

Nº2

Boletín LADEP

Boletín Nº2 - 2º Trimestre 2021

Boletín LADEP:

Boletín N°2 - 2º Trimestre 2021 (Abril - Junio)

Boletín Editado por: Blanca Prieto Callejero y Juan Gómez Salgado

SELECCIÓN DE ARTÍCULOS EN REVISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES:

- Journal of Exposure Science and Environmental Epidemiology
- Archivos de Prevención de Riesgos Laborales
- Medicina de Familia (SEMERGEN)
- Revista Clínica Española
- Curr Allergy Asthma Rep
- Health Policy and Evidence Based Medicine
- American Journal of Industrial Medicine
- Occupational Medicine

Artículo Nº1

Enlace a texto completo: <https://dx.doi.org/10.12961/aprl.2021.24.02.06>

Cita

García Vela, R., Cabanas Valdés, R., Huertas Ríos, S., Donat Roca, R., Monné Cuevas, P., Moizé Arcone, L., & Calvo Sanz, J. (2021). **Análisis del ajuste de mascarillas autofiltrantes en combinación con las mascarillas quirúrgicas para la protección del profesional sanitario en su atención a pacientes afectados de SARS-COV-2 a partir de un estudio experimental.** Archivos de Prevención de Riesgos Laborales.

Traducción

Análisis del ajuste de mascarillas autofiltrantes en combinación con las mascarillas quirúrgicas para la protección del profesional sanitario en su atención a pacientes afectados de SARS-COV-2 a partir de un estudio experimental.

Antecedentes

Un componente importante del equipo de protección individual (EPI) frente al SARS-CoV-2 son las mascarillas quirúrgicas y las mascarillas autofiltrantes (FFP). La norma europea EN 149 establece y clasifica las mascarillas autofiltrantes en tres niveles de protección dependiendo del porcentaje de fuga del total de partículas en suspensión del aire exterior hacia el aire interior FFP1, FFP2, FFP3. El objetivo de este ensayo de laboratorio es determinar y cuantificar el nivel de ajuste de las mascarillas autofiltrantes FFP2 combinadas con las mascarillas quirúrgicas mediante series de pruebas de ajuste (fit test).

Métodos

Se utilizó el equipo medidor de ajuste de mascarillas FFP modelo PortaCount® Pro + 8038 compatible con las normas y metodología de la OSHA (Occupational Safety and Health Administration) de los EEUU. Se realizaron series de pruebas de ajuste sobre diferentes modelos de mascarillas autofiltrantes FFP2 con y sin mascarilla quirúrgica para diferentes situaciones de respiración del trabajador participante en este experimento.

Resultados

El uso de la mascarilla quirúrgica sobre una mascarilla autofiltrante FFP2 aporta una mejora en la protección respiratoria determinante, incrementando el factor de ajuste hasta de +200 (el factor de ajuste mínimo debe ser 100).

Conclusiones

Las mascarillas quirúrgicas cuando se usan conjuntamente con las mascarillas autofiltrantes, podrían mejorar significativamente el grado de ajuste de todas las mascarillas autofiltrantes proporcionando una mayor eficacia de filtración y una mayor protección al usuario frente a la exposición a aerosoles.

Artículo Nº2

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1038/s41370-020-00284-3>

Cita

Venugopal, D., Karunamoorthy, P., Beerappa, R., Sharma, D., Aambikapathy, M., Rajasekar, K., ... & Kondhalkar, S. (2021). Evaluation of work place pesticide concentration and health complaints among women workers in tea plantation, Southern India. *Journal of Exposure Science & Environmental Epidemiology*, 31(3), 560-570.

Traducción

Evaluación de la concentración de plaguicidas en el lugar de trabajo y las quejas de salud entre las trabajadoras en una plantación de té, en el sur de la India.

Antecedentes

Las mujeres contribuyen con el cincuenta por ciento de la fuerza laboral total en el sector de las plantaciones de té. El uso continuo de plaguicidas químicos en las plantaciones puede aumentar el riesgo de exposición y puede causar efectos perjudiciales para la salud. Evaluar el estado de salud de las trabajadoras expuestas a plaguicidas en plantaciones de té y evaluar los niveles de plaguicidas en el entorno laboral.

Métodos

Se realizó un estudio transversal (n = 204) para evaluar las quejas de salud entre trabajadoras expuestas (n = 116) y no expuestas (n = 88) mediante un cuestionario prediseñado. Se analizaron muestras de aire ambiental de trabajo recolectadas con muestreadores de PUF y muestreadores personales para detectar varios pesticidas.

Resultado

Los trastornos musculoesqueléticos, los cambios en el color de la piel, las alergias y el asma fueron los problemas de salud más frecuentes. En particular, solo el 16% de las mujeres utilizó equipo de protección personal (EPP), mientras que el 68% informó haber experimentado trabajos de plantación de té hasta los 6 meses de su período de embarazo. Se detectaron clorpirifos metilo (8,3%), carbendazim (6,7%), tiametoxam (4,2%), etión (4,2%) y tiofanato de metilo (2,1%) en muestras de aire del lugar de trabajo.

Conclusiones

Este estudio es el primero en caracterizar los niveles de pesticidas en el lugar de trabajo de las trabajadoras en la India. Las mujeres están continuamente expuestas a pesticidas a través de su trabajo y exposición ambiental. Las medidas preventivas son fundamentales para mitigar los efectos adversos de los plaguicidas en la salud de las trabajadoras.

Artículo Nº3

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.01.014>

Cita

Rodríguez-Capitán, J., Fernández-Meseguer, A., Márquez-Camas, P., García-Pinilla, J. M., Calvo-Bonacho, E., García-Margallo, T., ... & de Teresa-Galván, E. (2021). Prevalencia de la miocardiopatía hipertrófica en una amplia muestra de la población laboral española. *Revista Clínica Española*, 221(6), 315-322.

Traducción

Prevalencia de la miocardiopatía hipertrófica en una amplia muestra de la población laboral española.

Antecedentes

En España no existen estudios que hayan evaluado la prevalencia de la miocardiopatía hipertrófica en la población general. El objetivo de este trabajo fue evaluar la prevalencia de la miocardiopatía hipertrófica en una muestra amplia de la población laboral española.

Métodos

Se incluyó a 13.179 trabajadores (73% varones, con una edad media de 40 años) de 5 regiones españolas a los que, entre mayo de 2008 y noviembre de 2010, se les realizó un reconocimiento médico con un electrocardiograma. Se derivó a los trabajadores con alteraciones sugestivas en el electrocardiograma o con antecedentes médicos predisponentes (síncope de esfuerzo o muerte súbita en familiar menor de 50 años) para una evaluación ecocardiográfica. Se definió miocardiopatía hipertrófica a la presencia de un grosor parietal igual o mayor a 13mm en cualquier segmento del ventrículo izquierdo. Se estimó la prevalencia de la miocardiopatía hipertrófica en toda la muestra y en los trabajadores no hipertensos.

Resultado

Se seleccionó a 1.008 trabajadores para el ecocardiograma, aunque solo 496 (49,2% de los seleccionados) acudieron a la prueba. Tras el ecocardiograma se detectaron 16 casos de miocardiopatía hipertrófica y se estimó una prevalencia del 0,24% en el total de la muestra. En el subgrupo de trabajadores no hipertensos se objetivaron 10 casos de miocardiopatía hipertrófica, que se corresponden con una prevalencia estimada del 0,19%.

Conclusiones

En nuestra muestra de la población laboral española la prevalencia estimada de miocardiopatía hipertrófica fue del 0,24%. En el subgrupo de pacientes no hipertensos la prevalencia estimada fue del 0,19%.

Artículo N°4

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1007/s11882-021-01000-3>

Cita

Lee, E. B., Lobl, M., Ford, A., DeLeo, V., Adler, B. L., & Wysong, A. (2021). **What Is New in Occupational Allergic Contact Dermatitis in the Year of the COVID Pandemic?**. Current allergy and asthma reports, 21(4), 1-14.

Traducción

¿Qué hay de nuevo en la dermatitis de contacto alérgica ocupacional en el año de la pandemia COVID?

Antecedentes

Este artículo tiene como objetivo resumir algunas tendencias recientes en la dermatitis de contacto alérgica ocupacional (ACD), incluida la dermatitis relacionada con el equipo de protección personal de nivel pandémico en los trabajadores de la salud, los peligros que los pacientes pueden experimentar cuando trabajan desde casa y las perspectivas ocupacionales sobre la reciente Sociedad Estadounidense de Dermatitis de Contacto. (ACDS) alérgenos del año y actualizaciones de la serie ACDS Core Allergen.

Resultado

Los alérgenos ACDS del año recientes pueden ser particularmente relevantes para los trabajadores de la salud, incluido el acrilato de isobornilo, que está presente en los sensores de glucosa y el propilenglicol presente en los limpiadores y desinfectantes de manos. La lavanda, el limoneno y el linalol, todos los cuales son nuevas adiciones a la serie ACDS Core Allergen, han sido reportados como causas de ACD ocupacional en masajistas y aromaterapeutas. La alergia a la isotiazolinona sigue aumentando tanto en el entorno laboral como en el consumidor. Finalmente, la pandemia de COVID-19 ha resultado en una ola de ACD ocupacional en los trabajadores de la salud a los equipos de protección personal, y reveló nuevos alérgenos potenciales para las personas que trabajan desde casa.

Conclusiones

La dermatitis de contacto alérgica ocupacional continúa ejerciendo una carga significativa de enfermedades ocupacionales. Mantenerse al tanto de las tendencias actuales en alérgenos puede permitir un reconocimiento, diagnóstico y tratamiento más tempranos, ayudando posteriormente a nuestros pacientes a trabajar en entornos más saludables y seguros.

Artículo Nº5

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1186/s12939-021-01432-3>

Cita

Vilar-Compte, M., Hernández-Cordero, S., Ancira-Moreno, M., Burrola-Méndez, S., Ferre-Eguiluz, I., Omaña, I., & Navarro, C. P. (2021). **Breastfeeding at the workplace: a systematic review of interventions to improve workplace environments to facilitate breastfeeding among working women.** *International Journal for Equity in Health*, 20(1), 1-21.

Traducción

Lactancia materna en el lugar de trabajo: una revisión sistemática de las intervenciones para mejorar los entornos laborales para facilitar la lactancia materna entre las mujeres trabajadoras.

Antecedentes

La lactancia materna puede verse afectada por el empleo materno. Esto es importante considerando que en 2019, el 47,1% de las mujeres a nivel mundial participaron en la fuerza laboral. El objetivo de este estudio fue revisar las intervenciones en el lugar de trabajo para promover, proteger y apoyar las prácticas de lactancia materna entre las madres trabajadoras a nivel mundial.

Métodos

Se llevó a cabo una revisión sistemática siguiendo la guía de los elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis (PRISMA). Se incluyeron estudios observacionales, experimentales y cualitativos revisados por pares en inglés y español, publicados entre 2008 y 2019. La revisión se centró en las mujeres trabajadoras que estaban embarazadas, amamantando o que habían tenido un hijo recientemente y en los entornos laborales de las mujeres. Los resultados de interés incluyeron intenciones de amamantamiento, inicio, exclusividad y duración, confianza en la lactancia o extracción de leche materna y apoyo percibido en el lugar de trabajo. La calidad se evaluó de acuerdo con la lista de verificación del National Institute for Health and Care Excellence (NICE) para revisiones sistemáticas. Fue registrado en PROSPERO (# 140624).

Resultado

Los datos se extrajeron de 28 estudios cuantitativos y 9 cualitativos. Las intervenciones más comunes fueron espacios designados para la lactancia o extracción de leche materna (n = 24) y el apoyo de los compañeros de trabajo (n = 20). Las intervenciones menos comunes fueron proporcionar extractores de leche (n = 4) y dar a las madres la flexibilidad de trabajar desde casa (n = 3). Los estudios exploraron cómo las intervenciones afectaron los diferentes resultados de la lactancia materna, incluida la duración de la lactancia materna, la exclusividad de la lactancia materna, la confianza en la extracción de la leche materna y el apoyo a la lactancia materna. La evidencia sugiere que las intervenciones en el lugar de trabajo ayudan a aumentar la duración de la lactancia y previenen la introducción temprana de sucedáneos de la leche materna. Tener un espacio de lactancia, pausas para la extracción de leche materna y políticas organizativas son estrategias clave. Sin embargo, para lograr condiciones laborales equitativas para las madres que amamantan, también es necesario que se produzcan cambios organizativos e interpersonales.

Conclusiones

La revisión sistemática reveló que las intervenciones en el lugar de trabajo son importantes para proteger, promover y apoyar la lactancia materna entre las madres trabajadoras. Para lograr entornos de trabajo equitativos y oportunidades nutricionales justas para los bebés de madres trabajadoras, las intervenciones ecológicas deben centrarse en las tres capas: individual, interpersonal y organizativa. Se puede mejorar la calidad de los estudios. Es necesario realizar estudios que evalúen los impactos de las intervenciones en el lugar de trabajo sobre las prácticas de alimentación infantil, la autoestima de las madres y resultados como la productividad y el abstencionismo.

Artículo Nº6

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1002/ajim.23262>

Cita

Jetha, A., Shamaee, A., Bonaccio, S., Gignac, M. A., Tucker, L. B., Tompa, E., ... & Smith, P. M. (2021). Fragmentation in the future of work: A horizon scan examining the impact of the changing nature of work on workers experiencing vulnerability. American journal of industrial medicine.

Traducción

Fragmentación en el futuro del trabajo: un análisis del horizonte que examina el impacto de la naturaleza cambiante del trabajo en los trabajadores que experimentan vulnerabilidad.

Antecedentes

El futuro del trabajo se caracteriza por cambios que podrían alterar todos los aspectos de la naturaleza y la disponibilidad del trabajo. Nuestro estudio tiene como objetivo comprender cómo el futuro del trabajo podría generar condiciones que contribuyan a la vulnerabilidad de diferentes grupos de trabajadores.

Métodos

Se realizó una exploración del horizonte para identificar y sintetizar sistemáticamente diversas fuentes de evidencia, incluida la literatura académica y gris y los recursos compartidos en las redes sociales. Se sintetizó la evidencia y se desarrollaron categorías de tendencias a través de discusiones iterativas entre el equipo de investigación.

Resultado

Se descubrieron nueve categorías de tendencias, que incluían la transformación digital de la economía, inteligencia artificial (IA) / automatización mejorada con aprendizaje automático, sistemas de gestión de recursos humanos habilitados por IA, requisitos de habilidades para el futuro del trabajo; globalización 4.0, cambio climático y economía verde, generación Z y entorno laboral; el populismo y el futuro del trabajo, y las conmociones externas para acelerar la naturaleza cambiante del trabajo. El análisis destacó que algunos grupos de trabajadores pueden tener más probabilidades de experimentar condiciones que contribuyan a la vulnerabilidad, incluida una mayor exposición al desplazamiento laboral o la depresión salarial. El futuro del trabajo también podría crear oportunidades para la participación en el mercado laboral.

Conclusiones

El futuro del trabajo representa un problema de salud pública emergente. La exclusión del futuro del trabajo tiene el potencial de ampliar las desigualdades sociales y sanitarias existentes. Por lo tanto, los trabajadores que enfrentan la vulnerabilidad requieren apoyos personalizados que sean resistentes a los cambios en la naturaleza y la disponibilidad del trabajo.

Artículo Nº7

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1093/occmed/kqab046>

Cita

Palka, G., & Sen, D. (2021). **Occupational health management of work-related stress: guidelines versus practice.** Occupational Medicine, 71(3), 154-160.

Traducción

Gestión de la salud ocupacional del estrés relacionado con el trabajo: directrices versus práctica.

Antecedentes

El estrés, la ansiedad y la depresión relacionados con el trabajo (WRSAD) son problemas de salud mental comunes, superpuestos y cargados de importantes implicaciones médicas, ocupacionales, institucionales y sociales. La gestión actual de salud ocupacional (OH) de WRSAD se basa en pautas clínicas y de gestión y en la evaluación de riesgos individuales.

El estudio buscó identificar patrones de asesoramiento de OH en WRSAD y las relaciones entre el asesoramiento de OH, la evidencia disponible, la experiencia y la pericia de los médicos de OH (OHD).

Métodos

Un análisis transversal retrospectivo de 101 consultas de OH por primera vez para WRSAD por nueve OHD.

Resultado

Las tres intervenciones de OH más comunes incluyeron consultas de seguimiento de OH, deberes ajustados y referencias para asesoramiento. Todos los OHD prefirieron un enfoque ligero, pero los OHD menos experimentados y calificados fueron más proactivos y prescriptivos.

Conclusiones

En ausencia de una guía médica ocupacional específica para el manejo de WRSAD, las intervenciones de OH pueden estar guiadas por guías clínicas, evaluación de riesgo individual, las circunstancias del cliente o la experiencia, pericia y preferencias de los OHD. En el grupo de estudio, las intervenciones de OH se subutilizaron y no se aplicaron de manera consistente. Nuestros hallazgos apoyan el argumento de la guía de OH para que WRSAD mejore la consistencia y eficacia de las intervenciones de OH. Esto es importante dada la escala del problema y el reciente aumento de WRSAD durante la pandemia de COVID-19.