo patógeno, de la virulencia y de la inmunidad del huésped. La enfermedad puede ser asumida como enfermedad profesional cuando su aparición va ligada a la exposición al agente patógeno, demostrada su presencia en el medio de trabajo y realizando tareas en las que es posible su infección. En este artículo a propósito de un caso se establecen los pasos para la determinación de la contingencia profesional de una enfermedad causada por exposición a agentes biológicos. Material y método: Se han revisado hasta mayo de 2013 las siguientes bases de datos bibliográficas: SciELO, y PUBMED. Así como la Bibliografía y documentos de consulta citados en la misma. Conclusiones: la neumonía por legionella puede contraerse tanto con carácter ocupacional ligado al trabajo como ambiental. Como toda enfermedad profesional, la diferencia no está en los signos o síntomas de la enfermedad, que no difieren en la neumonía por legionella ni en la clínica ni en la analítica, ni en las pruebas de imagen en cuanto al origen causal, sea este ambiental o de ocio o en la práctica laboral, sino que su adscripción diferencial causal ligada al trabajo viene definida por cumplir con los requisitos legales que dotan a esta enfermedad del carácter profesional en nuestro país. La enfermedad profesional es en materia de seguridad social un constructo legal, es decir una figura regulada por la norma, que define el concepto de enfermedad profesional que no es otra que la referida en el art. 116 del TRLGSS que define el concepto de enfermedad profesional y el RD 1299/2006 que establece el cuadro o lista de enfermedades profesionales, y es en la metodología adecuada de análisis de los supuestos donde hayamos la base para su clasificación correcta. Palabras clave: Neumonía por legionella, enfermedad profesional, riesgo laboral.

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales de la piel : cáncer cutáneo profesional*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 10 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-DER-03). [Consulta 05.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/H6OlNQ>

"El cáncer cutáneo profesional (CCP) es un grupo de neoplasias malignas atribuibles a la exposición a factores cancerígenos en el medio laboral. El CCP se vincula principalmente al cáncer no-melanoma (incluye el carcinoma epidermoide, la enfermedad de Bowen y otras lesiones precancerosas como la radio-dermitis). Se trata de una patología con características singulares: 1) La diversidad de los factores exógenos causales. Algunos de ellos interactúan entre sí como factores co-carcinogénicos, policausalidad que tiene implicaciones en la determinación del tipo de contingencia. 2) El largo período de latencia de muchos CCP (hasta 35-50 años para aceites minerales) hace más difícil establecer una relación causa-efecto sólida. 3) La historia laboral en muchos casos refiere la exposición a factores potencialmente carcinogénicos en diferentes trabajos, lo que dificulta aún más la interpretación causal. 4) Por último, hay factores endógenos genéticos predisponentes (piel blanca que no broncea – piel Tipo I) que contribuyen a la aparición de ciertos tumores cutáneos."

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales de la piel : eczema alérgico de contacto*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 13 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-DER-01). [Consulta 05.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/1oluW9>

"La dermatitis o eczema alérgico de contacto (EAC) de origen profesional es aquel eczema que tiene su origen en una hipersensibilidad retardada (tipo IV) a una sustancia que se encuentra en el medio de trabajo. Los eczemas (tanto irritativos como alérgicos) suponen cerca del 90% de las dermatosis profesionales; a pesar de que la mayor parte de ellos son de origen irritativo, el EAC presenta un peor pronóstico y supone la inmensa mayoría de las causas de origen dermatológico de incapacidad permanente para el trabajo. El eczema alérgico de contacto puede ser debido no sólo a la manipulación de agente

sensibilizantes, sino también al contacto como consecuencia del transporte de alergenos en el aire (airborne). Existen más de 2.000 alergenos conocidos, siendo actualmente los más representativos, en el ámbito laboral, el cromo (cemento), el tiuram, los carbamatos y mercaptos (componentes de las gomas), la parafenilendiamina y sus derivados (tintes capilares), las resinas epoxi y acrílicas (pegamentos, lacas de uñas) y el Kathon CG (conservante de diversos jabones)."

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales de la piel : eczema de contacto irritativo*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 10 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-DER-02). [Consulta 05.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/OKGvkj>

"La dermatitis o eczema de contacto irritativo (ECI) de origen profesional es aquel eczema que tiene su origen en una respuesta irritativa o tóxica a una sustancia que se encuentra en el medio de trabajo. El espectro clínico puede ser muy amplio: desde una sensación de escozor o picor sin signos clínicos visibles, hasta una quemadura, pasando por un eritema con o sin vesiculación más o menos aparente. Diferenciamos dos formas clínicas: una forma aguda provocada por sustancias corrosivas (se trata prácticamente de un accidente por un agente químico corrosivo) y una forma crónica en la que aparecen lesiones persistentes mientras no cese la exposición al agente causal. Dentro de los irritantes laborales podemos distinguir: los irritantes inmediatos, que son sustancias

corrosivas que provocan la aparición de lesiones a los pocos minutos de la exposición, y los irritantes acumulativos, como por ejemplo los disolventes, que provocan lesiones tras una exposición continuada, presentando un periodo de latencia de días, semanas o meses. Los irritantes más comunes son los jabones, sobre todo los de ph muy alcalino y los empleados para retirar grasas y restos de aceites en la piel (abrasivos). También tienen una capacidad irritante el cemento, múltiples pegamentos, la humedad, las temperaturas extremas, fluidos de corte, etc."

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales de la piel : enfermedades infecciosas y parasitarias*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 13 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-DER-04). [Consulta 05.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/wcfczP>

"Las infecciones y parasitosis cutáneas de origen profesional incluyen aquellas afecciones de la piel de naturaleza bacteriana, vírica, parasitaria y micótica que se adquieren por contacto con una fuente de contagio o reservorio en el desarrollo de la actividad profesional. Para establecer la relación entre la ocupación y el padecimiento, se requiere una historia clínica con énfasis en los datos laborales y sobre las posibles fuentes de contagio y mecanismo de trasmisión, la identificación clínica y, si es posible, el aislamiento del microorganismo en el medio ambiente. Esta información junto con los datos epidemiológicos puede apoyar el origen profesional del caso."

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales relacionadas con los trastornos musculoesqueléticos : afectación osteoarticular por vibraciones mano-brazo*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 9 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-TME-03). [Consulta 05.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/VTqq7N>

"Bajo la denominación de "afecciones osteo-articulares por vibraciones mano-brazo" nos referimos a las alteraciones o trastornos vasculares, neurológicos y músculo-esqueléticos causados por la vibración mecánica cuando éstase transmite desde la fuente de emisión al sistema mano y brazo. Estas vibraciones son transmitidas a la mano y al brazo por máquinas o herramientas sostenidas con la mano o por el apoyo o guía de la mano sobre una superficie vibrante o maquinaria fija. La gama de frecuencia responsable varía entre 25 y 250 HZ. El 90% de la vibración transmitida a la mano es absorbida a nivel de la articulación del carpo, especialmente sobre los huesos semilunar y escafoides. Por lo tanto, las alteraciones osteoarticulares relacionadas con las vibraciones son más frecuentes en esta región."

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales relacionadas con los trastornos musculoesqueléticos : epicondilitis*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 8 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-TME-04). [Consulta 05.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2. <http://goo.gl/0WekGG>

"Es una inflamación de la zona de inserción de los músculos epicondíleos que afecta a la bolsa humeral, el periostio y el ligamento anular. En realidad es una tendinosis fundamentalmente del origen del músculo extensor radial corto del carpo (ECRB). El término "epicondilitis" es erróneo ya que los estudios histológicos no muestran la presencia de células inflamatorias. Las lesiones se caracterizan por una neovascularización con invasión fibroblástica. La mayoría de los estudios indican cambios degenerativos. Se produce tras movimientos repetidos de pronación y supinación de la mano con el codo en extensión."

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales relacionadas con los trastornos musculoesqueléticos : epitrocleitis*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 8 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-TME-05). [Consulta 06.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/YhKxbx>.

"La Epitrocleitis, también llamada Síndrome del pronador-flexor, es la inflamación de la inserción tendinosa de los músculos flexores de la muñeca y de los dedos a nivel de la epitróclea: pronador redondo, palmar mayor, flexor común superficial de los dedos y cubital anterior. Es la causa de dolor más frecuente en la zona medial del codo, si bien es menos habitual que la epicondilitis. Predomina la afectación del codo de la extremidad dominante, aproximadamente en el 60% de los casos. En un 30% debuta de forma aguda. Aunque el término "tendinitis" describe un proceso inflamatorio, histopatológicamente se trata de una tendinosis con presencia de micro-desgarros en los tendones del flexor carpi radialis y del pronador redondo sin inflamación con degeneración fibrilar e hiperplasia angiofibrosa. Se observa con la actividad laboral que requiere movimientos de repetición de la mano, muñeca y antebrazo. El flexor carpi radialis y el pronador redondo que se insertan en la epitróclea son los que suelen afectarse. En un 50% de los casos se asocia una neuropatía cubital."

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales relacionadas con los trastornos musculoesqueléticos : patología tendinosa crónica del manguito rotador*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 10 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-TME-01). [Consulta 05.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/5OJxLZ>

"El manguito rotador está formado por los tendones de cuatro músculos: subescapular, supraespinoso, infraespinoso y redondo menor y sus accesorios músculo tendinosos. Ocupa el arco coracoacromial, limitado por: la articulación Acromioclavicular, el Acromion, el Ligamento coracoacromial y las Apófisis coracoides. Una bolsa en el espacio subacromial proporciona la lubricación del manguito rotador. Su prevalencia es alta, hasta el 18% en ciertos trabajadores que realizan un trabajo manual pesado con importante componente de esfuerzos de hombro/s asociados o no a movimientos repetitivos y posturas forzadas. Este grupo muscular actúa como estabilizador dinámico de la articulación del hombro. La tendinitis crónica del manguito de los rotadores (supraespinoso, infraespinoso, redondo menor y subescapular) puede estar relacionada con la sobrecarga del hombro, la inestabilidad articular y la degeneración del manguito con la edad."

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales relacionadas con los trastornos musculoesqueléticos : síndrome del canal de Guyón*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e

Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 9 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-TME-06). [Consulta 06.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/5um3o4>.

"Síndrome neurológico producido por el atrapamiento o compresión del nervio cubital a su paso por el canal de Guyón. A este nivel el nervio cubital se divide en: una rama superficial que recoge la sensibilidad del quinto y mitad del cuarto dedo; rama profunda motora que inerva los músculos propios de la mano.

ESPAÑA. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. *Enfermedades profesionales relacionadas con los trastornos musculoesqueléticos : síndrome por compresión del nervio cubital en el codo*. [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; Instituto de Salud Carlos III, [2012]. 9 p. (Directrices para la decisión clínica en enfermedades profesionales; DDC-TME-02). [Consulta 05.11.2014]. NIPO: 272-12-004-2 <http://goo.gl/cW0ZXk>

"Es una mononeuropatía por compresión del nervio cubital cuando se hace superficial a nivel del codo. El nervio cubital es un nervio mixto que se origina de las raíces C8-T1 del plexo braquial, desciende por el brazo junto a la arteria humeral, sin dar ramas, y en el codo atraviesa el canal cubital o epitrócleoolecraniano, donde es fácilmente lesionable; posteriormente aporta algunas ramas motoras a nivel del antebrazo. A nivel de la muñeca se divide en una rama superficial, que recoge la sensibilidad de la mano, y otra motora, que inerva la musculatura intrínseca de la mano. El síndrome compresivo del nervio cubital es el segundo en frecuencia en la extremidad superior, después del síndrome del túnel carpiano. Es tres veces más frecuente en hombres que en mujeres."

NASTASIA, Iuliana; COUTU, Marie-France; CIBOTARU, Ana. *Prévention de l'incapacité prolongée chez les travailleurs indemnisés pour troubles musculo-squelettiques : une revue systématique de la littérature : mise à jour 2008-2013*. [online]. Montréal: Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail, 2014. 91 p. (Études et recherches; R-841). [Consulta 04.11.2014]. ISBN : 978-2-89631-754-7. <http://goo.gl/uoVEKD>.

Este trabajo actualiza una revisión anterior sobre la literatura científica relativa a la prevención de la incapacidad prolongada de origen profesional provocada por trastornos musculoesqueléticos. Aunque la investigación en el campo de la prevención de la discapacidad a largo plazo son todavía pocos, se han logrado avances significativos, entre otros, la identificación temprana de los trabajadores en riesgo de discapacidad prolongada. De hecho, aunque los estudios sobre los factores que influyen en la discapacidad están limitados, parece que el consenso se asienta sobre la importancia de la identificación temprana de los trabajadores en riesgo de discapacidad a largo plazo con el fin de intervenciones específicas en áreas propicias para la restauración de la capacidad de los trabajadores y su regreso al trabajo saludable y sostenible. La intervención para prevenir la discapacidad a largo plazo debe involucrar a todos los actores implicados en el diseño e implementación del plan para volver al trabajo.

OLAIZOLA NOGALES, Iñaki; URBANEJA ARRÚE, Félix; PADILLA MAGUNAZELAIA, Arrate et al. *Enfermedades profesionales osteomusculares y factores de riesgo ergonómicos : estudio transversal*. [online]. Cruzes-Barakaldo: OSALAN. Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales, 2013. 76 p. [Consulta 11.11.2014]. <http://goo.gl/P8ngb5>.

Este trabajo estudia la relación entre los factores de riesgo ergonómicos presentes en el lugar de trabajo y la aparición de enfermedades profesionales de carácter osteomuscular. Se realizó un trabajo de campo utilizando un cuestionario que preguntaba a los trabajadores que habían sufrido una enfermedad profesional osteomuscular sobre los riesgos ergonómicos específicos a los que se habían expuesto. Los datos se analizaron para asociar factores de riesgo ergonómico concretos con grupos específicos de enfermedades profesionales osteomusculares.

SECTORES DE ACTIVIDAD ESPECÍFICOS

COMISIONES OBRERAS DE CASTILLA Y LEÓN. *Guía básica sobre las alergias de origen laboral*. [online]. Valladolid: Comisiones Obreras de Castilla y León, 2011. 93 p. [Consulta 05.11.2014] <http://goo.gl/AJgAuQ>

"A pesar de no ser consideradas como demasiado graves o importantes, siendo asumidas como algo común dentro de nuestra sociedad, las enfermedades alérgicas constituyen un problema de salud pública a nivel mundial según la Organización Mundial de la Alergia (WAO: World Allergy Organization). En las últimas décadas, ha habido un alarmante aumento de estas enfermedades, sobre todo en los países industrializados como consecuencia del estilo de vida y los factores ambientales de los mismos, siendo consideradas como el principal problema sanitario de estos países. Actualmente, entre el 30% y el 40% de la población mundial padece una o varias enfermedades alérgicas así como el 25% de la población española, superando los 10 millones de pacientes en nuestro país. Además, según diversos estudios este porcentaje irá en aumento hasta incluso duplicarse a mediados de siglo." [p.7]

DE JONG, Tanja; BOS, Ellen; PAWLOWSKA-CYPRYSIAK, Karolina et al. *Current and emerging occupational safety and health (OSH) issues in the healthcare sector, including home and community care*. [online] Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2014. 146 p. [Consulta 04.11.2014]. ISBN: 978-92-9240-497-0. doi: 10.2802/33318. <http://goo.gl/zuUZAy>

Este informe de la Agencia Europea de Seguridad y Salud en el Trabajo EU-OSHA ofrece una visión general de los problemas actuales y emergentes en materia de SST para las y los trabajadores sanitarios y sociales y cómo éstos afectan a su seguridad y salud laborales e influyen en la calidad de la atención que prestan. Combina una revisión de la literatura y de las respuestas recibidas a un cuestionario enviado a expertos en la materia en todos los Estados miembros, lo que permite comparar los hallazgos de la literatura con la realidad de las empresas. El informe pone de relieve los desafíos que enfrenta el sector, incluyendo la escasez de profesionales cualificados y con experiencia, una fuerza laboral que envejece, un mayor uso de la tecnología que requiere nuevas habilidades y la introducción de nuevas vías de atención para hacer frente a múltiples enfermedades crónicas. El hecho de que las personas están viviendo más tiempo y que necesitan cada vez más atención a largo plazo cambia el énfasis desde el entorno controlado de la atención

hospitalaria aguda a la atención en la comunidad y los hogares de las personas. Los cuidados en el hogar presentan un ambiente de trabajo particularmente difícil debido a los pequeños espacios de trabajo, falta de formación, de trabajo en solitario, poca o ninguna supervisión y tener que enfrentarse a los mismos peligros que los que encuentran, por ejemplo, los hospitales, pero con insuficientes medidas para controlar los riesgos.

GIL MICHARET, María Soledad; BARRIGA MEDINA, Francisco José; PÉREZ DE VILLAR GRANDE, José Antonio. Alergia al látex en los trabajadores sanitarios (I): Vigilancia de la salud [online]. *Medicina y Seguridad del Trabajo*. [online]. 2007, 58, 208. [Consulta 05.11.2014]. ISSN 0465-546X. <http://goo.gl/ZLs3XV>

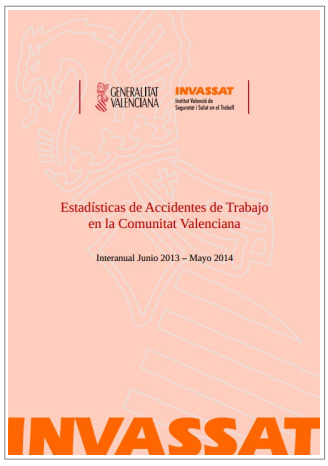
La alergia al látex constituye un importante problema de salud entre los trabajadores sanitarios, tanto por su elevada prevalencia como por la gravedad de las reacciones que puede producir. La detección temprana de los síntomas mediante una vigilancia de la salud específica, y las medidas encaminadas a evitar la sensibilización y a prevenir la aparición de sintomatología y la progresión de la enfermedad en los trabajadores ya sensibilizados, son las mejores estrategias de intervención sobre este problema ocupacional. El artículo, realiza en esta primera parte, una revisión de la epidemiología, clínica y diagnóstico, y propone un protocolo médico específico.

GIL MICHARET, María Soledad; BARRIGA MEDINA, Francisco José; PÉREZ DE VILLAR GRANDE, José Antonio. Alergia al látex en los trabajadores sanitarios (II): Medidas de prevención. *Medicina y Seguridad del Trabajo*. [online]. 2007, 58, 209. [Consulta 05.11.2014]. <http://goo.gl/Bv2Rns>

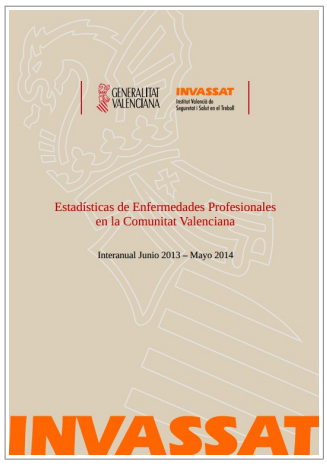
Se presenta la segunda parte del artículo de revisión sobre alergia al látex en trabajadores sanitarios en el que se recogen las medidas de prevención.

FORMACIÓN INVASSAT NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2014

- **Las 5 primeras causas de accidentes mortales en la agricultura, industria y servicios Parte II**. Valencia, 20.11.2014. Jornada técnica. Leer más...
- **Como preparar y elaborar un proyecto de investigación en PRL**. Alicante, 03.12.2014. Seminario. Leer más...
- **Proyecto LIFE. Riesgos con nanomateriales**. Valencia, 04.12.2014. Jornada técnica. Leer más...
- **Riesgos en la industria del mármol**. Alicante, 11.12.2014. Jornada técnica. Leer más..



Informes estadísticos provisionales sobre accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en la Comunitat Valenciana

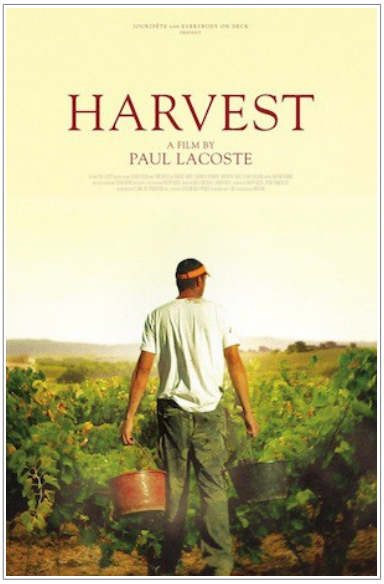


VISTO EN LA RED

<<<<<<<<<< CONSULTE NUESTRA SECCIÓN ENLACES DE INTERÉS EN EL WEB DEL INVASSAT >>>>>>>>>>

Galardón Cinematográfico de la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo
***Lugares de Trabajo Saludables*, 2014**

Vendange (Harvest), de Paul Lacoste



Película documental que nos ofrece una mirada crítica sobre la precariedad en el empleo y su incidencia en las condiciones de trabajo y el bienestar de los trabajadores y las trabajadoras de una cuadrilla de vendimiadores franceses.

Un año más la EU-OSHA concede estos premios en colaboración con el festival DOK Leipzig, para el que fue nominado, entre otros, el documental español ***Mar de fons*** dirigido por Bruno López Aretio-Aurtena y Florencia Luna sobre los efectos que para los trabadores del mar tiene el agotamiento de los recursos del Mediterráneo.

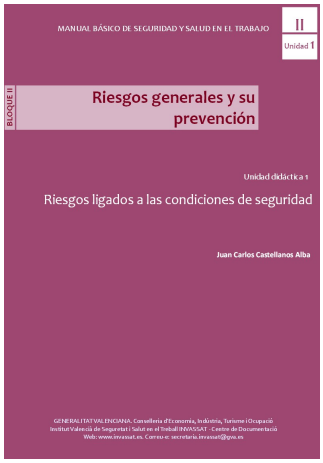
CRITERIOS TÉCNICO-NORMATIVOS DEL INVASSAT

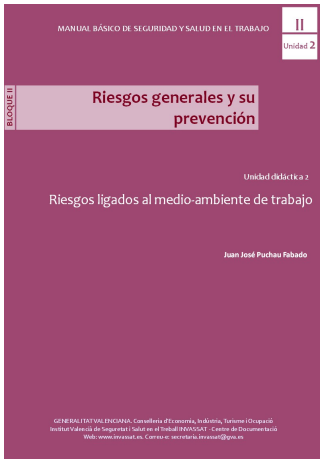
En la sección ***Servicios que ofrecemos > Asesoramiento y asistencia técnica*** de nuestro web encontrará estas notas técnicas que tienen la voluntad de orientar en la interpretación de los preceptos legales que afectan a cada materia

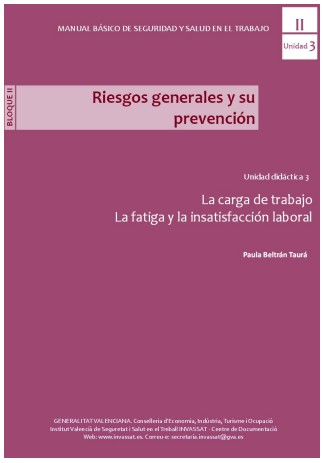
Máquinas fijas sobre material rodante auxiliar ferroviario	@	Utilización de equipos intercambiables acoplados a máquinas	Recurso de las empresas a uno o varios servicios de prevención ajenos
Alcance de la obligación de los trabajadores de cooperar con el empresario	Número de coordinadores de seguridad y salud en fase de ejecución de obra	Utilización de las grúas autocargantes, grúas cargadoras o grúas hidráulicas articuladas	Recursos humanos y materiales de las entidades que actúan como servicios de prevención ajenos
Recursos humanos y materiales de las entidades que actúan como servicios de prevención ajenos	Equipos de trabajo: condiciones de adaptación y utilización	Requisitos legales en ejecución de tareas de reparación de obras construidas	Los servicios de prevención mancomunados

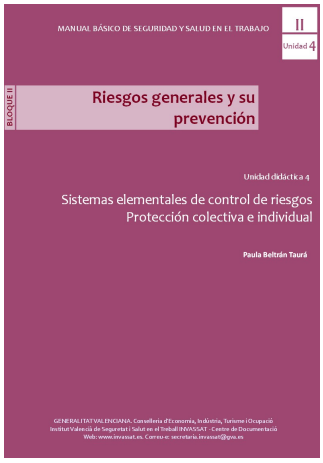
MANUAL BÁSICO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

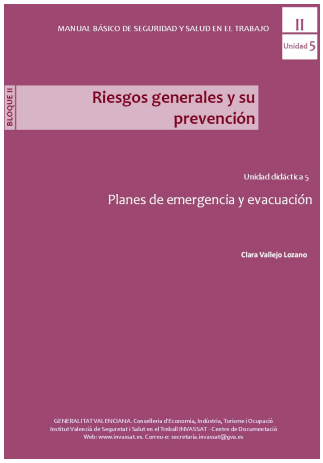
PUBLICACIONES DEL INVASSAT

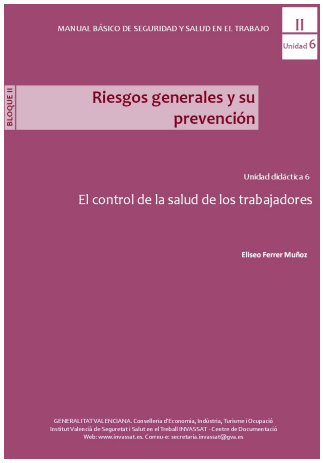












BLOQUE II

Riesgos generales y su prevención.

Riesgos ligados a las condiciones de Seguridad. Juan Carlos Castellanos Alba.

Riesgos ligados al medio ambiente de trabajo. Juan José Puchau Fabado.

La carga de trabajo, la fatiga y la insatisfacción laboral. Paula Beltrán Taurá.

Sistemas elementales de control de riesgos. Protección colectiva e individual. Paula Beltrán Taurá.

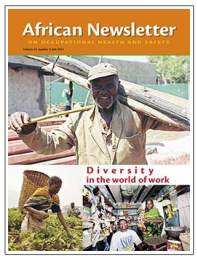
Planes de emergencia y evacuación. Clara Vallejo Lozano.

El control de la salud de los trabajadores. Eliseo Ferrer Muñoz.

EL REVISTERO

Últimos números de revistas especializadas de acceso libre en la Web

<<<<<<<<<< CONSULTE NUESTRA SELECCIÓN DE ENLACES A REVISTAS ESPECIALIZADAS >>>>>>>>>>



ACCESO LIBRE AL CONTENIDO

African Newsletter on Occupational Health and Safety

2014, 24, 2. Helsinki (Finlandia): Finnish Institute of Occupational Health. ISSN 1239-4386
http://goo.gl/qk7DEf

- Green Jobs Programme: Promoting safe, healthy and sustainable jobs in the building and construction sector in Zambia. George M. Mukosiku
- Diversity in the workplace – young and elderly worker's challenges. Abdeljalil El Kholti
- Disabled workers. Khin Kyaw, Muzimkhulu Zungu
- Workplace diversity. Adamson Mukhalipi
- Challenges in controlling occupational risks. Phillimon Lajini
- Harmonising contractor and principal company safety. Philip Wangulu Maliro
- Challenging but rewarding international project. Jaana Lerssi-Uskelin, Leila Hopsu, Anne Salmi
- What is Workplace Health Promotion (WHP). Jaana Lerssi-Uskelin, Leila Hopsu, Anne Salmi

---

ACCESO A LOS RESÚMENES

The American Journal of Occupational Therapy

2014, 68, 2. Montgomery Lane (Estados Unidos): The American Occupational Therapy Association. ISSN: 1943-7676
http://goo.gl/d1juO2

- A Systematic Focus on Occupational Therapy Education. Janice P. Burke, Neil Harvison
- Examining Occupational Therapy Education Trhough Faculty Engagement in Curriculum Mapping and Pedagogical Reflection. Cheryl MacNeil, Theresa Hand
- Interprofessional Evidence-Based Clinical Scholar Program: Learning to Work Together. Penelope A. Moyers, Patricia L. Finch Guthrie, Alice R. Swan, Laurie Anderson Sathe
- Epistemic and Ontological Cognition of Entering and Postdidactic Occupational Therapy Students. Anita Witt Mitchell
- Use of Simulation in Occupational Therapy Education: Way of the Future? Dorothy Peterson Bethea, Dahlia Cavazos Castillo, Neil Harvison
- Keynote Address: Searching for and Identifying Signature Pedagogies in Occupational Therapy Education. Patricia Schaber
- From Collaboration to Cause: Breaking Rural Poverty Cycles Through Educational Partnerships. Lea Cheyney Brandt
- Comparison of On-Campus and Hybrid Student Outcomes in Occupational Therapy Doctoral Education. Keli Mu, Brenda M. Coppard, Al G. Bracciano, J. Chris Bradberry
- Use of Simulated Patients and Reflective Video Analysis to Assess Occupational Therapy Students' Preparedness for Fieldwork. Amanda K. Giles, Nancy E. Carson, Hazel L. Breland; Patty Coker-Bolt, Peter J. Bowman
- Use of Instructor-Produced YouTube Videos to Supplement Manual Skills Training in Occupational Therapy Education. Robert B. McAlister
- Facilitated Learning Model to Teach Habits of Evidence-Based Reasoning Across an Integrated Master of Science in Occupational Therapy Curriculum. Ellen S. Cohn, Wendy J. Coster, Jessica M. Kramer
- Occupational Therapy Education Research Agenda
- Scholarship and Research in Occupational Therapy Education. Jyothi Gupta, Andrea Bilics

---

ACCESO LIBRE AL CONTENIDO

The Annals of Ocupational Hygiene

2014, 58, 8. Oxford (Reino Unido): British Occupational Hygiene Society. ISSN:1475-3162
http://goo.gl/NLJC5s

- Re-evaluating Occupational Heat Stress in a Changing Climate. June T. Spector and Perry E. Sheffield
- A Review of the Effectiveness of Respirators in Reducing Exposure to Polycyclic Aromatic Hydrocarbons for Coke Oven Workers. Joanne O. Crawford, Ken Dixon, Brian G. Miller et al.
- WBGT Indez Revisited After 60 Years of Use. Francesca R. d'Ambrosio Alfano, Jacques Malchaire, Boris Igor Palella et al.
- Aerosols and Criteria Gases in an Underground Mine that uses FAME Biodiesel Blends. Aleksandar D. Bugarski, Samnuel J. Janisko, Emanuele G. Cauda et al.
- Comparison of Dust Release from Epoxy and Paint Nanocomposites and Conventional Products during Sanding and Sawing. Virginia Gomez, Marcus Levin, Anne T. Saber et al.
- An Evaluation of Sharp Cut Cyclones for Sampling Diesel Particulate Matter Aerosol in the Presence of Respirable

Dust. Emanuele Cauda, Maura Sheehan, Robert Gussman et al.

- Evaluation of Pump pulsation in Respirable Size-Selective Sampling: Part III. Investigation of European Standard Methods. Jhy-Charm Soo, Eun Gyung Lee, Larry A. Lee et al.
- Benchmarking of a Markov Multizone Model of Particulate Contaminant Transport. Rachael M. Jones and Mark Nicas.
- Validation of a Questionnaire on Hand Hygiene in the Construction Industry. Johan G. Timmerman, Hicham Zilaout, Dick Heederik et al.
- Effect of Air-Filled Vest on Exercise-Heat Strain when wearing ballistic protection. J.D. Adams, Brendon P. McDermott, Christian B. Ridings et al.
- An Empirical Analysis of Thermal Protective performance of Fabrics Used in Protective Clothing. Sumit Mandal and Guowen Song.

ACCESO LIBRE AL CONTENIDO

Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement

2014, 75. Francia: Elsevier. ISSN: 1775-8785
http://goo.gl/TYpVOq

- Regards croisés infirmiers sur la santé au travail. N. Laroche, S. Ode
- La mesure de l'environnement psycholosocial au travail: oui, mais comment? S. Boini, D. Chouanière, V. Langevin.
- Recommandations de bonnes pratiques pour la surveillance médico-professionnelle du risque lombaire pour les travailleurs exposés à des manipulations de charges. A. Petit, Y. Roquelaure.
- Mesurer l'exposition au stress dans l'entreprise: le questionnaire des stresseurs organisationnels et sociaux (QSOS). S. Baggio, K. Iglesias-Rutishauser, P.-E. Sutter.
- À propos des contestations d'ordre médical par les assurés sociaux. Étude transversale descriptive d'expertises L. 141-1 du code de la Sécurité Sociale. M. Faramin, R. Bouvet, F. Naudet, F. Louvigné, M. Le Gueut
- Allergie et cacao: tests immunologiques et échantillonnage atmosphérique dans une usine de transformation de fèves de cacao en Côte d'Ivoire. S.B. Wognin, A.-F. Tchicaya, Y.M. Kouassi, S. Koffi-Oura, J.-S. Bonny, B. Nemery
- Plainte ordinale après déclaration d'une maladie professionnelle par le médecin du travail. Une tentative d'intimidation de la part des employeurs ou des erreurs de rédaction? S. Fantoni-Quinton, P. Frimat, D. Choudat.
- Portage chronique de l'antigène HBs chez un chirurgien: conduite à tenir et enjeux en médecine du travail. M. Harf-Cherbit, I. Rosa.
- L'exposition humaine aux perturbateurs endocriniens via l'air ambiant: un risque sanitaire méconnu. E. Moreau-Guigon, M. Chevreuil
- Traitement des brûlures par acide oxalique. R. Garnier
- Brasure à l'étain et femme enceinte. R. Garnier
- Prise en charge financière des examens complémentaires prescrits par le médecin du travail. C. Czuba.

ACCESO LIBRE AL CONTENIDO

Enfermería del Trabajo

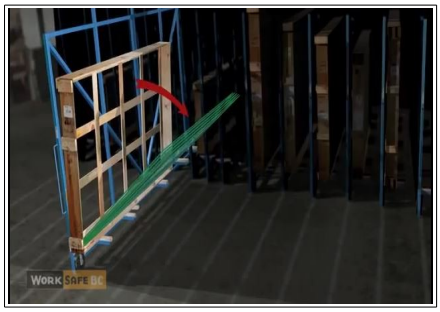
2014, 4, 3. Madrid (España): Asociación de especialistas en enfermería del trabajo. ISSN: 217-2510
http://goo.gl/yat0sz

- La prevención, la llave para tener un corazón sano. L. Plaza Celemín.
- Evolución de la prevalencia de Síndrome Metabólico en población trabajadora (2001-2013). M. Romero Saldaña, C. Álvarez Fernández, M. Vaquero Abellán et al.
- Análisis de las asistencias de Enfermería en la reparación y transformación de un crucero. JA García García.
- Evaluación del nivel de autocuidados de la cavidad bucal de los trabajadores adscritos al Centro de Prevención de Riesgos Laborales (CPRL) de Almería. A. Palma Arroyo.
- Promoción de la actividad física y el deporte en el medio laboral. L. Carcedo Santos.

VIDEOTECA

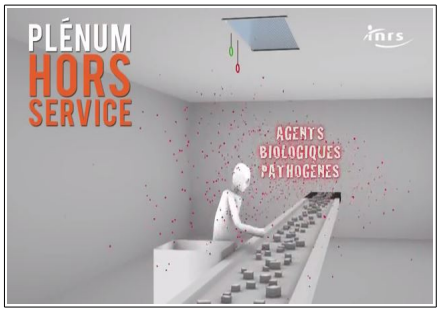
Propuestas disponibles en la Red

<<<<<<<<<< CONSULTE NUESTRA SECCIÓN VIDEOTECA PRL EN EL WEB DEL INVASSAT >>>>>>>>>>



WorkSafeBC

Las láminas de vidrio individuales pueden no parecer un gran peligro, pero cuando se colocan varias láminas juntas su peso combinado puede ser suficiente para causar una lesión grave o incluso la muerte..



INRSFrance

Nos muestra como con la instalación de un dispositivo de ventilación para la protección de las vías respiratorias en el lugar de trabajo disminuyen los riesgos de exposición

INRSFrance

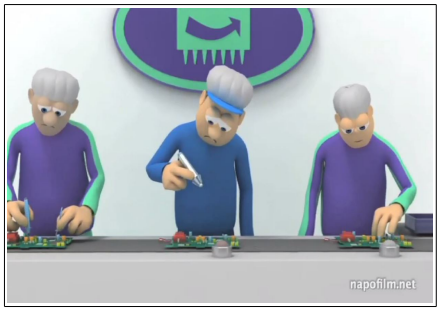
El 3er premio del concurso de video INRS 2014 realizado por los estudiantes del primer año del Certificado de Aptitud Profesional del Liceo profesional Charles Cros de Carcasona, de la academia de Montpellier

INSHT Canal de Ergonomía

Trastorno musculoesquelético en el cuello

INRSFrance

El profesor Químico nos enseña los peligros de trabajar con productos químicos sin leer correctamente las etiquetas y sin utilizar los EPIs correspondientes



Napo en... Las cosas cambian

Napo nos enseña cómo podemos gestionar el estrés y canalizarlo positivamente frente a una situación de cambio

CONÉCTATE
CON LA
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Si trabajas por cuenta propia o ajena o eres responsable de trabajadores y trabajadoras a tu cargo, debes estar al día de lo que se piensa, se dice y se publica sobre la

SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO

SÍGUENOS

El INVASSAT quiere ayudarte a estar informado sobre las materias relacionadas con la

PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Sitio web del INVASSAT
www.invassat.es

Ponte al día en Prevención de Riesgos Laborales

Linkedin
es.linkedin.com/in/invassatgva

Pulsa **CONECTAR** y relaciónate con los profesionales de PRL

Facebook
www.facebook.com/Invassat.gva

Pulsa **ME GUSTA** e infórmate de todas las novedades

SlideShare
www.slideshare.net/Invassat-GVa

Pulsa **FOLLOW** y obtén los materiales de nuestro plan formativo

INVASSAT 2.0
El INVASSAT en las redes sociales

Y a través de nuestro correo-e centrodocumentacion.invassat@gva.es.

C/ València, 32 46100 BURJASSOT (València) Telèfon 963 424 470 Fax 963 424 498
www.invassat.es

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: 965934941
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