

Nº12

Boletín LADEP

Boletín Nº12 - 4º Trimestre 2023

Boletín LADEP:

Monográfico Riesgos laborales

Boletín Nº12 - 4º Trimestre 2023 (octubre-diciembre)

Boletín Editado por: Blanca Prieto Callejero y Juan Gómez Salgado

SELECCIÓN DE ARTÍCULOS EN REVISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES:

- Archivos de Prevención de Riesgos Laborales
- Journal of Exposure Science and Environmental Epidemiology
- Revista Clínica Española
- American Journal of Industrial Medicine
- Occupational Medicine
- Medicina y Seguridad del Trabajo
- International Journal of Hygiene and Environmental Health
- Journal of Occupational Medicine and Toxicology
- Current Allergy Asthma Reports
- Indian Journal of Occupational and Environmental Medicine
- Medicina de Familia (SEMERGEN)
- Lancet Psychiatry
- Epidemiology and Infection
- Environmental Health

Artículo Nº1

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.12961/aprl.2023.26.04.02>

Cita

Soriano-Tarín, G., Francisco-García, J. C., Alonso-Bosque, J. M., Valle-Robles, M., & Bernabeu-Atanasio, A. (2023). Concordancia entre el Índice de Capacidad Laboral y los Años de Discapacidad Sobvenida Estimados mediante metodología PoRT-9LSQ. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 26(4), 259-274.

Antecedentes y Objetivo

Analizar la asociación entre los estilos de vida y factores de riesgo para la salud que pueden suponer un abandono prematuro del trabajo, con los años de discapacidad sobvenida estimados (ADSE) en población laboral, y calcular la correlación entre el Índice de Capacidad Laboral (ICL) y el Work Ability Score (WAS), y ambos con los ADSE y su coste económico.

Métodos

Estudio transversal en una muestra de trabajadores a los que se realizó un examen de salud. La información se recogió mediante los cuestionarios ICL y WAS, y la metodología PoRT-9LSQ. Se realizó un análisis de la asociación entre los factores de riesgo analizados y los ADSE mediante regresión lineal y análisis de la varianza (ANOVA). Se analizó la correlación entre ICL y WAS usando el coeficiente de correlación intraclase (CCI), y con los ADSE y su coste económico mediante regresión lineal ajustada.

Resultados

Se incluyeron 590 trabajadores. Los factores que más influyeron en la media de ADSE fueron el sedentarismo, la mala alimentación y el sobrepeso/obesidad, con diferencias estadísticamente significativas según sexo, turno y ocupación ($p < 0,05$). El CCI entre ICL y WAS fue del 93,0% para una valoración excelente/buena. La regresión lineal ajustada entre ICL y los ADSE fue de $7,982 - 0,136 \times \text{ICL}$ ($p < 0,05$), siendo similar para el WAS.

Conclusiones

El ICL se ha mostrado útil para la predictibilidad de los ADSE en población laboral, lo que facilitará la toma de decisiones del personal sanitario para identificar personas vulnerables favoreciendo cambios en los estilos de vida y el autocuidado.

Artículo Nº2

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1002/ajim.23535>

Cita

Harber, P., & Beckett, W. S. (2023). Health effects of filtering facepiece respirators: Research and clinical implications of comfort, thermal, skin, psychologic, and workplace effects. *American Journal of Industrial Medicine*, 66(12), 1017-1032.

Traducción

Efectos sobre la salud de las mascarillas de respiración con filtro: Investigación e implicaciones clínicas de los efectos sobre la comodidad, térmicos, cutáneos, psicológicos y en el lugar de trabajo.

Antecedentes y Objetivo

Las mascarillas de respiración con filtro (FFR), como las N95, se han generalizado en entornos adecuados para la protección respiratoria personal y se utilizan cada vez más fuera del entorno laboral. Las preocupaciones sobre posibles efectos adversos han aparecido en muchas publicaciones, particularmente desde que la pandemia de COVID-19 condujo a un uso mucho más generalizado.

Métodos

Este documento sintetiza los efectos conocidos basándose en la revisión de publicaciones en PubMed desde 1995, abordando efectos distintos de los pulmonares y cardiovasculares (revisados en otro lugar).

Resultados

Las molestias subjetivas se notifican con mucha frecuencia; esto incluye molestias generales o molestias específicas de órganos y sistemas, como respiratorias, cefaleas, dermatológicas y por calor. Los métodos de investigación son muy divergentes, por lo que se propone una taxonomía para clasificar dichos estudios por metodología, población de estudio (sujetos, metodología experimental frente a observacional, comparador, especificidad y marco temporal) para facilitar la síntesis. En cuanto a las medidas objetivas del aumento del calor y la humedad dentro de la máscara están bien documentadas. No se han evaluado suficientemente la frecuencia y las características de los efectos dermatológicos. Los diseños físicos de las mascarillas son variados, lo que dificulta las generalizaciones.

Conclusiones

Se necesitan más estudios sobre el impacto en el rendimiento laboral y la comunicación. Así mismo, se necesitan estudios sobre el efecto del diseño del FFR y los materiales de formación que lo acompañan en la facilidad y coherencia de su uso.

Artículo Nº3

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1002/ajim.23530>

Cita

Kwon, S., & Lee, S. J. (2023). Underreporting of work-related low back pain among registered nurses: A mixed method study. *American Journal of Industrial Medicine*, 66(11), 952-964.

Traducción

Infradeclaración de lumbalgia relacionada con el trabajo entre enfermeras diplomadas: Un estudio de métodos mixtos.

Objetivo

Resulta crucial detectar y tratar precozmente los problemas de salud relacionados con el trabajo, pero los trabajadores suelen percibir barreras a la hora de comunicarlos a la dirección. Este estudio pretende investigar los factores asociados a la notificación por parte de las enfermeras de lumbalgias relacionadas con el trabajo a sus jefes y explorar las razones por las que las enfermeras con lesiones por manipulación de pacientes no las notifican.

Métodos

Este estudio es un análisis concurrente de métodos mixtos de datos de dos encuestas transversales estatales de enfermeras registradas de California realizadas en 2013 y 2016. Se examinó la notificación de lumbalgia relacionada con el trabajo a la dirección (n = 288) en busca de asociaciones con factores individuales, ocupacionales y organizativos. Para el análisis cualitativo, se exploraron las razones para no reportar lesiones por manipulación de pacientes utilizando respuestas abiertas (n = 42).

Resultados

La notificación se asoció con la presencia de hombres BIPOC (negros, indígenas y personas de color) (odds ratio ajustada [AOR]: 1,31; intervalo de confianza [IC] del 95%: 1,07-1,59) en comparación con las mujeres blancas no hispanas; ser enfermera sin estudios estadounidenses (AOR: 0,90; IC del 95%: 0,80-1,01); experimentar un mayor dolor lumbar (AOR: 1,07, IC 95%: 1,02-1,12); faltar al trabajo (AOR: 1,38, IC 95%: 1,21-2,62); percibir una elevada carga de trabajo físico (AOR: 0,89, IC 95%: 0,81-0,98); percibir una elevada cultura orientada a las personas (AOR: 1,14, IC 95%: 1,04-1,25); y percibir unas elevadas prácticas ergonómicas (AOR: 0,89, IC 95%: 0,81-0,98). Los temas identificados sobre las razones para no notificar las lesiones incluían las actitudes de la cultura organizativa hacia las lesiones relacionadas con el trabajo y las características de las lesiones de los trastornos musculoesqueléticos.

Conclusiones

Las conclusiones indican la necesidad de que la dirección elimine las barreras estructurales y mejore las prácticas organizativas, así como de una cultura que promueva la confianza y la comunicación abierta entre trabajadores y dirección.

Artículo Nº4

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1093/occmed/kqad138>

Cita

Bryan, B. T., Andrews, G., Thompson, K. N., Qualter, P., Matthews, T., & Arseneault, L. (2023). Loneliness in the workplace: a mixed-method systematic review and meta-analysis. *Occupational Medicine*, 73(9), 557-567.

Traducción

La soledad en el lugar de trabajo: una revisión sistemática de métodos mixtos y meta-análisis.

Objetivo

La soledad es un factor de riesgo para toda una serie de problemas de salud mental y física, y en los últimos años ha suscitado un creciente interés entre los responsables políticos y los investigadores. Sin embargo, se ha prestado poca atención a la soledad en el trabajo y a sus implicaciones para trabajadores y empresarios. Por ello, el objetivo de este estudio es identificar los factores laborales, sanitarios y personales asociados a la soledad en el trabajo.

Métodos

Se realizaron búsquedas en cinco bases de datos (PubMed, MEDLINE, EMBASE, PsycINFO y EBSCO Business Source Complete) de artículos relevantes publicados entre el 1 de enero de 2000 y el 23 de febrero de 2023. Los datos cuantitativos se sintetizaron mediante síntesis narrativa y metaanálisis de efectos aleatorios de coeficientes de correlación. Los datos cualitativos se sintetizaron mediante síntesis temática. La calidad de la evidencia se evaluó mediante la Herramienta de Evaluación de Métodos Mixtos.

Resultados

Se identificaron 49 artículos que cumplían los criterios de inclusión. Los resultados agrupados indican que la soledad en el trabajo se asoció con un menor rendimiento laboral ($r = -0,35$; IC del 95%: $-0,49$; $-0,21$), una menor satisfacción laboral ($r = -0,34$; IC del 95%: $-0,44$; $-0,24$), una peor relación entre el trabajador y el director ($r = -0,31$; IC del 95%: $-0,38$; $-0,24$) y un mayor agotamiento ($r = 0,39$; IC del 95%: $0,25$; $0,51$). Los resultados cualitativos sugieren vínculos entre la soledad y las interacciones sociales inadecuadas en el lugar de trabajo y los problemas de salud mental. Dado que la mayoría de los estudios utilizaron datos transversales y pocos ajustaron los posibles factores de confusión, la dirección y la solidez de las asociaciones siguen sin probarse.

Conclusiones

Los resultados indican que la soledad está asociada a un mal funcionamiento y bienestar laboral entre los trabajadores. Los resultados también muestran que la soledad se asocia con aspectos modificables del entorno de trabajo, lo que sugiere que el lugar de trabajo puede ofrecer una vía fructífera para las intervenciones dirigidas a la soledad.

Artículo Nº5

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1093/occmed/kqad096>

Cita

Espin, A., Núñez-Cortés, R., Irazusta, J., Rodríguez-Larrad, A., Torres-Unda, J., Vinstrup, J., ... & Andersen, L. L. (2023). Mental health and vitality predict spinal pain in healthcare workers. *Occupational Medicine*, 73(8), 464-469.

Traducción

La salud mental y la vitalidad predicen el dolor de columna en el personal sanitario.

Objetivo

A pesar de la amplia investigación sobre los factores de riesgo ergonómicos del dolor de columna en los trabajadores sanitarios, existe un conocimiento limitado de los factores de riesgo psicológicos. El objetivo es evaluar la asociación prospectiva de la salud mental y la vitalidad con el desarrollo de dolor de columna en trabajadores sanitarios.

Métodos

Se llevó a cabo un estudio prospectivo de cohortes en el que participaron 1950 trabajadores sanitarios de 19 hospitales de Dinamarca. Se realizaron evaluaciones al inicio del estudio y al cabo de un año de seguimiento. La salud mental y la vitalidad se midieron mediante el *Short Form-36 Health Survey*, mientras que la intensidad del dolor vertebral se midió mediante una escala de 0-10 en la región lumbar, la región superior de la espalda y el cuello, respectivamente. Se aplicaron regresiones logísticas acumulativas ajustadas en función de varios factores de confusión, informando de las estimaciones de riesgo como odds ratios (OR) e intervalos de confianza (IC) del 95%.

Resultados

Utilizando la buena salud mental como referencia, una salud mental moderada (pero no mala) al inicio del estudio se asoció con un aumento de la intensidad del dolor en la zona lumbar (OR: 1,41 [IC 95%: 1,21-1,77]), la zona superior de la espalda (OR: 1,63 [IC 95%: 1,31-2,02]) y el cuello (OR: 1,31 [IC 95%: 1,07-1,61]) al año de seguimiento. Del mismo modo, tomando como referencia la vitalidad alta, tanto la vitalidad moderada como la baja al inicio del estudio se asociaron a una mayor intensidad del dolor en la zona lumbar (OR: 1,54 [IC 95%: 1,22-1,94] y OR: 2,34 [IC 95%: 1,75-3,12], respectivamente), lumbar (OR: 1,72 [IC 95%: 1,34-2,23] y OR: 2,46 [IC 95%: 1,86-3,25], respectivamente) y cervical (OR: 1,66 [IC 95%: 1,34-2,06] y OR: 2,06 [IC 95%: 1,61-2,63], respectivamente) al año de seguimiento.

Conclusiones

En comparación con los trabajadores sanitarios con buena salud mental y alta vitalidad, los que tenían una salud mental moderada y una vitalidad baja/moderada, respectivamente, eran más propensos a aumentar la intensidad del dolor de columna en el seguimiento de 1 año. Estos componentes también deberían tenerse en cuenta en la prevención del dolor de columna en los trabajadores sanitarios.

Artículo Nº6

Enlace a texto completo: <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2022000400003>

Cita

Regal-Ramos, R. (2022). Epidemiología de la incapacidad laboral por patología osteomuscular en España: 60.000 Trabajadores valorados por el Instituto Nacional de la Seguridad Social en 2019. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 68(269), 209-220.

Objetivo

Conocer las características epidemiológicas de los pacientes con patología osteomuscular valorados para una incapacidad laboral.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo en el que se incluyen 60.000 pacientes con patología musculoesquelética valorados para incapacidad laboral en el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) en el año 2019. Se estudiaron las variables patología (codificación CIE-9), edad, género, comunidad autónoma, ocupación profesional, régimen de afiliación a la seguridad social, forma de inicio del expediente de incapacidad, contingencia y resolución del expediente de incapacidad.

Resultados

Los trastornos musculoesqueléticos (TME) más frecuentemente valorados en las unidades médicas de valoración de incapacidades (UMVI) son los del raquis lumbar (31,6%), el hombro (13,5%) y la rodilla (11,9%). Los TME que generan más incapacidad permanente (IP) son los de cadera y rodilla. Hombro y codo suponen más de 2/3 del total de las enfermedades profesionales por TME. El 87% de las calificaciones de IP por TME reciben el grado de Incapacidad Permanente Total (IPT). El porcentaje de denegaciones de IP es mayor en mujeres (61%) que en hombres (47%) y muy similar entre régimen general (54%) y autónomos (55%). Galicia es la Comunidad Autónoma con un mayor número de valoraciones por afiliado a la Seguridad Social y Canarias la de mayor número de IPT por afiliado a la Seguridad Social.

Conclusiones

Los datos evidencian que la concesión de la IP es un proceso complejo en el que intervienen factores internos al individuo, pero también intervienen factores externos.

Artículo Nº7

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1186/s12995-023-00400-7>

Cita

Ippoliti, L., Coppeta, L., Somma, G., Bizzarro, G., Borelli, F., Crispino, T., ... & Pietroiusti, A. (2023). Pulmonary function assessment after COVID-19 in vaccinated healthcare workers. *Journal of Occupational Medicine and Toxicology*, 18(1), 31.

Traducción

Evaluación de la función pulmonar tras COVID-19 en trabajadores sanitarios vacunados.

Objetivo

La COVID-19 se presenta típicamente con síntomas parecidos a los de la gripe debido a la propia infección vírica. Los casos más graves se caracterizan por daño pulmonar, un factor importante en el desenlace fatal debido al daño alveolar. En algunos casos, los pacientes desarrollan una COVID prolongada con síntomas persistentes de dolor torácico y fatiga. Se están investigando las causas, incluido el daño orgánico o la inflamación. Los resultados clínicos son variables y el daño pulmonar permanente no se comprende del todo, mientras que la vacunación es eficaz contra la infección grave, pero su efecto sobre la función respiratoria en los casos leves sigue siendo incierto. Este estudio retrospectivo tiene como objetivo analizar los cambios en la función pulmonar de los trabajadores sanitarios que tuvieron COVID-19 entre 2020 y 2022, comparando los resultados de sus pruebas espirométricas antes y después de la pandemia y teniendo en cuenta su estado de vacunación.

Métodos

En el estudio se examinaron los parámetros espirométricos antes y después de la pandemia, y todos los resultados medidos, excepto el cociente FEV1/FVC, mostraron un descenso significativo durante el periodo de estudio. A continuación, se evaluó la asociación entre la infección por SRAS-CoV-2 y los cambios en los parámetros de la función pulmonar, analizando por separado las infecciones en 2020, 2021 y 2022. Encontramos una diferencia estadísticamente significativa en la capacidad vital forzada (CVF) entre sujetos infectados y no infectados en 2020 y 2021, pero no en 2022.

Para evaluar el efecto protector de la vacunación contra el SRAS-CoV-2 sobre la función respiratoria, se realizó un análisis de regresión lineal utilizando como variables dependientes los cambios en la CVF, el volumen espiratorio forzado en 1 s (VEF1), la relación CVF/VEF1 y el flujo espiratorio máximo (FEM).

Resultados

El análisis mostró que el descenso de la CVF fue significativamente menor en los sujetos que habían sido vacunados antes de la infección.

Conclusiones

El análisis mostró que el descenso de la CVF fue significativamente menor en los sujetos que habían sido vacunados antes de la infección. El estudio concluye que las infecciones subclínicas por SARS-CoV-2 en 2020 y 2021 empeoraron los parámetros respiratorios (FVC y FEV1), pero la vacunación protegió contra estos efectos. Incluso los individuos sanos con infecciones previas mostraron cambios respiratorios, y la vacunación proporcionó protección, especialmente para la disminución de la CVF. Esto subraya la importancia de vacunar a los trabajadores sanitarios contra COVID-19.