

### Director

Juan Guasch Farrás

### Coordinador

Xavier Guardino Solà

### Jefa de redacción

Silvia Royo Beberide

### Redacción

Emilio Castejón Vilella  
Mercè Forasté Cuadrench  
Alicia Huici Montagud  
M<sup>a</sup> Dolors Montfort Sivilla  
Silvia Royo Beberide

### Edición

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO

### Redacción

CENTRO NACIONAL DE CONDICIONES DE TRABAJO  
UNIDAD TÉCNICA DE DOCUMENTACIÓN

c/ Dulcet, 2-10 08034 Barcelona  
Tel.: 93 280 01 02. Fax: 93 243 770

e-mail: [cncinsht@insht.meys.es](mailto:cncinsht@insht.meys.es)

internet: <http://www.insht.es>

ISSN 0213-943X • NIPO 272-14-006-2

## CONTENIDO



### BIBLIOGRAFÍA

Generalidades  
Legislación y normalización  
Seguridad  
Higiene industrial y medio ambiente  
Ergonomía  
Psicosociología  
Medicina del trabajo  
Aspectos biológicos de las exposiciones peligrosas. Toxicología  
Gestión de la prevención  
Formación, información y documentación



### CONGRESOS Y CURSOS



### MISCELÁNEA

Trabajo a turnos

De Weerd, M. et al.

**ESTIMATING THE COST OF ACCIDENTS AND ILL-HEALTH AT WORK: A REVIEW OF METHODOLOGIES**

(Estimación del coste de los accidentes y enfermedades profesionales: revisión de las metodologías)

*Bilbao: European Agency for Safety and Health at Work, 2014. - 60 p.; 30 cm*

ISBN 978-92-9240-319-5; CDU 614.8 C29/38

<https://osha.europa.eu/en/publications/reports/estimating-the-costs-of-accidents-and-ill-health-at-work/view>

Accidentes, seguridad, salud, enfermedades profesionales, costes, metodología, Unión Europea.

CONTENIDO: Introducción. Antecedentes y contexto político. La importancia de la salud y la seguridad en el trabajo. Acción política de la UE. La situación en los Estados miembros. Marco conceptual. Identificación de modelos: metodología y resultados. Identificación de modelos. Descripción de los modelos identificados. Análisis comparativo. Selección de estudios. Métodos para estimar el número de casos de accidentes laborales y problemas de salud. Métodos para estimar los costes económicos. Discusión de resultados. Número de casos. Costes por categoría. Discusión de costes globales. Recomendaciones. Bibliografía. Anexo 1: Estudios identificados. Anexo 2: Política de seguridad y salud ocupacional y disponibilidad de datos a nivel de Estado miembro.

Gómez Fernández, M. A.

**II ENCUESTA ANDALUZA DE CONDICIONES DE TRABAJO**

*Sevilla: Junta de Andalucía. Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo, 2012.- 202 p.; 20 cm*

CDU 658.5(460.35) And

[http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/II%20Encuesta%20Andaluza%20de%20Condiciones%20de%20Trabajo\(1\).pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/II%20Encuesta%20Andaluza%20de%20Condiciones%20de%20Trabajo(1).pdf)

Condiciones trabajo, seguridad, carga mental, carga física, psicología, prevención, riesgos, encuestas, Andalucía.

CONTENIDO: Introducción. Metodología. Descripción de la muestra. Organización de la prevención y actividades preventivas. Condiciones de seguridad. Condiciones ambientales. Deficiencias del diseño del puesto de trabajo. Carga

física de trabajo. Carga mental de trabajo. Factores psicosociales. Daños para la salud. Conclusiones generales. Anexos. Cuestionario. Clasificación Nacional de Actividades (CNAE-2009). Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-11). Coeficientes de ponderación.

Gómez Velarde, M. A.

**I ENCUESTA SOBRE GESTIÓN PREVENTIVA EN LAS EMPRESAS ANDALUZAS**

*Sevilla: Junta de Andalucía. Consejería de Empleo, 2011.- 123 p.; 20 cm*

ISBN 978-84-615-0020-8; CDU 614.8(460.35) Gom

[http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1\\_2134\\_I\\_EncuestaAndaluzaGestionPrevencion\\_2009\\_0.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1_2134_I_EncuestaAndaluzaGestionPrevencion_2009_0.pdf)

Prevención, gestión, organización, condiciones trabajo, salud, encuestas, cuestionarios, Andalucía.

CONTENIDO: Introducción. Planteamiento general de la investigación. Metodología. Descripción de la muestra. Organización de la prevención. Condiciones de seguridad. Daños a la salud. Consulta y participación a los trabajadores. Motivación y razones para prevenir los riesgos laborales. Conclusiones. Anexos: Cuestionario general empresas. Cuestionario sector construcción.

Carazo Muriel, J. A.

**INCLUSIÓN Y CAPACITACIÓN, CLAVES DE LA ESTRATEGIA DE GRUPO SIFU**

*Capital Hum, 2014, n. 287, pp. 44-54*

Discapacidad, disminuidos, trabajo, inserción, formación, empresas.

Grupo SIFU es un grupo empresarial que presta Facility Services desde hace 20 años. Se trata de un Centro Especial de Empleo que da trabajo a 3.000 personas, el 89% con discapacidad (700 de ellas con una discapacidad considerada de difícil inserción). Los objetivos del Grupo SIFU son prioritariamente los de mejora del bienestar del colectivo de discapacitados, incidiendo sobre su desarrollo profesional. Para lograrlo tiene que ser rentable en un mercado abierto y competitivo. Pero también desarrolla un importante papel de sensibilización de la sociedad. Para ello se apoya en la Fundación que creó al efecto. Las características de la mayoría de la plantilla condiciona sus políticas de Recur-

Los Humanos en la selección, formación y conciliación tienen una importancia destacada.

Camps Guerrero, J. M.

**EL OTRO LADO DE LA MONEDA: ¿QUÉ BUSCAN LOS EMPLEADOS?**

*Capital Hum*, 2014, n. 287, pp. 58-61

Trabajadores, crisis económica, motivación, salarios, trabajo, vida familiar, vida laboral, conciliación

El actual contexto económico que vive nuestro país ha generado diferentes efectos a nivel global, pero también sobre las prioridades de los profesionales a la hora de abordar un proceso de selección. Mientras que hace unos años predominaba la calidad de vida como factor determinante, en la actualidad priman el salario y la conciliación de la vida laboral y familiar.

Palese, A. et al.

**THE N2N INSTRUMENT TO EVALUATE HEALTHY WORK ENVIRONMENTS: AN ITALIAN VALIDATION**

(El instrumento N2N para evaluar los ambientes de trabajo saludables: una validación italiana)

*Resumen en: Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 2, pp. 217-228

Lugares trabajo, ambiente, salud, evaluación, métodos, validación, Italia  
La adaptación lingüística y cultural del N2N estadounidense para evaluar los ambientes de trabajo saludables se logró a través de un proceso de traducción/retrotraducción. Se evaluó la validez del contenido por tres enfermeras expertas. La estabilidad de la herramienta se comprobó con una evaluación test/retest. Se evaluaron sus propiedades psicométricas, el análisis factorial confirmatorio, así como los ambientes de trabajo saludables y sus factores determinantes con una muestra de 294 enfermeras. Se concluye que la herramienta (válida y fiable, con un número corto de ítems, fáciles de entender y basados en estándares internacionales) permite una evaluación sistemática de los ambientes de trabajo saludables y puede proporcionar no sólo la oportunidad de evaluar los efectos de nuevos modelos de organización y las intervenciones, sino también la posibilidad de activar un proceso de autoanálisis y de revisión

continua. La herramienta puede utilizarse para verificar sistemáticamente si son saludables los ambientes de trabajo italianos, permitiendo un diagnóstico organizacional, intervenciones específicas y comparaciones internacionales. Bibliografía: 65 referencias.

Jacques, M.

**ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE: COMMENT CHOISIR LES PLUS ADAPTÉS?**

(Equipo de protección individual: ¿Cómo elegir el más adecuado?)

*Resumen en: Hyg Séc Trav*, 2014, n. 235, pp. 20-37

Protecciones personales, selección, adaptación, calzado seguridad, protecciones auditivas, piel.

Calzado de seguridad, protectores auditivos, máscaras y otros equipos de protección individual (EPI) son necesarios para proteger a los trabajadores de los riesgos, además de las medidas colectivas, cuando éstas no resultan suficiente o no se pueden implementar. Sigue siendo una dificultad elegir y utilizar correctamente estos EPI y disponer de herramientas de evaluación de estos dispositivos. Una de las prioridades para los profesionales de la prevención es contribuir a este proceso. Hoy en día, se están desarrollando herramientas informáticas de ayuda a la decisión. Pronto, las nuevas tecnologías harán que los EPI sean más “inteligentes”, capaces de adaptarse a las situaciones encontradas. Este dossier se refiere a todos estos temas y se desarrolla sobre estos temas: El uso de EPI: un enfoque colaborativo. ProtecPo, una herramienta para la detección de materiales de protección cutánea. Recomendaciones para la evaluación de la resistencia de las suelas anti-perforación. Un estudio comparativo de los sistemas de medición in situ de la atenuación de los protectores auditivos. Instalaciones más inteligentes.

Balty, I., Chapouthier, A., Duval, C.

**L'UTILISATION DES EPI: UNE DÉMARCHE CONCERTÉE**

(El uso de EPI: un enfoque colaborativo)

*Hyg Séc Trav*, 2014, n. 235, pp. 22-24

Protecciones personales, selección, adaptación, calzado seguridad, proteccio-

nes auditivas, piel.

Destinados a proteger a los trabajadores contra uno o varios riesgos, los equipos de protección individual intervienen complementando a otras medidas de prevención, como las protecciones colectivas. Los autores se centran en cuestiones esenciales como la selección de los EPI y qué consignas adoptar para su utilización. Bibliografía: 9 referencias.

---

Cortès-Franch, I., González López-Valcárcel, B.

**CRISIS ECONÓMICO-FINANCIERA Y SALUD EN ESPAÑA. EVIDENCIA Y PERSPECTIVAS. INFORME SESPAS 2014**

Disponible en: [Gac Sanit. 2014, v. 28 n. supl 1, pp. 1-6](#)

Crisis económica, salud, desigualdad, población, política social, estado bienestar, prioridades.

La SESPAS (Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria) presentó su informe de 2014, cuyos objetivos eran: a) analizar el impacto de la crisis en la salud y los comportamientos relacionados con la salud, en las desigualdades y en los determinantes de la salud en España; b) describir los cambios en el sistema sanitario español a raíz de las medidas adoptadas para afrontar la crisis y valorar su posible impacto en la salud; c) revisar la evidencia sobre el impacto de otras crisis y de la actual en otros países, así como las respuestas políticas; y d) proponer intervenciones y políticas alternativas a las llevadas a cabo hasta el momento con una perspectiva de salud poblacional y evidencia científica, que ayuden a mitigar el impacto en la salud y en las desigualdades en salud. El Informe se organiza en cinco bloques: 1) crisis económico-financiera y salud, causas, consecuencias y contextos; 2) impacto sobre los determinantes estructurales de la salud y las desigualdades en salud; 3) impacto en salud y en comportamientos relacionados con la salud, e indicadores para la monitorización; 4) impacto sobre los sistemas de salud; y 5) impacto en grupos específicos de población: infancia, personas mayores y población inmigrante. Hay evidencia de la relación de la crisis con la salud de la población española, con las desigualdades en salud, con los cambios en algunos estilos de vida y con el acceso a servicios sanitarios. La crisis ha impactado en muchos determinantes estructurales de la salud, y se identifican distintos grupos de población que son más vulnerables a los efectos de la crisis. Generalmente,

las respuestas políticas sobre cómo gestionar las crisis no han tenido en cuenta la evidencia existente. La crisis puede facilitar la vulnerabilidad de las políticas públicas a la acción de las corporaciones, poniendo en riesgo la implantación de políticas saludables. Bibliografía: 30 referencias.

---

Segura Benedicto, A.

**RECORTES, AUSTERIDAD Y SALUD. INFORME SESPAS 2014**

Disponible en: [Gac Sanit. 2014, v. 28 n. supl 1, pp. 7-11](#)

Crisis económica, salud, desigualdad, población, política social, estado bienestar, prioridades.

Frente a la recesión económica, desde 2009 se han tomado medidas restrictivas sobre el gasto en las políticas públicas de bienestar social y en sanidad. Los riesgos más importantes sobre la salud dependen de la evolución negativa de los determinantes sociales, entre los que destaca el paro y la gran proporción de personas en riesgo de pobreza, entre ellas un 30% de niños menores de 14 años. Las desigualdades sociales han aumentado, aunque el mantenimiento de las pensiones ha amortiguado las diferencias en salud. Si bien el sistema sanitario público está sometido a una notable tensión, la mayoría de la población muestra bastante satisfacción con su funcionamiento. Los indicadores de mortalidad apenas se han visto afectados, pero parece que han aumentado los trastornos del estado de ánimo y empeorado los problemas de salud mental. La frecuentación de los servicios sanitarios y el número de medicamentos prescritos con receta pública han disminuido mucho. Buena parte de la disminución del gasto sanitario público se debe a ello, ya que el gasto hospitalario no ha mercado, aunque sí el de atención primaria y el de salud pública. La crisis podría estimular la promoción de la salud comunitaria y las políticas intersectoriales. Es responsabilidad de los profesionales y de las instituciones de la salud pública la vigilancia de la evolución de los problemas de salud y sus determinantes para evitar en lo posible situaciones irreversibles. Bibliografía: 36 referencias.

---

Zalakain, J.

**TENDENCIAS Y PRÁCTICAS INNOVADORAS EN INCLUSIÓN SOCIAL. PERSPECTIVA INTERNACIONAL**

Disponible en: [Lan Harremanak. 2014, n. 29, pp. 175-216](#)

Política social, pobreza, inserción.

El objetivo de este artículo es identificar y describir las principales tendencias que en los países de nuestro entorno se están desarrollando en el ámbito de las políticas para la inclusión social, así como dar a conocer algunas prácticas innovadoras que están siendo puestas en funcionamiento en este ámbito. Para ello, se repasan los principales paradigmas que rigen en la actualidad las políticas para la inclusión, con particular atención a las tendencias articuladas en torno a la activación de las políticas de garantía de ingresos, el paradigma del estado social inversor, las iniciativas que buscan la recapitalización de los pobres, el modelo de vida independiente y los inventos para dotar de una nueva centralidad a los lazos e iniciativas comunitarias. Bibliografía: 36 referencias.

Inza Bartolomé, A., Bergantiños Franco, N., Rivera Escribano, M. J.

**LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL COMO PROTAGONISTAS DEL PROCESO INCLUSIVO**

Disponible en: [Lan Harremanak, 2014, n. 29, pp. 217-228](#)

Disminuidos psíquicos, integración, inserción, política social.

Las políticas inclusivas en torno a las personas con discapacidad se erigen en torno a ciertas consideraciones para la construcción de las sociedades, que permean a través de la legislación y las políticas públicas. Estas consideraciones se establecen en base a valores tales como la igualdad, la tolerancia y la solidaridad, que han variado a lo largo de la historia. Sin embargo, normalmente el papel de las personas con discapacidad es considerado como pasivo dentro del proceso inclusivo. En este trabajo se plantea que, una vez llevado a cabo dicho proceso inclusivo, la convivencia con las personas con discapacidad también genera valores que redundan en la sociedad que les incluye, adquiriendo estas personas un papel protagonista. Bibliografía: 22 referencias.

Brasseur, G.

**FABRICATION ADDITIVE. LA 3D FAIT BONNE IMPRESSION**

(Fabricación aditiva. La 3D hace buena impresión)

Disponible en: [Trav Séc. 2014, n. 752, pp. 26-27](#)

Fabricación, prototipos, riesgos, evaluación, láser, impresión.

La impresión en 3D o fabricación aditiva, que consiste en fabricar un objeto diseñado digitalmente por la adición gradual de la materia, es muy prometedora para la industria. Basada en el procesamiento de líquidos, polvos y sólidos, esta tecnología requiere una evaluación de los riesgos asociados. En particular los relacionados con los materiales utilizados y sus productos de degradación.

Manzano Sanz, F.

**CONSULTA Y PARTICIPACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

*Capital Hum*, 2014, n. 287, pp. 118-120

Trabajadores, participación, consumibles, derechos, legislación, Ley Prevención Riesgos Laborales.

El autor analiza los derechos de participación y consulta, correlativos a los deberes del empresario, y que forman parte del derecho de los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo; se encuentran enunciados y regulados en los artículos 14 y 18, así como en el Capítulo V de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y son, de alguna manera, el corolario colectivo a la asunción individual de la seguridad y salud en el trabajo.

---

Trujillo Pons, F.

**PRINCIPALES NOVEDADES DEL RD 97/2014 QUE REGULA EL SECTOR DEL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS POR CARRETERA**

[\*Seg Medio Ambiente\*, 2014, n. 134, pp. 36-43](#)

Mercancías peligrosas, transporte carretera, España, legislación.

El Gobierno español, mediante la promulgación del Real Decreto 97/2014, de 14 de febrero (BOE 27 febrero 2014, núm. 50), actualiza y modifica la regulación del sector del transporte de mercancías peligrosas por carretera en territorio español dado que la anterior norma sobre el particular, el Real Decreto 551/2006, de 5 de mayo, se encontraba obsoleta y era contraria a las normas internacionales vigentes en este momento. No cabe duda de que este hecho supone un avance importante en cuanto a las obligaciones y responsabilidades para los participantes de esta actividad profesional en nuestro país. Bibliografía: 2 referencias.

---

Zimmermann Verdejo, M., Orden Rivera, M. V. de la  
**SINIESTRALIDAD DE LOS TRABAJADORES CEDIDOS POR EMPRESAS DE TRABAJO TEMPORAL INFORME ENERO-DICIEMBRE 2013**  
*Madrid: Observatorio Estatal de Condiciones de Trabajo, 2014.- 32 p.; 30 cm*  
CDU 614.8 C29/36

[http://www.oect.es/Observatorio/3%20Siniestralidad%20laboral%20en%20cifras/Otros%20informes%20de%20siniestralidad%20laboral/Informes%20extraordinarios/Ficheros/INFORME%20ETT\\_enero\\_dic\\_2013.pdf](http://www.oect.es/Observatorio/3%20Siniestralidad%20laboral%20en%20cifras/Otros%20informes%20de%20siniestralidad%20laboral/Informes%20extraordinarios/Ficheros/INFORME%20ETT_enero_dic_2013.pdf)

Trabajadores, empresas, trabajo temporal, accidentes, España, estadísticas 2013  
CONTENIDO: Justificación. Objetivos del sistema. Metodología. Población diurna. Suceso a vigilar: base de siniestralidad. Subsistema de información. Variables analizadas. Análisis. Resumen de los principales resultados.

Farm and Ranch Safety and Health Association (Canadá)  
**CONFINED SPACE SAFETY IN BC AGRICULTURE A RESOURCE GUIDE**  
(Seguridad de los espacios confinados en el trabajo agrícola en British Columbia)  
*Langley, BC: FARSHA, 2012. - 71 p.*  
CDU CV 63 n° 44  
[http://www.worksafebc.com/publications/high\\_resolution\\_publications/assets/pdf/FARSHA\\_GUIDE.pdf](http://www.worksafebc.com/publications/high_resolution_publications/assets/pdf/FARSHA_GUIDE.pdf)

Espacios confinados, granjas, agricultura, trabajo agrícola, pozos, toneles, accidentes graves, accidentes mortales, protecciones personales  
CONTENIDO: Acerca de FARSHA. 2002: tragedia en Okanagan. 2008: muertes en una granja de setas. Introducción. ¿Qué es un espacio confinado? Espacios confinados en las granjas de British Columbia. Riesgos de los espacios confinados. Riesgos que afectan la respiración. Gases que pueden causar incendios o explosiones. Peligros de la inmersión. Riesgos de ahogamiento. Riesgos de atrapamiento con el equipo. Otras condiciones. Equipo de espacio confinado. Equipo de protección personal para espacios confinados. La entrada a espacios confinados. Conclusión. Recursos adicionales.

National Fire Protection Association (Estados Unidos)  
**GUIDE FOR THE EVALUATION OF FIRE RISK ASSESSMENTS**

(Guía para la evaluación del riesgo de incendio)  
*Quincy, MA: NFPA, 2013.- 27 p.; 28 cm*  
(NFPA; 551)  
CDU 614.84 C6/30  
Disponible en: <http://www.nfpa.org/codes-and-standards/document-information-pages?mode=code&code=551>  
Incendios, riesgos, evaluación, métodos, NFPA.  
CONTENIDO: Administración. Publicaciones referenciadas. Definiciones. Evaluación del riesgo de incendio. Selección y evaluación: métodos de evaluación del riesgo de incendio. Requisitos de información. Documentación. Revisión. Anexo A: Material explicativo. Anexo B: Referencias.

Worksafe BC (CANADA)  
**SAFEGUARDING MACHINERY AND EQUIPMENT: GENERAL REQUIREMENTS**  
(Protección de maquinaria y equipos: requisitos generales)  
*British Columbia: WorkSafeBC, 2006. - III, 87 p.; 30 cm*  
ISBN 0-7726-5588-X; CDU 621.9:614.8 Wor  
[http://www.worksafebc.com/publications/health\\_and\\_safety/by\\_topic/assets/pdf/safeguarding\\_machinery.pdf](http://www.worksafebc.com/publications/health_and_safety/by_topic/assets/pdf/safeguarding_machinery.pdf)  
Máquinas, seguridad, guardas, resguardos, requisitos.  
CONTENIDO: Introducción. Reconocimiento de los riesgos. Evaluación de riesgos. Criterios de diseño y selección de resguardos. Algunas aplicaciones comunes de los resguardos de seguridad. Anexo 1: Estudio de evaluación de riesgos de las máquinas. Anexo 2: Checklist de resguardos. Anexo 3: Normas mencionadas en el Reglamento de seguridad y salud en el trabajo.

Compiègne, I.  
**L'ANALYSE DE L'ACCIDENT DU TRAVAIL: LA MÉTHODE DE L'ARBRE DES CAUSES**  
(Análisis de los accidentes de trabajo: método del árbol de causas)  
*Paris: INRS, 2013.-24 p.; 30 cm*  
(Édition INRS; ED 6163)  
ISBN 978-2-7389-2095-9; CDU 614.8 C29/35

<http://www.inrs.fr/accueil/produits/mediatheque/doc/publications.html?refINRS=ED%206163>

Accidentes, análisis, árbol causas, métodos.

CONTENIDO: El árbol de causas (ADC) en la gestión de la prevención. Análisis de los accidentes de trabajo. Análisis cuantitativo. Análisis cualitativo: método del árbol de causas. Descripción del método del árbol de causas. Principios. Etapas de la aplicación del método del árbol de causas. Aportación del árbol de causas al análisis «a priori» de riesgos. Condiciones para llevar a cabo con éxito el análisis de accidentes por el método del árbol de causas. Bibliografía.

Rubio Romero, J. C., Donaire, S.

**ESTUDIO: LA SEGURIDAD EN LAS GRÚAS TORRE EN LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DE ANDALUCÍA**

Sevilla: Junta de Andalucía. Consejería de Empleo, 2009.- XIII, 147 p.; 24 cm  
ISBN 978-84-692-2001-6; CDU 69:614.8 Rub 614.8:69 Rub

[http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/estudio%20seguridad%20gruas%20torre\\_0.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/estudio%20seguridad%20gruas%20torre_0.pdf)

Industria construcción, grúas torre, seguridad, Andalucía.

CONTENIDO: La siniestralidad en la utilización de las grúas torres. La grúa torre: tipología y elementos que la componen. Definiciones. Clasificación de las grúas torre. Componentes de la grúa torre. Especificaciones técnicas de una grúa torre. Dispositivos de seguridad. Marco legislativo de la grúa torre. Gestión de la seguridad y salud de la grúa torre. La inspección de la grúa torre. Evaluación y análisis del estado de las grúas torre en Andalucía. Bibliografía. Legislación. Normas y Notas Técnicas de Prevención.

Ravallec, C.

**OUVRAGE D'ART. DES ÉQUIPAGES ENTRE DEUX RIVES**

(Obra de arte. Equipos entre dos orillas)

Disponibile en: [Trav Séc. 2014, n. 751, pp. 40-42](#)

Viaductos, construcción, seguridad integrada, protecciones colectivas.

La futura línea de alta velocidad Tours-Bordeaux pasará por encima de la Dordogne y se está construyendo un viaducto sobre el río. Se han creado nuevas

herramientas para conocer las particularidades de la obra, a partir de proyectos previos y mediante la integración de la seguridad. La obra se ha organizado para no sufrir las molestias relacionadas con la proximidad del agua. Los equipos móviles permiten trabajar en buenas condiciones. Se incorporan un gran número de protecciones colectivas permitiendo que todo el personal trabaje de forma segura y elimina cantidad de operaciones potencialmente de riesgo.

Burt, C. D. B., Banks, M. D., Williams, S. D.

**SAFETY RISKS ASSOCIATED WITH HELPING OTHERS**

(Riesgos de seguridad asociados con ayudar a otros)

Resumen en: [Safety Sci. 2014, v. 62 n. feb, pp. 136-144](#)

Seguridad, conducta, organización, servicios, riesgos, comunicación.

El modelo construido a partir de dos estudios con 222 y 79 trabajadores con algún riesgo de seguridad asociado a su trabajo de ayuda a los demás sugiere lo siguiente: que la presión de tiempo relacionada con el trabajo el deseo de no parecer ingrato restringen la comunicación para la ayuda, siendo causa de riesgos de seguridad. Se aconsejan formas de comportamiento ciudadano que puedan contribuir a la seguridad. Bibliografía: 47 referencias.

Onder, M., Onder, S., Adiguzel, E.

**APPLYING HIERARCHICAL LOGLINEAR MODELS TO NONFATAL UNDERGROUND COAL MINE ACCIDENTS FOR SAFETY MANAGEMENT**

(Aplicación de modelos jerárquicos loglineales a los accidentes de minas subterráneas de carbón no-mortales para la gestión de la seguridad)

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics. 2014, v. 20 n. 2, pp. 239-248](#)

Industria minera, carbón, accidentes, análisis, modelos.

La minería subterránea se considera una de las industrias más peligrosas. En este estudio, se aplican análisis loglineales jerárquicos a los accidentes ocurridos en una mina subterránea de carbón. Los principales factores que afectaron a los accidentes fueron definidos como: ocupación, área, razón, momento del accidente y parte del cuerpo afectada. Teniendo en cuenta los subfactores de los factores principales, se prepararon tablas de contingencia y, por lo tanto, las probabilidades de que pudieran afectar a las lesiones no-mortales fueron



investigadas. Al final del estudio, se determinaron los factores de riesgo importantes de accidentes y los grupos de trabajo con una alta probabilidad de estar expuestos a los factores de riesgo. Este artículo presenta información importante sobre la disminución de los accidentes en minas subterráneas de carbón subterráneas. Bibliografía: 9 referencias.

---

Missala, T.  
**PARADIGMS AND SAFETY REQUIREMENTS FOR A NEW GENERATION OF WORKPLACE EQUIPMENT**

(Paradigmas y requisitos de seguridad para una nueva generación de equipos de trabajo)

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2, pp. 249-256](#)

Industria manufacturera, equipos trabajo, seguridad, robots industriales, robots móviles.

Un lugar de trabajo en la industria manufacturera consiste no sólo en equipos fijos (por ejemplo, centros de mecanizado, robots fijos), sino también en equipos móviles (por ejemplo, vehículos automáticos guiados, robots móviles), con los dos colaborando directamente con los trabajadores. El equipo de trabajo no sólo debe ser seguro, tampoco debe generar miedo o ansiedad; o, aún mejor, debería inspirar tranquilidad y confianza. Este artículo presenta ejemplos seleccionados de cooperación entre robots y hombres, y revisa los requisitos de seguridad y las funciones de seguridad desarrolladas hasta la fecha. Además, propone un paquete de las nuevas funciones de seguridad, necesarias para cumplir con este paradigma. También sugiere y presenta ejemplos de acciones que pueden hacer del ambiente de trabajo un ambiente humano y presenta ejemplos de tales acciones. Bibliografía 31 referencias.

---

Reza, A. et al.  
**INVESTIGATION AND ANALYSIS OF AN EXPLOSION AT THE GOEX BLACK POWDER MANUFACTURING FACILITY**

(Investigación y análisis de una explosión en la fábrica de pólvora negra de GOEX)

[Loss Prev Bull, 2014, n. 235, pp. 9-13](#)

Pólvora, fabricación, accidentes, explosiones, prevención.

Los autores describen una explosión accidental ocurrida en la fábrica de pólvora negra de GOEX de Louisiana en 2011 y señalan los pasos que deben tomarse para prevenir que vuelva a suceder. Bibliografía: 11 referencias.

---

Vince, I.  
**EXPLOSION AT A HAZARDOUS WASTE SITE CAUSED BY CONTAMINATED NITRIC ACID**

(Explosión en una instalación de residuos peligrosos causada por ácido nítrico contaminado)

[Loss Prev Bull, 2014, n. 235, pp. 14-16](#)

Residuos peligrosos, tratamiento, contaminación, ácido nítrico, explosiones. La explosión ocurrió en un contenedor de un centro de tratamiento de residuos peligrosos. Dos operarios resultaron heridos y el contenedor fue gravemente dañado, con la pared lateral, partida desde la base. Otros tanques, tuberías y conexiones también sufrieron graves daños. El análisis de laboratorio de los restos del contenedor confirma la presencia de rastros de un compuesto nitro orgánico, ofreciendo el último eslabón de la cadena de un mecanismo plausible para la explosión. El incidente subraya la importancia de la separación estricta del ácido nítrico y la materia orgánica en el tratamiento de los residuos peligrosos. Bibliografía: 4 referencias.

---

Reza, A., Christiansen, E.  
**A CASE STUDY OF AN ETHYLENE OXIDE EXPLOSION IN A STERILISATION FACILITY**

(Un estudio de caso de una explosión de óxido de etileno en un centro de esterilización)

Resumen en: [Loss Prev Bull, 2014, n. 235, pp. 17-20](#)

Esterilización, instalaciones, etileno oxido, explosiones. Este artículo describe la investigación de una gran explosión que causó daños extensos en un centro de esterilización en los Estados Unidos en agosto de 2004. El incidente ocurrió cuando los trabajadores intentaban solucionar una avería en una de sus cámaras de esterilización y no respetaron los enclava-

mientos de seguridad al evacuar el gas. Esto permitió la entrada de una mezcla inflamable a una unidad de destrucción del óxido etileno, que utiliza una llama abierta para precalentar los gases residuales antes de que pasen a través de un lecho catalítico oxidante. La deflagración resultante se propagó a través de la red de conductos y volvió a la cámara de esterilización, que explotó. Bibliografía: 7 referencias.

Borodajko, P., Fishwick, T.

#### **ACCIDENTS AND SAFETY MANAGEMENT IN THE WASTE COMPOSTING AND RELATED INDUSTRIES**

(Accidentes y gestión de la seguridad en el compostaje de residuos e industrias relacionadas)

*Resumen en:* [Loss Prev Bull, 2014, n. 235, pp. 24-28](#)

Residuos, reciclado, compostaje, digestión anaerobia, accidentes, metano, hidrógeno sulfuro, prevención.

El compromiso del gobierno del Reino Unido con el reciclaje de residuos y la conservación de la energía ha llevado a un aumento del número de empresas dedicadas a la digestión anaerobia y diversas formas de compostaje. Estas instalaciones están operando en el sector industrial, gobierno local y regional, de residuos y la industria agrícola. Algunos otros países, por ejemplo Alemania, son también muy activos en esos procesos y tienen mayor experiencia operativa que el Reino Unido. Aunque las prácticas de seguridad están bien establecidas todavía hay accidentes en todos los países que usan estos procesos y muchos de ellos están asociados con la generación de metano y sulfuro de hidrógeno. Algunos de ellos han resultado en muertes. En este artículo se describen algunos accidentes, y se discuten las técnicas para una gestión segura destinada a la prevención de las recurrencias. Los procesos de digestión anaerobia y un método típico de compostaje se presentan como información. Bibliografía: 9 referencias.

Okoh, P., Haugen, S.

#### **THE IMPLICATION OF MAINTENANCE IN MAJOR ACCIDENT CAUSATION**

(La implicación del mantenimiento en las causas de accidentes graves)

*Resumen en:* [Loss Prev Bull, 2014, n. 236, pp. 11-14](#)

Industria procesos, accidentes, accidentes catastróficos, mantenimiento, causas A pesar de los esfuerzos considerables de control de los riesgos de accidentes graves, un número de ellos han demostrado que el control no es suficiente en algunos casos. Ejemplos de tales accidentes dentro de la industria de procesos son el accidente de PiperAlpha y las explosiones en la planta química de DSM, la fábrica StocklinePlastics y la refinería de Texas City. Las investigaciones de los accidentes han descubierto una variedad de causas y en el foco de estos últimos años han tendido a cambiar más y más hacia aspectos de la organización y la gestión. Sin embargo, el objetivo principal de este trabajo es discutir cómo el mantenimiento ha influido en algunos de estos accidentes. Se instalan barreras de seguridad para controlar el riesgo, pero éstas pueden fallar debido a deficiencias impuestas por el propio mantenimiento o el aplazamiento del mantenimiento. Las actividades de mantenimiento en sí mismas también pueden desencadenar eventos que pueden convertirse en graves accidentes. El documento se basa principalmente en una revisión exhaustiva de la literatura. Bibliografía: 18 referencias.

Riedewald, F., Byrne, E.

#### **A FLASH BACK FROM AN INCINERATOR TO A REACTOR VESSEL DURING COMMISSIONING**

(Retorno de llama de un incinerador a un recipiente del reactor durante la puesta en marcha)

*Resumen en:* [Loss Prev Bull, 2014, n. 236, pp. 23-27](#)

Vapores, explosiones, reactores, ventilación, diseño, errores.

En una planta química de producción de resina que comprendía un número de reactores, se produjo un retorno de llama de un incinerador a través del sistema de ventilación en la sala del reactor (a una distancia de unos 150 metros) durante la fase de puesta en marcha del sistema de abatimiento de aire cuando se introdujeron disolventes por primera vez. La causa del incidente puede encontrarse en el diseño del sistema de ventilación, que no estaba en consonancia con la mejor práctica industrial. Este papel describe las razones del incidente y cómo un re-diseño representaría una mejora de seguridad para la planta. Bibliografía: 13 referencias.

Jacques, M., Grand, G.

**RECOMMANDATIONS POUR ÉVALUER LA RÉSISTANCE DES SEMELLES ANTI-PERFORATION TEXTILES**

(Recomendaciones para evaluar la resistencia de las suelas anti-perforación textiles)

*Hyg Séc Trav, 2014, n. 235, pp. 28-31*

Protecciones personales, calzado seguridad, suelas, evaluación, métodos.

Un estudio realizado por el INRS muestra que los métodos utilizados en la actualidad para evaluar el calzado de seguridad con suelas anti-perforación textiles no están adaptados a la realidad del terreno. Se proponen varias recomendaciones para mejorar estos métodos. Bibliografía: 6 referencias.

---

Agence Nationale de Sécurité Sanitaire de l'Alimentation, de l'Environnement et du Travail (Francia)

**VALEURS LIMITES D'EXPOSITION EN MILIEU PROFESSIONNEL: DOCUMENT REPÈRE POUR L'ÉTABLISSEMENT DE VALEURS LIMITES APPLICABLES EN MILIEU PROFESSIONNEL POUR LES AGENTS CHIMIQUES AYANT UN EFFET UNIQUEMENT IRRITANT OU CORROSIF**

(Valores límite de exposición profesional: documento de referencia para el establecimiento de valores límite aplicables al entorno laboral para los agentes químicos con efectos irritantes y corrosivos)

*Maisons-Alfort: ANSES, 2013.- 43 p.; 30 cm*

CDU 613.63 C2/6

<http://www.anses.fr/sites/default/files/documents/VLEP2011sa0356Ra.pdf>

Valores límite, exposición, sustancias químicas, corrosivos, irritantes, salud, riesgos.

CONTENIDO: Contexto, objetivo y modalidades de tratamiento del estudio. Algunas definiciones de consenso y signos clínicos: síntomas respiratorios agudos. Síntomas cutáneos agudos. Síntomas oculares agudos. Síntomas irritantes sensoriales. Mecanismos fisiopatológicos de la irritación del aparato respiratorio. Elaboración de los valores límite de exposición. Datos tenidos en cuenta para elaborar los valores límite. Tener en cuenta la incertidumbre relativa a la variabilidad. Tener en cuenta la escala del tiempo. Tener en cuenta el volumen respiratorio. Bibliografía. Anexos.

Balty, I. et al.

**STATION D'ÉPURATION DES EAUX USÉES: PRÉVENTION DES RISQUES BIOLOGIQUES**

(Estaciones depuradoras de aguas residuales: prevención de riesgos biológicos)

*Paris: INRS, 2013.- 34 p.*

(Édition INRS; ED 6152)

ISBN 978-2-7389-2076-8; CDU CV 628 n° 12

Disponibile en: <http://www.inrs.fr/accueil/produits/mediatheque/doc/publications.html?refINRS=ED%206152>

Aguas residuales, plantas depuradoras, riesgos biológicos, exposición, salud,

protecciones colectivas, protecciones personales.

CONTENIDO: Riesgos biológicos en estaciones depuradoras. Agentes biológicos presentes en las aguas residuales. Exposición. Efectos sobre la salud. Medidas de prevención según las etapas de la depuración. Llegada de los efluentes. Pretratamiento. Tratamiento de las aguas. Tratamiento de los lodos. Situaciones de trabajo. Medidas generales de prevención. Protecciones colectivas. Protecciones individuales. Medidas de higiene. Formación e información del personal. Conclusión. Anexo: saneamiento del aire y ventilación.

Bos, P. M. J. et al.

**HUMAN RISK ASSESSMENT OF SINGLE EXPOSURE IN CHEMICAL INCIDENTS: PRESENT SITUATION AND EMERGING SCENARIOS**

(Evaluación del riesgo de exposiciones únicas en incidentes con sustancias químicas. Situación actual y escenarios emergentes)

*Bilthoven: 2013. - 151 p.*

(RIVM Report; 320300001/2010)

CDU CV 614.85 n° 14

<http://www.rivm.nl/dsresource?objectid=rivmp:211327&type=org&disposition=inline>

Sustancias químicas, almacenamiento, transporte, nanomateriales, ambiente, riesgos, evaluación, riesgos emergentes, incidentes, Seveso II, REACH, GHS, OCDE, terrorismo, residuos, directivas, valores límite, exposición.

CONTENIDO: Introducción general. Riesgos nuevos y emergentes. Metodologías para la evaluación del riesgo de incidentes químicos. Directrices, legislación y políticas existentes. Conclusiones y recomendaciones. Bibliografía. Anexo.

Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (Alemania)

**ERR (EXPOSURE-RISK RELATIONSHIP) FOR ALUMINIUM SILICATE FIBRES**

(Relación del riesgo de exposición a fibras de silicato de aluminio)

[S.I.]: *Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin, 2010.- 34 p.*

CDU 613.63 C2/2

[http://www.baua.de/en/Topics-from-A-to-Z/Hazardous-Substances/TRGS/pdf/910/910-aluminium-silicate-fibres.pdf?\\_\\_blob=publicationFile&v=2](http://www.baua.de/en/Topics-from-A-to-Z/Hazardous-Substances/TRGS/pdf/910/910-aluminium-silicate-fibres.pdf?__blob=publicationFile&v=2)

Aluminio silicato, fibras, polvo, amianto, fibras minerales artificiales, benchmarking, exposición, riesgos

CONTENIDO: Observación preliminar. Procedimiento general. Comparación de la biopersistencia de fibras minerales después de la instilación intratraqueal después de la inyección intraperitoneal. Evaluación del riesgo por amianto. Potencia cancerígena de polvo de fibra en la prueba intraperitoneal. Dimensiones de las fibras en los lugares de trabajo y en la prueba intraperitoneal. Relación entre el riesgo y la exposición de fibras minerales artificiales basada en las relaciones de BMD10 (benchmarkdose)/T10. Plausibilidad de la evaluación del riesgo basada en resultados epidemiológicos. Bibliografía. Anexo.

Gran Bretaña. Health and Safety Executive

**MANAGING AND WORKING WITH ASBESTOS: CONTROL OF ASBESTOS REGULATIONS 2012 2nd edition**

(Gestión y trabajo con amianto: legislación de 2012 para el control del amianto)  
*London: HSE, 2013.- 116 p.*

ISBN 978-0-7176-6618-8; CDU CV 613.63 n° 23

<http://www.hse.gov.uk/pubns/priced/l143.pdf>

Amianto, exposición, riesgos, evaluación, legislación, Reino Unido.

CONTENIDO: Introducción. Citación e inicio. Interpretación. Aplicación del presente Reglamento. Obligaciones para gestionar el amianto en locales no domésticos. Identificación de la presencia de amianto. Evaluación del trabajo que expone a los trabajadores al amianto. Planes de trabajo. Licencias de trabajo con amianto. Notificación de trabajo con amianto. Información, instrucción y capacitación. Prevención o reducción de la exposición al amianto. Uso de medidas de control etc. Disposición y limpieza de prendas de protección. Gestión de accidentes, incidentes y emergencias. Deber de prevenir o reducir la propagación de amianto. Limpieza de locales y de la planta. Áreas designadas. Control de aire. Normas para el análisis. Registros sanitarios y vigilancia médica. Lavado y cambio de las instalaciones. Almacenamiento, distribución y etiquetado de materias primas de amianto y residuos de amianto. Interpretación de las prohibiciones. Prohibiciones de la exposición al amianto. Etiquetado de los productos que contengan amianto. Disposiciones adicionales en el caso de las excepciones y exenciones. Certificaciones de exención. Exenciones relativas al Ministerio de

defensa. Extensión fuera de Gran Bretaña. Licencias existentes y los certificados de exención. Revocaciones y excepciones. Defensa.Revisión.Bibliografía.

Health Council of the Netherlands

**MOLYBDENUM AND MOLYBDENUM COMPOUNDS: HEALTH-BASED RECOMMENDED OCCUPATIONAL EXPOSURE LIMIT**

(Molibdeno y compuestos de molibdeno: valores límite recomendados de exposición para la protección de la salud)

*The Hague: 2013. - 120 p.*

ISBN 978-90-5549-980-9; CDU CV 613.63 n° 25

[http://www.gezondheidsraad.nl/sites/default/files/201330Molybdenum\\_.pdf](http://www.gezondheidsraad.nl/sites/default/files/201330Molybdenum_.pdf)

Molibdeno, exposición, valores límite, salud, riesgos, evaluación, prevención.

CONTENIDO: Resumen. Ámbito de aplicación. Antecedentes. Comité y procedimiento. Datos. Identificación, propiedades y control. Identificación química. Propiedades físicas y químicas. Clasificación y etiquetado EU. Métodos analíticos. Fuentes. Presencia natural. Fuentes artificiales. Exposición. Población general. Población trabajadora. Cinética. Absorción. Distribución. Biotransformación y metabolismo. Eliminación. Control biológico. Mecanismos de acción. Deficiencia de cobre. Gota. Efectos. Observaciones en humanos. Efectos en laboratorios de animales. Resumen. Evaluaciones, normas y directrices existentes. Población general. Población trabajadora. Clasificación de cancerígenos. Evaluación de riesgos. Identificación de riesgos. Evaluación cuantitativa de riesgos. Grupos de riesgo extra. Valores límite recomendados de exposición ocupacional y clasificaciones basados en la salud. Recomendaciones para la investigación. Bibliografía. Anexos.

Courbon, L.

**MATÉRIAUX COMPOSITES. LA PRÉVENTION RENTRE DANS LE MOULE**

(Materiales compuestos. La prevención encaja en el molde)

*TravSéc, 2014, n. 751, pp. 36-37*

<http://www.travail-et-securite.fr/ts/pages-transverses/revue.html>

Materiales compuestos, estireno, fabricación, riesgos, prevención, evaluación, ventilación.

PIV Composites es una empresa que fabrica piezas en materiales compuestos, tales como cubas, silos, boyas de amarre para barcos, mobiliario exterior como toboganes o mesas de ping-pong. Con el apoyo de la Carsat Pays-de-la-Loire y de su servicio de salud en el trabajo, se ha lanzado al enfoque de prevención de riesgos laborales, sobre todo con los riesgos relacionados con el estireno. Y los primeros resultados están ahí. Se ha constituido un comité directivo que ha identificado y evaluado los riesgos y ha establecido un plan de acción. Entre otras cosas ha rehecho la ventilación, repasado los flujos y ampliado el horno, y además está desarrollando nuevos procesos de fabricación menos emisivos.

Courbon, L.

**VENTILATION. FAIRE DU FROID SANS FUMÉE**

(Ventilación. Hacer frío sin humo)

[Trav Séc. 2014, n. 751, pp. 38-38](#)

Cámaras frigoríficas, aire, acondicionamiento, contaminación, disolventes, humos, soldadura, aspiración, muestreadores.

Desde 1955 Zhendre ha fabricado 10.000 contenedores refrigerados, climatizadores y cámaras frías. La empresa ha instalado un sistema de captación laminar de contaminantes (disolventes utilizados para el desengrase, humos de soldadura). El uso del sistema de aspiración no resulta muy forzado, porque el brazo telescópico es ligero, y antes del desengrase, el operador posiciona y activa el sistema de aspiración.

Rösch, C. et al.

**RELATIONSHIP BETWEEN SOURCES AND PATTERNS OF VOCS IN INDOOR AIR**

(Relación entre fuentes y patrones de compuestos orgánicos volátiles en aire interior)

[Atmos Pollut Res. 2014, v. 5 n. 1, pp. 129-137](#)

CDU 614.7 C7/21

Compuestos orgánicos volátiles, aire, interiores, patrones referencia.

Hay muchas personas que pasan la mayor parte del día en ambientes interiores. Sus actividades influyen en la composición del aire interior mediante la emisión

de compuestos orgánicos volátiles. El presente estudio, realizado en pisos de Leipzig, se basa en la medición de 60 compuestos orgánicos volátiles diferentes y es el único en el ámbito de la calidad del aire interior, debido al enorme tamaño de las muestras (n= 2.242) y los datos del cuestionario. El objetivo principal del análisis fue identificar las fuentes y los patrones que caracterizan a los compuestos orgánicos volátiles en el aire en pisos ocupados. Se combinaron dos métodos, el análisis de componentes principales (PCA) y factorización matricial no-negativa (NMF), para asignar compuestos por su origen y para entender la existencia constante de varios compuestos orgánicos volátiles. El gran número de muestras y la combinación con cuestionarios aplicados en esta evaluación global de los compuestos orgánicos volátiles permite generalizar los resultados en las viviendas de las ciudades de tamaño mediano con menor contaminación industrial. El estudio concluye que las relaciones dosis-respuesta de los compuestos orgánicos volátiles solos, son inoportunas para situaciones en que las fuentes interiores ocurren en combinación. Se requieren más estudios para evaluar los riesgos asociados a la salud. Bibliografía: 47 referencias.

Delgado Jiménez, M. P. et al.

**BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA. VALORACION DE MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA LOS PROFESIONALES ANTE SU IMPLANTACIÓN EN UN HOSPITAL PRIMARIO**

[Med Trabajo, 2014, v. 23 n. 1, pp. 246-254](#)

Personal sanitario, radiaciones ionizantes, exposición, protección.

Al implantar la técnica operacional de biopsia del ganglio centinela en mujeres con cáncer de mama en un hospital de nivel primario de la red de hospitales de la Comunidad de Madrid (Hospital Universitario del Sureste), el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales se planteó valorar si es preciso asignar medidas adicionales de radioprotección a los trabajadores expuestos en Quirófano y Anatomía Patológica que están presentes en la realización de la técnica en relación a los nuevos riesgos que pudieran originarse por la utilización de un material con isótopo radiactivo. Se concluye que los riesgos para los intervinientes en el proceso son suficientemente bajos como para que no se requiera la clasificación de personal profesionalmente expuesto a radiaciones ionizantes para los trabajadores estudiados. Bibliografía: 26 referencias.

Ligero López, E. et al.

**EXPOSICIONES ACCIDENTALES A AGENTES BIOLÓGICOS DE TRANSMISIÓN SANGUÍNEA (VIH, VHC Y VHB) EN EL ÁMBITO DE LA CONSELLERÍA DE SANIDAD, VALENCIA. CARACTERIZACIÓN Y OPORTUNIDADES DE MEJORA**

*Med Trabajo*, 2014, v. 23 n. 1, pp. 255-263

Personal sanitario, accidentes, agujas, pinchazos, riesgos biológicos

El objeto de este estudio es conocer la incidencia de exposiciones accidentales a agentes biológicos de transmisión sanguínea en el sector sanitario, describir sus características en base a distintas variables y proponer estrategias de trabajo dirigidas a disminuir este tipo de accidentes. Para ello se utiliza un análisis descriptivo de las exposiciones biológicas accidentales declaradas en el año 2012 en el ámbito de la Conselleria de Sanidad valenciana, a partir de sistemas de información de vigilancia. Se concluye que los sistemas de vigilancia de los que se dispone han permitido caracterizar las exposiciones biológicas accidentales e implementar acciones individualizadas para minimizar este tipo de accidentes. Bibliografía: 17 referencias.

Sjödin, F. et al.

**MEASURES AGAINST PRESCHOOL NOISE AND ITS ADVERSE EFFECTS ON THE PERSONNEL: AN INTERVENTION STUDY**

(Medidas contra el ruido en centros preescolares y sus efectos adversos sobre el personal: un estudio de intervención)

*Resumen en: Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 1, pp. 95-110

Ruido, estrés, centros formación, trabajadores, exposición, intervención.

La investigación incluyó a 89 empleados de 17 centros preescolares en la parte norte de Suecia. Se realizaron grabaciones de ruido individuales y grabaciones en comedores y salas de juego en dos departamentos en cada centro preescolar. Se analizaron los efectos adversos en los trabajadores con cuestionarios validados y muestras de cortisol salivar. Las evaluaciones se realizaron antes y 1 año después de la primera medición. Entre las dos mediciones, se tomaron medidas para mejorar los entornos en los centros. Las medidas acústicas mejoraron el ambiente sonoro valorado subjetivamente más que las medidas organizativas. Esto puede ser debido al esfuerzo de trabajo necesario para implementar dichas

medidas. Aunque el nivel de sonido no fue inferior, el personal experimentó mejoras del sonido ambiente. Bibliografía: 29 referencias.

Razavi, H., Ramazanifar, E., Bagherzadeh, J.

**OPTIMIZING NOISE CONTROL STRATEGY IN A FORGING WORKSHOP**

(Optimización de la estrategia de control del ruido en un taller de forja)

*Resumen en: Int J Occup Safety Ergonomics*, 2014, v. 20 n. 2, pp. 257-264

Ruido, exposición, control, algoritmos.

Los autores desarrollan un programa informático basado en un algoritmo genético para encontrar una solución económica para el control del ruido en un taller de forja. Inicialmente, se insertan en el modelo los datos de entrada, incluyendo características de las fuentes de ruido, la exposición humana, las técnicas de reducción y los planes de producción. Utilizando niveles de presión sonora en los lugares de trabajo, los trabajadores que están en mayor riesgo son identificados y escogidos para el siguiente paso. El programa ha sido concebido en MATLAB, de forma que los parámetros puedan ser definidos fácilmente y cambiados para la comparación. Los resultados finales se estructuran en 4 secciones que especifican un método de reducción apropiada para cada trabajador y máquina, el tiempo mínimo para trabajadores de alto riesgo, el material requerido y el mínimo coste total de estos tratamientos. La validez de los datos de entrada además de los ajustes apropiados en el modelo de optimización asegura que la solución final es práctica y económicamente razonable. Bibliografía 19 referencias.

Andani, A. M. et al.

**EVALUATING WORKERS' EXPOSURE TO METALWORKING FLUIDS AND EFFECTIVE FACTORS IN THEIR DISPERSION IN A CAR MANUFACTURING FACTORY**

(Evaluación de la exposición de los trabajadores a fluidos de corte y factores eficaces en su dispersión en una fábrica de coches).

*Resumen en: Int J Occup Safety Ergonomics*, 2014, v. 20 n. 2, pp. 273-280

Industria automovilística, fluidos corte, trabajadores, exposición, evaluación.

Setenta y cinco de 300 trabajadores que trabajaban en talleres de metalistería se seleccionaron al azar. Se midieron las concentraciones de fluidos de corte

con el método 5524 del NIOSH. La temperatura del aire y la velocidad también se determinaron como los parámetros efectivos previstos en el nivel de exposición. La exposición de casi todos los trabajadores estaba por debajo del valor límite umbral de 5 mg/m<sup>3</sup>, pero por encima del valor recomendado por NIOSH de 0,5 mg/m<sup>3</sup>. La temperatura del aire era un factor eficaz en la exposición de los trabajadores. Bibliografía: 27 referencias.

Jones, M. et al.

### **RESPIRATORY PROTECTIVE EQUIPMENT REDUCES OCCURRENCE OF SENSITIZATION TO LABORATORY ANIMALS**

(Los equipos de protección respiratoria reducen la sensibilización a los animales de laboratorio)

Resumen en: [Occup Med, 2014, v. 64 n. 2, pp. 104-108](#)

Animales experimentación, trabajadores, exposición, alergias, protecciones respiratorias.

Encuesta sobre trabajadores con animales de laboratorio del Reino Unido entre 1999 y 2001. Se registró información sobre el tipo de equipo de protección respiratoria utilizado en la primera exposición a los animales y en el momento de la encuesta. Se evaluó la sensibilización a las proteínas urinarias de rata utilizando la prueba del pinchazo y ensayos de los anticuerpos de IgE específica sérica. Se concluye que la utilización de equipos de protección respiratoria simples en la primera exposición a animales de laboratorio puede ayudar a reducir la incidencia de sensibilización específica. Bibliografía: 12 referencias.

Asociación Nacional de Empresas de Frio y Climatización

### **MANTENIMIENTO DE TORRES DE ENFRIAMIENTO Y CONDENSADORES EVAPORATIVOS**

*Prev World Magazine, 2014, n. 54, pp. 10-15*

Torres refrigeración, condensadores, mantenimiento, riesgos biológicos, legionela, trabajadores, prevención.

En aquellos entornos industriales y sanitarios en los que se utilizan instalaciones como los equipos de condensación y enfriamiento evaporativo, un control y mantenimiento acordes con la normativa relacionada con la prevención de riesgos

laborales es suficiente para eliminar cualquier riesgo en cuanto a la proliferación de la bacteria de la Legionelosis. Además del Real Decreto 664/1997, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, en el caso de los riesgos derivados de las propias instalaciones, existen otras normas que, aún sin ser específicas de prevención de riesgos laborales, recogen medidas destinadas a prevenir los riesgos derivados de las mismas, al mismo tiempo que fijan unas pautas de utilización, mantenimiento e inspecciones, con objeto de proteger la salud de los usuarios de estos equipos. Una de ellas es el Real Decreto 865/2003, de 4 de julio, por el que se establecen los criterios higiénico-sanitarios para la prevención y control de la legionelosis a tener en cuenta en empresas que dispongan de instalaciones susceptibles de ser colonizadas por legionella. Bibliografía: 10 referencias.

Bridger, D.

### **RAPID CARBON STEEL CORROSION AND HF ACID LEAK**

(Corrosión rápida de acero al carbono y fugas de ácido fluorhídrico)

Resumen en: [Loss Prev Bull, 2014, n. 235, pp. 5-8](#)

Ácidos, neutralización, hidrógeno fluoruro, tubos, corrosión, accidentes.

El autor describe un accidente en el que la tubería de acero al carbono de un neutralizador ácido en una planta de alquilación de fluoruro de hidrógeno se corroyó rápidamente liberando ácido fluorhídrico, despertando preocupación sobre el hecho de que la tubería, como se recomienda en la Práctica API RP751, del American Petroleum Institute, permitiera que tuviera lugar esta situación peligrosa. Bibliografía: 2 referencias.

Riddick, J.

### **HAZARDS OF SULPHURIC ACID**

(Riesgos del ácido sulfúrico)

Resumen en: [Loss Prev Bull, 2014, n. 236, pp. 3-6](#)

Ácido sulfúrico, propiedades químicas, riesgos, accidentes, prevención.

Tanto el ácido sulfúrico concentrado como soluciones diluidas pueden causar quemaduras graves y son altamente corrosivos para una amplia gama de materiales, incluyendo acero, aluminio, cinc, etc.. Este artículo describe las principa-



les propiedades químicas del ácido, junto con sus riesgos principales y un esbozo de las precauciones que deben adoptarse para asegurar que el compuesto se utiliza de forma segura. También se incluye una discusión sobre algunos de los accidentes ocurridos y las lecciones que pueden aprenderse. Bibliografía: 11 referencias.

Aqlan, F., Ali, E. M.

#### **INTEGRATING LEAN PRINCIPLES AND FUZZY BOW-TIE ANALYSIS FOR RISK ASSESSMENT IN CHEMICAL INDUSTRY**

(Integración de principios ajustados y análisis difuso avanzado para la evaluación de riesgos en la industria química)

Resumen en: [J Loss Prev Process Ind. 2014, v. 29 n. May \(I\), pp. 39-48](#)

Industria química, riesgos, evaluación, fabricación ajustada, diagramas, lógica difusa.

En este estudio de análisis de riesgos químicos se combina los principios de fabricación ajustada y el análisis difuso. Los cinco pasos del ajuste incluyen: elegir valores, mapear el flujo del valor, crear el perfil, establecer hipótesis y buscar la perfección. Para la evaluación de riesgos y la mitigación se usan distintos tipos de herramientas (modelos y diagramas). La incertidumbre inherente a los riesgos se trata mediante lógica difusa. Se priorizan los factores de riesgo mediante una matriz de prioridades y estrategias de mitigación. Bibliografía: 31 referencias.

Schwarzer, M., Gerber, A.

#### **POLYSTYROL – EIN TOXISCHER BRANDBESCHLEUNIGER?**

(Poliestireno – ¿un acelerante tóxico?)

Resumen en: [Zbl Arbeitsmed Arbeitsschutz Ergonomie, 2014, v. 64 n. 2, pp. 122-123](#)

Poliestireno, espumas, estireno, aislantes, incendios, riesgos, edificios, fachadas, intoxicaciones.

El poliestireno, uno de los materiales de aislamiento más comunes, está siendo criticado por su capacidad de acelerar los incendios en los edificios. Debido a la revolución de las energías eficientes el poliestireno es más popular que nunca,

aunque surgen dudas sobre su inocuidad. Su capacidad de estimular el fuego no es el único punto crítico, y los gases tóxicos que se desprenden durante su pirólisis están en el centro. Además de CO, CO<sub>2</sub> y negro de carbón se desprende estireno. Una exposición a concentraciones elevadas de este monómero perjudicial puede conducir a depresión respiratoria. El tratamiento de una intoxicación por inhalación de estireno se concentra en el tratamiento de la inhalación de humo con sus complicaciones. La discusión sobre la peligrosidad del poliestireno se ve agravada por un informe de la televisión “NorddeutscheRundfunk” (NDR). El “Deutsche Institut für Bautechnik” (DIBt, Instituto alemán de técnicas de construcción) declaró que no hay mayor peligro potencial causado por el uso apropiado de poliestireno. Bibliografía: 10 referencias.

Gerber, A., Schwarzer, M., Groneberg, D. A.

#### **FEINSTAUBBELASTUNG BEI GEBÄUDESPRENGUNG IN STÄDTISCHER UMGEBUNG**

(Contaminación del aire por partículas en obras de demolición en entornos urbanos)

Resumen en: [Zbl Arbeitsmed Arbeitsschutz Ergonomie, 2014, v. 64 n. 2, pp. 124-125](#)

Edificios, demoliciones, contaminación atmosférica, partículas, enfermedades respiratorias.

La exposición crónica a materia particulada se correlaciona con diversos efectos sobre la salud, incluso en bajas cantidades. Sin embargo, la exposición a corto plazo también se asocia con riesgos para la salud. Las demoliciones de edificios pueden causar niveles de PM<sub>10</sub> >50.000 µg/m<sup>3</sup>. En la consideración de los riesgos para la salud conocidos, las demoliciones de edificios en una comunidad urbana deberían evitarse, así como grandes cantidades de espectadores cerca del lugar de la detonación. Bibliografía: 17 referencias.

Musolin, K. et al.

**MUSCULOSKELETAL DISORDERS AND TRAUMATIC INJURIES AMONG EMPLOYEES AT A POULTRY PROCESSING PLANT**

(Trastornos musculoesqueléticos y lesiones traumáticas entre trabajadores de una planta procesadora de aves)

[S.I.]: NIOSH, 2013. - 35 p.; 30 cm

(Health Hazard Evaluation Report; 2012-0125)

CDU 658.3 C10/59

[http://www.cdc.gov/niosh/hhe/pdfs/2012-0125\\_interim\\_report\\_final.pdf](http://www.cdc.gov/niosh/hhe/pdfs/2012-0125_interim_report_final.pdf)

Granjas, avicultores, túnel carpiano, síndromes, enfermedades musculoesqueléticas, ergonomía, epidemiología, riesgos, evaluación.

CONTENIDO: Aspectos más destacados de la evaluación. Introducción: Descripción de la planta. Evaluación: Evaluación ergonómica y epidemiológica del síndrome del túnel carpiano. Evaluación ergonómica. Evaluación epidemiológica del síndrome del túnel carpiano. Lesiones. Análisis de datos. Resultados: Evaluación ergonómica. Evaluación epidemiológica del síndrome del túnel carpiano. Lesiones traumáticas. Discusión: Ventajas e inconvenientes. Conclusiones. Recomendaciones. Anexos. Bibliografía.

Bustamante, E. A.

**FROM BASIC TO APPLIED RESEARCH: THEORY AND APPLICATION OF THE A-B SIGNAL DETECTION THEORY MODEL**

(Desde la investigación básica a la aplicada: teoría y aplicación del modelo de la teoría de detección de señales a-b)

Resumen en: [Theoretical Issues Ergonomics Sci. 2014, v. 15 n. 4, pp. 318-337](#)

CDU 658.3 C7/49

Señales, detección, ingeniería cognitiva, investigación.

El objetivo de esta investigación es triple: Guiar el debate entre la investigación básica versus la investigación aplicada en el marco teórico de la detección de señales específicas, que los científicos y los médicos han utilizado a lo largo de todo el espectro de este continuo; proporcionar apoyo empírico para validar la adecuación del modelo; y mostrar la generalización potencial del modelo en diferentes áreas dentro de los contextos aplicados. Los resultados del estudio empírico básico indican que el modelo de la teoría de detección de señales a-b

(SDT) proporciona un marco teórico más preciso para examinar los procesos subyacentes implicados en la detección de señales. Bibliografía: 54 referencias.

Waters, T. R. et al.

**PROVISIONAL RECOMMENDED WEIGHT LIMITS FOR MANUAL LIFTING DURING PREGNANCY**

(Límites provisionales de peso recomendados para la elevación manual durante el embarazo)

[Hum Factors. 2014, v. 56 n. 1, pp. 203-214](#)

CDU 658.3 C2/52

Embarazo, cargas, levantamiento, manutención manual, límites, ecuaciones, Método NIOSH, recomendaciones.

La ecuación revisada del NIOSH sobre elevación manual fue adaptada para obtener los límites de peso recomendado para las trabajadoras embarazadas y para desarrollar las guías correspondientes para los médicos. En las últimas tres décadas ha habido un gran aumento en el número de mujeres empleadas fuera del hogar y que siguen trabajando durante el embarazo. Se requieren directrices prácticas autorizadas basadas en la evidencia acumulada para informar de los niveles de actividad de trabajo permisible para las trabajadoras embarazadas sanas. El estudio se basa en la revisión de la evidencia disponible, y se presentan umbrales de elevación que las trabajadoras embarazadas con embarazos sin complicaciones deben ser capaces de realizar sin el riesgo de consecuencias perjudiciales para la salud materna y fetal. Con excepción de las restricciones que implican levantar desde el suelo y por encima de la cabeza, las directrices provisionales presentadas son compatibles con las recomendaciones sobre elevación manual del NIOSH adoptadas en los años 90 para la población trabajadora general. La puesta en práctica de estas directrices provisionales podría proteger a millones de mujeres trabajadoras en el lugar de trabajo. Bibliografía: 48 referencias.

Klein, L.

**WHAT DO WE ACTUALLY MEAN BY “SOCIOTECHNICAL”? ON VALUES, BOUNDARIES AND THE PROBLEMS OF LANGUAGE**

(¿Qué entendemos por “sociotécnico”? Sobre los valores, límites y problemas de lenguaje)

Resumen en: [Appl Ergonomics, 2014, v. 45 n. 2. Part A, pp. 137-142](#)

Sistemas socio-técnicos, teorías, relaciones humanas, tecnología, tecnologías información.

Primero se acuñó el término ‘socio-técnico’ en el contexto de la democracia industrial. En la comparación de dos proyectos en el embarque en Esso para ayudar definir el concepto, se encontró que las categorías esenciales estaban donde se habían establecido los límites de los sistemas, y que los factores, como se consideraba, eran características ‘humanas’ relevantes. A menudo esto se discute en términos de valores. Durante los años sesenta y setenta la teoría sociotécnica se relacionó con el sistema de trabajo de la planta y la teoría de contingencia de la organización como conjunto, siendo diferentes los dos niveles. Con el advenimiento de la tecnología de la información, esta distinción se hizo borrosa; el término ‘socio-estructural’ se propuso para describir todo el sistema. A veces la tecnología de la información es la tecnología operativa, a veces es compatible con la tecnología operativa o a veces puede ser confundida por la tecnología operativa. Esto se discute en relación con accidentes aéreos recientes. Bibliografía: 22 referencias.

Wastell, D., White, S.

### **MAKING SENSE OF COMPLEX ELECTRONIC RECORDS: SOCIO-TECHNICAL DESIGN IN SOCIAL CARE**

(Comprensión de los registros electrónicos complejos: diseño socio-técnico en asistencia social)

Resumen en: [Appl Ergonomics, 2014, v. 45 n. 2. Part A, pp. 143-149](#)

Sistemas socio-técnicos, teorías, documentación, documentos electrónicos, asistencia social, niños.

En este artículo se aborda el diseño de los registros electrónicos para profesionales de la asistencia social en el Reino Unido. Las recientes reformas de bienestar infantil de UK han seguido un enfoque gerencial, de arriba hacia abajo haciendo hincapié en la conformidad con los procesos estándar. Las vicisitudes de un proyecto nacional de tecnología de la información importante, el sistema integrado de los niños, muestra las limitaciones de este enfoque, en particular

el efecto perjudicial que ha tenido sobre la autonomía profesional. Los autores concluyen que el pensamiento socio-técnico engendra un cambio de mentalidad, abriendo un espacio de diseño radicalmente diferente en comparación con la ortodoxia de diseño actual. Bibliografía: 30 referencias.

Waterson, P.

### **HEALTH INFORMATION TECHNOLOGY AND SOCIOTECHNICAL SYSTEMS: A PROGRESS REPORT ON RECENT DEVELOPMENTS WITHIN THE UK NATIONAL HEALTH SERVICE (NHS)**

(Tecnología de información de la salud y sistemas socio-técnicos: un informe de progreso sobre los últimos acontecimientos en el UK NationalHealthService (NHS))

Resumen en: [Appl Ergonomics, 2014, v. 45 n. 2. Part A, pp. 150-161](#)

Sistemas socio-técnicos, teorías, asistencia médica, tecnologías información, ergonomía, factor humano.

Este documento resume algunas de las investigaciones que Ken Eason y sus colegas en la Universidad de Loughborough han llevado a cabo en los últimos años sobre la introducción de tecnologías de la información en la salud (HIT) en el UK NationalHealthService (NHS). En particular, se centra en tres ejemplos que ilustran los aspectos de la introducción en la sanidad pública y el papel desempeñado por el programa nacional del Reino Unido para la tecnología de la información (NPfIT). Los estudios se centran en las etapas de planificación y preparación, implementación y uso, adaptación y evolución de la tecnología de la información (por ejemplo, registros electrónicos, salas virtuales) en centros de atención primaria, secundaria y centros de atención a la comunidad. Los resultados señalan una serie de temas comunes que caracterizan el uso de estos sistemas. Estos incluyen las tensiones entre las estrategias nacionales y locales para la implementación de tecnologías de la información en la salud y un ajuste pobre entre sistemas de trabajo de atención a la salud y el diseño de las tecnologías de información en la salud. Bibliografía: 57 referencias.

Ashfari, D. et al.

### **CONTINUOUS ASSESSMENT OF BACK AND UPPER ARM POSTURES BY LONG-TERM INCLINOMETRY IN CARPET WEAVERS**

(Evaluación continua de las posturas de la espalda y miembros superiores me-

diente inclinometría a largo plazo en tejedores de alfombras)

*Resumen en:* [Appl Ergonomics, 2014, v. 45 n. 2. Part B, pp. 278-284](#)

Alfombras, tejedores, enfermedades musculoesqueléticas, hombros, extremidades superiores, posturas, evaluación, inclinómetros, ergonomía.

Se ha sugerido que las posturas de la espalda y los hombros sean una causa de las molestias de espalda y los hombros en tejedores de alfombras. Este estudio pretendía una evaluación continua de las posturas de la parte superior del brazo y espalda y estimación de carga biomecánica por subtareas utilizando inclinómetros durante 4 h. La mediana del ángulo de flexión del tronco en los tejedores fue de 18° y 13° en las subtareas de anudar y compactar, respectivamente. Los tejedores trabajaron con los brazos elevados más de 45° durante el 4.5 por ciento del tiempo del trabajo. Además de un mal diseño del puesto de trabajo, una postura restringida del tronco y la baja elevación y velocidad para ambos brazos pueden ser los principales factores de riesgo para el desarrollo de fatiga y trastornos en la espalda y los hombros en los tejedores de alfombras. Por tanto, cualquier intervención ergonómica debe centrarse en reducir la flexión del tronco y las posturas limitadas de los tejedores. Bibliografía: 41 referencias.

Davis, K. G., OrtaAnés, L.

#### **POTENTIAL OF ADJUSTABLE HEIGHT CARTS IN REDUCING THE RISK OF LOW BACK INJURY IN GROCERY STOCKERS**

(Potencial de los carros ajustables en altura para reducir el riesgo de lesiones en la región lumbar en los reponedores de mercancías)

*Resumen en:* [Appl Ergonomics, 2014, v. 45 n. 2. Part B, pp. 285-292](#)

Comercios, alimentos, almacenamiento, ergonomía, posturas, evaluación.

El objetivo del estudio fue determinar si un carro con un estante regulable en altura podría reducir posturas y movimientos en el almacenamiento de productos en una tienda de comestibles. Quince trabajadores de una pequeña tienda de comestibles en Puerto Rico completaron las tareas de almacenamiento con dos tipos de carros: carro tradicional y ajustable en altura o carro Ergo. Se analizaron la cinemática de tronco, el índice de riesgo de lumbalgia, el índice de levantamiento del NIOSH, las valoraciones subjetivas y los indicadores de productividad durante cuatro tareas típicas de almacenamiento. El carro ajustable Ergo reduce la flexión de tronco sagital en 7° y la velocidad en unos 5°/s pero aumentó el

giro en aproximadamente 2° y la velocidad de giro en 4°/s en comparación con el carro tradicional. El consenso entre los trabajadores fue que el carro ajustable era más fácil de usar. En términos generales, el estudio proporciona evidencia objetiva de que un carro diseñado ergonómicamente (con altura ajustable) tiene un potencial para reducir la flexión de tronco sagital, el índice de riesgo de lumbalgia y el índice de levantamiento del NIOSH. Bibliografía: 14 referencias.

Álvarez-Casado, E., Tello, S.

#### **REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE EL ANÁLISIS DE LA EXPOSICIÓN AL RIESGO DE TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL OFICIO DE PINTOR**

*Disponible en:* [Seg Salud Trabajo, 2014, n. 77, pp. 6-19](#)

Industria construcción, pintores, enfermedades musculoesqueléticas, estudios, revisiones sistemáticas.

Es muy conocida la fuerte evidencia que soporta la relación entre la exigencia del trabajo y los trastornos musculoesqueléticos en cuello y extremidades superiores, siendo actualmente uno de los principales problemas de salud laboral en la construcción. En este artículo se ha realizado una revisión sistemática de la literatura científica sobre las evidencias de esta relación en el oficio de pintor, analizando 113 trabajos publicados. Del análisis realizado, se obtiene que la presencia de los factores de riesgo de sobrecarga biomecánica, como las posturas forzadas de hombro y muñeca y la repetitividad, son suficientes para explicar la producción de este tipo de daño. Finalmente, se analizan diferentes estrategias de mejora estudiadas en el diseño de herramientas, las técnicas utilizadas y la organización del trabajo. Bibliografía: 44 referencias.

Esmaeilzadeh, S., Ozcan, E., Capan, N.

#### **EFFECTS OF ERGONOMIC INTERVENTION ON WORK-RELATED UPPER EXTREMITY MUSCULOSKELETAL DISORDERS AMONG COMPUTER WORKERS: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL**

(Efectos de la intervención ergonómica en los trastornos musculoesqueléticos de la extremidad superior relacionados con el trabajo entre los trabajadores de pantallas de visualización: ensayo controlado aleatorios)

Resumen en: [Int Arch Occup Environ Health, 2014, v. 87 n. 1, pp. 73-83](#)

Pantallas visualización, trabajadores, enfermedades musculoesqueléticas, extremidades superiores, ergonomía, intervención.

Cuatrocientos trabajadores de pantallas de visualización respondieron a un cuestionario sobre los síntomas musculoesqueléticos relacionados con el trabajo de la extremidad superior. 94 sujetos con síntomas que utilizaban pantallas durante al menos 3 h al día participaron en un estudio prospectivo, aleatorizado controlado de seis meses de intervención. Se evaluaron las posturas y el puesto de trabajo por el cuestionario ergonómico. La escala analógica visual fue utilizada para evaluar la intensidad de los síntomas. La escala de función de la extremidad superior se utilizó para evaluar las limitaciones funcionales en el cuello y las extremidades superiores. La calidad de vida relacionada con la salud se evaluó con el Short Form-36. Después de la evaluación inicial, el grupo de intervención participó en un programa de intervención ergonómica multicomponente que incluía una formación integral ergonómica con dos sesiones interactivas, un folleto de capacitación ergonómica y visitas al lugar de trabajo con ajustes en el puesto de trabajo. La evaluación de seguimiento se realizó después de 6 meses. Se concluye que los programas de intervención ergonómica pueden ser eficaces en la disminución de los factores de riesgo ergonómicos entre trabajadores de pantallas y por lo tanto en la prevención secundaria de síntomas musculoesqueléticos. Bibliografía: 48 referencias.

Hassanzadeh-Rangi, N. et al.

#### **OCCUPATIONAL COGNITIVE FAILURE AND ITS RELATIONSHIP WITH UNSAFE BEHAVIORS AND ACCIDENTS**

(Fallo cognitivo en el trabajo y su relación con conductas inseguras y accidentes)

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2, pp. 265-271](#)

Conductores, conducta insegura, capacidad cognitiva, fallos, evaluación.

Se utilizó muestreo aleatorio sistemático para seleccionar 190 conductores de 3 distritos de Teherán. Se recogieron datos con el cuestionario de fracaso cognitivo en el trabajo (OCFQ), el cuestionario de comportamiento del conductor y un formulario de recogida de datos. Los resultados de este estudio muestran que la puntuación en el OCFQ es un predictor de comportamientos inseguros de conducción y sus subescalas. Bibliografía: 30 referencias.

Lindberg, A.-S. et al.

#### **SELF-RATED PHYSICAL LOADS OF WORK TASKS AMONG FIREFIGHTERS**

(Carga física autovalorada en las tareas de los bomberos)

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2, pp. 309-321](#)

Bomberos, carga física, rendimiento, pruebas, ergonomía.

Un extenso cuestionario fue completado por los 125 y 68 bomberos en 2000 y 2010, respectivamente. Los datos fueron analizados con la prueba U de Mann-Whitney y la prueba binominal y clasificados en base a las respuestas en cada categoría. Se concluye que las tareas físicamente extenuantes deberían incluirse en las variables de rendimiento utilizadas en la selección de las pruebas de rendimiento físico para los bomberos. Los bomberos a tiempo parcial sin experiencia en varias tareas sugieren que los ejercicios relacionados con el trabajo son importantes si se espera que ambos grupos de bomberos hagan un trabajo similar. Bibliografía: 33 referencias.

Nakphet, N., Chaikumarn, M., Janwantanakul, P.

#### **EFFECT OF DIFFERENT TYPES OF REST-BREAK INTERVENTIONS ON NECK AND SHOULDER MUSCLE ACTIVITY, PERCEIVED DISCOMFORT AND PRODUCTIVITY IN SYMPTOMATIC VDU OPERATORS: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL**

(Efecto de diferentes tipos de intervenciones de pausa-descanso en la actividad muscular del cuello y los hombros, malestar percibido y productividad en los trabajadores sintomáticos de pantallas: un estudio controlado aleatorio)

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2, pp. 339-353](#)

Pantallas visualización, pausas, descansos, trabajadores, músculos, actividad. Treinta trabajadores sintomáticos de pantallas fueron asignados aleatoriamente a dos grupos de descanso activo (estiramiento y movimiento dinámico) y un grupo de referencia. Los sujetos realizaron la misma tarea de escribir durante 60 min y recibieron 3-min de descanso después de cada 20 min de trabajo. Se calcularon la raíz cuadrada media y la mediana para la actividad muscular del cuello y del hombro. La molestia muscular se midió con la escala de Borg CR-10. La productividad fue medida por una tarea de contar palabras. Tres tipos de actividad durante los descansos demostraron un efecto favorable sobre la productividad y la actividad muscular de hombro y cuello y un efecto positivo sobre

la molestia muscular en trabajadores sintomáticos de pantallas. Bibliografía: 34 referencias.

---

Sadeghian, F. et al.

**PSYCHOSOCIAL AND INDIVIDUAL CHARACTERISTICS AND MUSCULOSKELETAL COMPLAINTS AMONG CLINICAL LABORATORY WORKERS**

(Características psicosociales e individuales y alteraciones musculoesqueléticas en trabajadores del laboratorios clínicos)

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2, pp. 355-361](#)

Laboratorios clínicos, trabajadores, enfermedades musculoesqueléticas, evaluación, cuestionario nórdico.

El objetivo del presente estudio fue investigar la prevalencia de alteraciones musculoesqueléticas y los factores de riesgo individuales y psicosociales en trabajadores de laboratorios clínicos. Se realizó un estudio transversal entre 156 trabajadores de 30 laboratorios clínicos en 3 ciudades de Irán. Se utilizó el cuestionario nórdico con factores de riesgo individuales y psicosociales para recopilar datos. La prevalencia de alteraciones musculoesqueléticas entre la población de estudio fue de 72.4% en los últimos 12 meses. Las más frecuentes fueron el dolor en la espalda y el cuello. Se encontraron relaciones significativas entre alteraciones musculoesqueléticas y la edad, género, trabajo pesado en casa y control del trabajo. Se concluye que las alteraciones musculoesqueléticas entre los trabajadores del laboratorio eran elevadas y asociadas con la edad, género, trabajo pesado en casa y control del trabajo. Se sugiere más investigación sobre la medición de estos factores y las exigencias físicas del lugar de trabajo. Bibliografía 27 referencias.

---

Landier, H., Merck, B.

**TRAVAIL ET DÉVELOPPEMENT HUMAIN: LES INDICATEURS DE DÉVELOPPEMENT HUMAIN APPLIQUÉS À L'ENTREPRISE**

(Trabajo y desarrollo humano: los indicadores de desarrollo humano aplicados a la empresa)

*Cormelles-le-Royal: Éditions EMS, 2013.- 137 p.; 24 cm*

ISBN 978-2-84769-510-6; CDU 658.5 Lan

Empresas, trabajo, factor humano, satisfacción, recursos humanos, rendimiento, relaciones sociales.

CONTENIDO: Introducción. Del poder adquisitivo al desarrollo humano. Las relaciones sociales en la empresa: del poder adquisitivo para vivir mejor. ¿La satisfacción en el trabajo puede medirse? Una nueva frontera de la política de recursos humanos. Indicadores del desarrollo humano y evaluación del rendimiento duradero en la empresa. Los IDH (Índice de desarrollo humano): una herramienta del rendimiento global de la empresa. Conclusiones. Bibliografía.

Guerra de los Santos, J. M. et al.

**EVALUACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIAL: DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL EN LAS PYMES**

*Sevilla: Junta de Andalucía. Consejería de Empleo, 2006.- XII, 118 p.; 24 cm*

ISBN 84-689-8251-2; CDU 658.3.053.4 Gue

Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/empleo/webiapr/iapr/node/1170>

PYME, riesgos psicosociales, psicosociología, acoso, hostigamiento, conflictos rol, gestión, prevención.

CONTENIDO: Introducción. Delimitación conceptual de las prácticas de mobbing. Incidencia de variables grupales y organizacionales: Clima organizacional. Tipos de conflicto. Estilos de gestión del conflicto. Bases de poder. Objetivos y variables. Metodología: Muestra. Diseño. Procedimiento. Resultados: Bases de poder. Estilos de gestión del conflicto. Conflicto intragrupal. Clima organizacional. Acoso psicológico. Resultados más relevantes de factores de riesgo psicosocial. Recomendaciones: desarrollo de estrategias de detección y prevención del acoso laboral en pymes. Referencias bibliográficas.

Palomo Vadillo, M. T.

**LIDERAZGO Y MOTIVACIÓN DE EQUIPOS DE TRABAJO 8ª edición revisada**

*Madrid: ESIC Editorial, 2013.- 291 p.; 24 cm*

ISBN 978-84-7356-889-0; CDU 658.5 Pal

Equipos trabajo, liderazgo, organizaciones, motivación, trabajo equipo, gestión, dirección.

CONTENIDO: El liderazgo. La motivación. El trabajo en equipo. Las competencias del mando en el desarrollo de los equipos de trabajo. Herramientas de gestión para el desarrollo y dirección de equipos de trabajo. Bibliografía.

Wiegand, D. M.

**EVALUATION OF JOB STRESS AND WORK-RELATED HEALTH CONCERNS AT A TELEPHONECALL CENTER**

(Evaluación del estrés en el trabajo y la salud laboral en una central de llamadas)

*Cincinnati, Ohio: NIOSH, 2013.- IV, 15 p.; 30 cm*

(NIOSH HETA; 2012-0211-3197)

CDU 658.3 C10/61

<http://www.cdc.gov/niosh/hhe/reports/pdfs/2012-0211-3197.pdf>

Centros atención telefónica, estrés, ansiedad, depresión, psicosociología, satisfacción, riesgos, salud, evaluación.

CONTENIDO: Introducción: Descripción del centro. Métodos: Estrés en el trabajo. Factores psicosociales. Problemas físicos de salud relacionados con el trabajo. Depresión. Ansiedad. Resultados: Estrés en el trabajo. Factores psicosociales. Factores relacionados con el estrés en el trabajo. Satisfacción en el trabajo. Problemas de salud relacionados con el trabajo. Salud mental. Reunión municipal con los trabajadores. Discusión: Acciones de seguimiento. Conclusiones. Recomendaciones. Bibliografía.

Bergh, L. I. V. et al.

**DEVELOPING A PERFORMANCE INDICATOR FOR PSYCHOSOCIAL RISK IN THE OIL AND GAS INDUSTRY**

(Desarrollo de un indicador de rendimiento para el riesgo psicosocial en la industria del gas y del petróleo)

*Safety Sci*, 2014, v. 62 n. feb, pp. 98-106

Industria gas, industria petrolífera, riesgos psicosociales, estrés, gestión, rendimiento, indicadores, exposición

El riesgo psicosocial debería estar gestionado de la misma manera que el resto de riesgos laborales, enmarcándolo en una estrategia general mediante indicadores de rendimiento. Se propone un indicador proactivo de exposición. También se trata de describir las experiencias ganadas durante el desarrollo del proceso. Bibliografía: 65 referencias.

Deschamps Perdomo, Á. et al.

**ESTRÉS PERCIBIDO POR MÉDICOS RESIDENTES QUE REALIZAN GUARDIAS DE URGENCIA EN DOS HOSPITALES DE MADRID Y DETERMINACIÓN DE BIOMARCADORES DE ESTRÉS**

*Med Trabajo*, 2014, v. 23 n. 1, pp. 238-245

Personal sanitario, médicos, guardias, estrés, indicadores biológicos, cortisol, salud mental.

Estudio transversal retrospectivo en MIR de segundo a quinto año que realizaban guardias de Urgencias durante 2012-2013. Se les realizó un reconocimiento médico (RM), administrándoseles dos cuestionarios validados: el de Goldberg para ansiedad/depresión (también se incluyeron los resultados del cuestionario de Goldberg del RM inicial) y de percepción de estrés 10 (PSS-10). Se les realizó una extracción de sangre para análisis de cortisol y otros biomarcadores de estrés, así como toma de tensión arterial al salir de guardia (antes de las 10 de la mañana). Los MIR que realizaban guardias de Urgencias presentaron un alto nivel de percepción de estrés en el estudio. No se encontró una asociación entre percepción de estrés y los biomarcadores de estrés considerados. Se proponen medidas preventivas de formación en el manejo de situaciones conflictivas para los MIR al inicio de su programa de especialidad. Bibliografía: 42 referencias.

Unterbrink, T. et al.

**A MANUAL-BASED GROUP PROGRAM TO IMPROVE MENTAL HEALTH: WHAT KIND OF TEACHERS ARE INTERESTED AND WHO STANDS TO BENEFIT FROM THIS PROGRAM?**

(Un programa manual de grupo para mejorar la salud mental: ¿Qué clase de profesores están interesados y quién se beneficia de este programa?)

*Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 1, pp. 21-28

Profesores, estrés, agotamiento psíquico, evaluación, Cuestionario ERI, Cuestionario GHQ, Cuestionario MBI, salud, promoción.

De una muestra de 949 profesores, 337 manifestaron interés en un programa de grupo. Todos los maestros fueron encuestados con el “Cuestionario de salud General”, el “Maslach Burnout Inventory” y el “Cuestionario de desequilibrio esfuerzo recompensa”. Además, los profesores participantes fueron analizados con el “Symptom Checklist 27” y se utilizaron índices estadísticos para calcular las diferencias entre los interesados en el programa y los 612 profesores restantes. Seis factores fueron establecidos y utilizados para un análisis de regresión que identifican los parámetros específicos más o menos correlacionados con beneficios para la salud de quienes participaron en el programa. Se concluye que los programas de intervención con el objetivo de aliviar el estrés mental de los docentes encuentran el interés de quienes más lo necesitan. Lo más importante, estos últimos son los que — al menos si se aplica el programa — se benefician más. Bibliografía: 43 referencias.

Cheng, Y., Chen, C.-J.

**MODIFYING EFFECTS OF GENDER, AGE AND ENTERPRISE SIZE ON THE ASSOCIATIONS BETWEEN WORKPLACE JUSTICE AND HEALTH**

(Modificar los efectos de género, edad y tamaño de la empresa en las asociaciones entre la justicia laboral y la salud)

*Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 1, pp. 29-39

Trabajadores, salud, percepción, sexo, edad, agotamiento psíquico, justicia, diferencias.

Se estudiaron un total de 9.636 hombres y 7.406 mujeres trabajadores de una encuesta nacional realizada en 2007 en Taiwán. Se utilizó un cuestionario autoadministrado para evaluar a justicia laboral (9 ítems), las condiciones psicosociales de trabajo, el estado de salud autovalorado y el agotamiento. Se concluye que los trabajadores con una posición socioeconómica inferior y empleados en las empresas más grandes podrían ser más propensos a estar expuestos a prácticas que provocan sensación de injusticia. Los mecanismos subyacentes



para las asociaciones más fuertes observadas entre la baja justicia laboral y la mala salud en grupos jóvenes y en trabajadores de las empresas más grandes merecen más investigación. Bibliografía: 31 referencias.

Sharma, R., Singh, R.

**WORK-RELATED MUSCULOSKELETAL DISORDERS, JOB STRESSORS AND GENDER RESPONSES IN FOUNDRY INDUSTRY**

(Trastornos musculoesqueléticos de origen laboral, factores de estrés laboral y diferencias de género en las respuestas en la industria de la fundición)

*Int J Occup Safety Ergonomics*, 2014, v. 20 n. 2, pp. 363-373

Trabajo, estrés, percepción, hombres, mujeres, diferencias, enfermedades musculoesqueléticas.

El objetivo principal de este trabajo fue identificar los factores de estrés laboral, las respuestas de género y la asociación de los factores psicosociales de estrés laboral con la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en los trabajadores de la fundición. Los datos se obtuvieron con una lista de verificación ergonómica utilizando la escala de Likert. Los resultados de este estudio mostraron una alta prevalencia de trastornos musculoesqueléticos entre los trabajadores. Los hombres eran más propensos al dolor en el cuello mientras que las mujeres eran más propensas a los trastornos en los hombros y la espalda superior. Se apreció que los trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo son el resultado de la interacción de múltiples factores de estrés asociados con el trabajo y medio ambiente de trabajo y otros factores personales. La percepción de los aspectos del trabajo como factores de estrés difería significativamente entre los hombres y las mujeres. Bibliografía: 26 referencias.

Richter, A. et al.

**LESS WORK: MORE BURNOUT? A COMPARISON OF WORKING CONDITIONS AND THE RISK OF BURNOUT BY GERMAN PHYSICIANS BEFORE AND AFTER THE IMPLEMENTATION OF THE EU WORKING TIME DIRECTIVE**

(Menos trabajo: ¿más burnout? Una comparación de las condiciones de trabajo y el riesgo de burnout en médicos alemanes antes y después de la aplicación

de la Directiva Europea de tiempo de trabajo)

*Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 2, pp. 205-215

Hospitales, médicos, estrés, agotamiento psíquico, evaluación, Cuestionario MBI, tiempo trabajo, directivas.

128 médicos del registro médico de la ciudad de Hamburgo completaron la encuesta en 1997 y 994 lo hicieron en 2007. Las tasas de respuesta fueron del 55.4 y 46,5%, respectivamente. Todos los participantes completaron una versión de 22 ítems de la traducción alemana del Maslach Burnout Inventory. Del análisis de los resultados se concluye que los cambios en las condiciones de trabajo conforme a la Directiva Europea de tiempo de trabajo no van acompañados de una disminución del estrés y riesgo de burnout para los médicos. Por el contrario, estos datos abogan por una mayor intensificación del trabajo, especialmente para los médicos mayores. Se sugieren estudios adicionales con el fin de explorar las intervenciones para una mejora sostenible en las condiciones laborales de los médicos. Bibliografía: 43 referencias.

Barbado, P.

**EL “MOBBING” Y LA REVICTIMIZACIÓN DEL AGREDIDO**

*Prev World Magazine*, 2014, n. 54, pp. 20-23

Hostigamiento, víctimas, diagnóstico, errores, entorno

El presente artículo habla sobre la indefensión de la víctima del “mobbing”, así como de la revictimización en el “mobbing”: el diagnóstico incorrecto, el error de atribución y la influencia del entorno. Bibliografía: 4 referencias.

Langevin, V. et al.

**COPENHAGEN BURNOUT INVENTORY (CBI)**

(Cuestionario de Burnout de Copenhague (CBI))

*Références SantéTrav*, 2014, n. 138, pp. 123-126

Psicosociología, factores, riesgos, evaluación, métodos, agotamiento psíquico, Cuestionario CBI.

Este documento forma parte de una serie publicada regularmente en la revista. Se analizan los cuestionarios utilizados en los procesos de diagnóstico y prevención del estrés y los riesgos psicosociales en el trabajo. El que se presenta

aquí ofrece información práctica sobre el Copenhagen Burnout Inventory (CBI), que permite para evaluar el síndrome de burnout: objetivos, marco, modalidades de respuesta y cualidades psicométricas del cuestionario. Bibliografía: 12 referencias.

---

Kraaijeveld, R. A. et al.

**THE INFLUENCE OF PSYCHOSOCIAL WORK CHARACTERISTICS ON THE NEED FOR RECOVERY FROM WORK: A PROSPECTIVE STUDY AMONG COMPUTER WORKERS**

(La influencia de las características psicosociales del trabajo en la necesidad de recuperación del trabajo: un estudio prospectivo entre trabajadores con pantallas)

*Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 3, pp. 241-248

Trabajo, psicosociología, factores, pantallas visualización, trabajadores, exigencias, control, apoyo social.

Se obtuvieron datos de un estudio de cohorte longitudinal, que incluyó 5 mediciones consecutivas, con un período intermedio de seis meses. Se realizaron análisis de ecuaciones de estimación generales para evaluar el riesgo elevado de recuperación 6 meses más tarde. Se calcularon odds-ratios para la necesidad elevada de recuperación para demandas elevadas de trabajo, poco control del trabajo y bajo apoyo social, por separado. Asimismo, se calcularon odds ratios para las combinaciones de las demandas de trabajo y control del trabajo, así como para las combinaciones de las demandas del trabajo, control del trabajo y apoyo social. Este estudio demostró que las características psicosociales adversas del trabajo predecían la necesidad futura de recuperación entre los trabajadores de pantallas de visualización. Bibliografía: 37 referencias.

---

Siegrist, J. et al.

**VALIDATING ABBREVIATED MEASURES OF EFFORT-REWARD IMBALANCE AT WORK IN EUROPEAN COHORT STUDIES: THE IPD-WORK CONSORTIUM**

(Medidas de validación abreviadas del desequilibrio esfuerzo-recompensa en el trabajo en los estudios de cohorte europeos: el consorcio IPD)

*Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 3, pp. 249-256

Esfuerzos, recompensas, estrés, evaluación, métodos, Cuestionario ERI, estudios cohorte.

Cinco de los 15 estudios comparados proporcionaron información sobre las escalas originales ('completas') de medición del 'esfuerzo' y la 'recompensa', mientras que los restantes 10 estudios utilizaron escalas 'parciales'. Para comparar las diferentes versiones de las escalas ERI, los autores analizaron datos a nivel de individuo de 31.790 participantes de los cinco estudios con escalas completas. Los resultados apoyan la noción de que las medidas cortas indirectas o versiones parciales de las escalas originales pueden utilizarse para evaluar el desequilibrio esfuerzo-recompensa. Bibliografía: 27 referencias.

---

Hansen, A. M. et al.

**WORKPLACE BULLYING AND SLEEP DIFFICULTIES: A 2-YEAR FOLLOW-UP STUDY**

(Hostigamiento en el lugar de trabajo y dificultades de sueño: un estudio de seguimiento de 2 años)

*Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 3, pp. 285-294

Lugares trabajo, hostigamiento, víctimas, sueño, alteraciones, seguimiento.

Un total de 3.382 encuestados (67% mujeres y 33% hombres) completaron un cuestionario inicial sobre su entorno de trabajo psicosocial y salud. La tasa de respuesta global fue del 46%. En la carta recordatoria 2 años más tarde, 1.671 de aquellos respondieron a un segundo cuestionario (el 49% de los 3.382 encuestados basales). Las dificultades del sueño se midieron en términos de alteración del sueño, problemas al despertar y mala calidad del sueño. Se concluye que haber estado sometido a acoso ocasional en la visita inicial era predictor de dificultades del sueño posteriores. El haber asistido a situaciones de acoso en condiciones basales no era predictor de dificultades de sueño durante el seguimiento. Bibliografía: 58 referencias.

---

España. Secretaría de Estado de la Seguridad Social  
**OBSERVATORIO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES (CEPROSS)  
Y DE ENFERMEDADES CAUSADAS O AGRAVADAS POR EL TRABAJO  
(PANOTRATSS): INFORME ANUAL 2013**

Madrid: Secretaría de Estado de la Seguridad Social, 2014.- 100 p.; 30 cm  
CDU 613.62 Sec

<http://www.seg-social.es/prdi00/groups/public/documents/binario/145097.pdf>

Enfermedades profesionales, enfermedades relacionadas trabajo, partes, actividades económicas, España, informes 2013.

CONTENIDO: Introducción. Resumen ejecutivo. Análisis general de las enfermedades profesionales en 2013. Análisis de los partes comunicados de enfermedad profesional en 2013. Análisis de los procesos de enfermedad profesional. Sistema de alertas de las enfermedades profesionales en 2013. Límites de siniestralidad específicos. Resultados obtenidos en 2013. Índice de incidencia de las enfermedades profesionales. Índice de incidencia por actividad económica y CC.AA. Índice de incidencia por grupo de enfermedad profesional y CC.AA. Análisis general de las enfermedades causadas o agravadas por el trabajo (PANOTRATSS) en 2013. Anexo.

Lara Guillén, M. B., Martínez García, A., Vera Moreno, D.  
**SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN DE ENFERMEDADES  
PROFESIONALES MÚSCULO ESQUELÉTICAS Y ACCIDENTES POR  
SOBRESFUERZO**

Murcia: ISSL, 2013.- 34 p.; 30 cm

(MN; 74)

CDU 658.3 C10/56

Disponibile en:

[http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=86896&IDTIPO=60&RASTR O=c721\\$m3507,3672,18258](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=86896&IDTIPO=60&RASTR O=c721$m3507,3672,18258)

Enfermedades musculoesqueléticas, sobreesfuerzos, enfermedades profesionales, accidentes, investigación.

CONTENIDO: Introducción. Objetivos y metodología. Resultados obtenido. Datos generales de expedientes, encuestas y empresas visitadas. Datos del trabajador. Datos de los TME. Gestión de la prevención. Investigación del AS/

EP. Evolución en la investigación de los daños a la salud. Conclusiones. Referencias normativas y datos consultados.

Corbière, M. et al.

**LES FACTEURS INFLUENÇANT LE RETOUR AU TRAVAIL APRÈS UNE  
DÉPRESSION: LE POINT DE VUE ET LE RÔLE DES ACTEURS SYNDICAUX**

(Factores que influyen en la vuelta al trabajo después de una depresión: el punto de vista y el papel de los actores sindicales)

Montréal: IRSST, 2014.- 59 p.; 30 cm

(Études et recherches; R-805)

ISBN 978-2-89631-706-6; CDU 658.5 C5/28

<http://www.irsst.qc.ca/media/documents/PubIRSST/R-805.pdf>

Trabajadores, depresión, reincorporación, sindicatos, médicos trabajo.

CONTENIDO: Introducción y estado de los conocimientos. Objetivo. Método. Resultados. Papel de los sindicatos. Antes de la ausencia. Durante la ausencia. El retorno al trabajo. Factores que facilitan el retorno al trabajo. El empresario y la organización. Los compañeros de trabajo. El trabajador que ha superado una depresión. Los representantes sindicales. Los médicos y los servicios médicos. Discusión. Papel de los representantes sindicales después que los trabajadores hayan superado una depresión. Factores que facilitan y que obstaculizan para la vuelta al trabajo. Alcance y límites de los resultados. Conclusiones. Bibliografía. Anexo A: guía de las discusiones de grupo.

Cummings, K. J. et al.

**EVALUATION OF RESPIRATORY CONCERNS AT A SNACK FOOD  
PRODUCTION FACILITY**

(Evaluación de problemas respiratorios en una planta de producción de snacks)

Morgantown, West Virginia: NIOSH, 2013. - 38 p.; 30 cm

(NIOSH HETA; 2011-0037-3172)

CDU 67 C9/29

<http://www.cdc.gov/niosh/hhe/reports/pdfs/2011-0037-3172.pdf>

Alimentos, fabricación, industria alimentación, aparato respiratorio, enfermedades, riesgos, evaluación, protecciones personales.

CONTENIDO: Aspectos más destacados de la evaluación de riesgos para la salud del NIOSH. Resumen. Introducción. Descripción del proceso: Producción. Saneamiento. Equipos de protección personal. Programa de protección respiratoria. Evaluación. Resultados: Resumen de las evaluaciones previas de higiene industrial. Resumen de la evaluación previa del consultor médico. Evaluación del NIOSH. Discusión. Conclusiones. Recomendaciones: Eliminación y sustitución. Control técnico. Control administrativo. Equipo de protección personal. Bibliografía. Tablas.

Gibbins, J. et al.

## **EVALUATION OF ZONOTIC DISEASE AND EXPOSURES IN PERSONS WORKING WITH MARINE MAMMALS**

(Evaluación de enfermedades zoonóticas y exposición en personas que trabajan con mamíferos marinos)

*Cincinnati, Ohio: NIOSH, 2013.- IV, 31 p.; 30 cm*

(NIOSH HETA; 2011-0105-3173)

CDU 67 C9/30

<http://www.cdc.gov/niosh/hhe/reports/pdfs/2011-0105-3173.pdf>

Mamíferos, mar, trabajadores, voluntarios, zoonosis, serología, protecciones personales, riesgos, evaluación, prevención

CONTENIDO: Introducción: Centro de rescate y rehabilitación de mamíferos marinos. Métodos: Encuesta serológica. Observación de las prácticas de trabajo. Evaluación de la ventilación. Muestreo ambiental. Resultados: Encuesta serológica. Observación de las prácticas de trabajo y uso de equipos de protección personal. Evaluación de la ventilación. Muestreo ambiental. Discusión. Conclusiones. Recomendaciones. Controles técnicos. Control administrativo. Equipo de protección personal. Anexo A: información básica de las zoonosis. Anexo B: Hojas informativas y páginas web distribuidas a los trabajadores y voluntarios. Anexo C: Métodos. Bibliografía.

Müller, M., Gerber, A., Groneberg, D. A.

## **DENGUE-VIRUS-INFJEKTIONEN: EIN ÜBERBLICK**

(Infecciones por el virus del dengue: revisión)

Resumen en: [Zbl Arbeitsmed Arbeitsschutz Ergonomie, 2014, v. 64 n. 2, pp. 127-140](#)

Dengue, virus, infecciones, países tropicales, epidemiología, enfermedades infecciosas.

Las infecciones por el virus del dengue han crecido dramáticamente en los últimos 50 años en términos de importancia cualitativa y cuantitativa. Casi la mitad de la población mundial está amenazada directamente por el virus del dengue. En particular la co-circulación en regiones tropicales y subtropicales de los 4 serotipos del virus del dengue 1 y del virus del dengue 4 es responsable del aumento de enfermedades que amenazan a la vida en todo el mundo. No hay ninguna posibilidad de tratamiento causal. No está disponible aún la vacunación protectora tetravalente eficaz, pero algunas vacunas candidatas están en ensayos clínicos. Puesto que la fiebre del dengue se presenta en muchos países, que están entre los destinos favoritos de los ciudadanos alemanes, en forma de epidemias cada vez más frecuentes, se recomienda seguir estudiando la enfermedad, las posibilidades diagnósticas y terapéuticas, así como los estudios epidemiológicos especialmente para médicos que trabajan en la medicina de viajes o en la atención médica para los trabajadores en las áreas de riesgo. Bibliografía: 104 referencias.

Wu, W. et al.

## **A VINYL CHLORIDE-EXPOSED WORKER WITH AN ADRENAL GLAND ANGIOSARCOMA: A CASE REPORT**

(Trabajador expuesto a cloruro de vinilo con un angiosarcoma de la glándula suprarrenal: informe de un caso)

[Ind Health, 2014, v. 52 n. 1, pp. 66-70](#)

Glándulas suprarrenales, angiosarcomas, trabajadores, vinilo cloruro, exposición, neoplasias malignas.

El angiosarcoma epitelioide suprarrenal es una neoplasia poco común que representa menos del 1% de los sarcomas. Debido a su rareza, fácilmente puede ser mal diagnosticado, tanto por el clínico como por el patólogo. Se recogieron y analizaron los datos de la historia laboral del paciente. Los datos bibliográficos se encontraron en la base de datos PUBMED con la palabra "extrahepaticangiosarcoma". Se presenta el caso de un trabajador de 68 años, de raza cau-

cásica, expuesto a cloruro de vinilo durante 15 años. Fue sometido a cirugía, quimioterapia y radioterapia. El angiosarcoma hepático es una consecuencia conocida de exposición al cloruro de vinilo, pero la causalidad laboral del angiosarcoma extra-hepático es controvertida. Se ha informado de angiosarcomas extra-hepáticos en trabajadores expuestos a cloruro de vinilo, pero nunca angiosarcomaepitelioide suprarrenal. Los efectos cancerígenos del cloruro de vinilo involucran a todas las áreas endoteliales del cuerpo y los tumores endoteliales extra-hepáticos también pueden ser causados por esta sustancia. Este es el primer caso publicado de angiosarcomaepitelioide suprarrenal diagnosticado en un trabajador expuesto a cloruro de vinilo. Bibliografía: 59 referencias.

Guillén Subirán, C.

#### **¿CUÁNTO TE MUEVES? LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA**

*Gestión Práctica Riesgos Laborales*, 2014, n. 114, pp. 38-42

Sedentarismo, actividad física, salud, promoción, estudios, epidemiología.

La autora repasa varios estudios sobre los efectos beneficiosos de la actividad física en la salud, reduciendo algunos de los problemas de salud más frecuentes, señalando que su efecto es igual o superior al de algunos fármacos que se recetan para estos trastornos. La mayor parte de la investigación epidemiológica disponible sostiene que la práctica regular de actividad física supone importantes beneficios para la salud y señala los riesgos de los estilos de vida sedentarios. Sus principales beneficios son la disminución del riesgo cardiovascular, del riesgo de obesidad, diabetes mellitus e intolerancia a hidratos de carbono, osteoporosis, enfermedades mentales (ansiedad, depresión) y determinados tipos de cáncer (colon, mama y pulmón) aunque para la relación inversa entre actividad física y cáncer, la evidencia no es tan abundante ni uniforme.

Crépy, M. N.

#### **DERMATITES DE CONTACT PROFESSIONNELLES DANS LE SECTEUR DE L'ESTHÉTIQUE**

(Dermatitis de contacto profesional en el sector de la estética)

Disponible en: [Références Santé Trav.](#) 2014, n. 137, pp. 151-168

Estética, cosméticos, cosmetólogos, detergentes, desinfectantes, disolventes,

uñas artificiales, perfumes, exposición, alergias, alérgenos, enfermedades cutáneas, dermatitis contacto.

Las enfermedades cutáneas profesionales son comunes entre los profesionales de la estética: Esteticistas, "manicuristas, estilistas o técnicos de uñas, maquilladores, empleados de cabinas de bronceado, etc. Se trata básicamente de una dermatitis por contacto irritativa y/o más raramente alérgica. Los principales irritantes son el trabajo en medio húmedo, detergentes, desinfectantes/antisépticos, disolventes y resinas para uñas artificiales. Los principales alérgenos son las fragancias, los conservantes y las resinas para uñas. El diagnóstico etiológico requiere pruebas de alergia con la batería estándar europea, baterías especializadas y productos profesionales. La prevención técnica debe aplicar todas las medidas para reducir la exposición. La medicina preventiva se basa en minimizar el contacto de la piel con sustancias irritantes y la evitación por completo del contacto cutáneo con los alérgenos. Bibliografía: 74 referencias.

García Fernández, H.

#### **INCAR: LA LUCHA PARA DEFENDER LA SALUD LABORAL EN UN CENTRO DE INVESTIGACIÓN**

[Por Experiencia](#). 2014, n. 64, pp. 18-19

Industria carbón, riesgos, salud, vigilancia médica, investigación.

Como en cualquier actividad laboral, la investigación no está exenta de riesgos y cuando se trata de investigación con carbón y productos químicos asociados, la incidencia para la salud resulta evidente. En este marco es donde el comité de empresa y los delegados de prevención del INCAR (Instituto Nacional del Carbón) han venido realizando una recogida de datos, propuestas de mejora y denuncia sobre las condiciones laborales con el fin de que se arbitren medidas correctoras que evalúen y reconozcan los riesgos a los que los trabajadores han estado expuestos durante décadas.

Yang, W. et al.

#### **RESIDENTIAL AGRICULTURAL PESTICIDE EXPOSURES AND RISK OF NEURAL TUBE DEFECTS AND OROFACIAL CLEFTS AMONG OFFSPRING IN THE SAN JOAQUIN VALLEY OF CALIFORNIA**

(Exposiciones residenciales a plaguicidas agrícolas y riesgo de defectos del tubo neural y hendiduras orofaciales en la descendencia en el Valle de San Joaquín en California)

Resumen en: [Am J Epidemiol. 2014, v. 179 n. 6, pp. 740-748](#)

Plaguicidas, exposición, embarazo, neonatos, malformaciones congénitas, disruptores endocrinos.

Los autores examinaron si la exposición a pesticidas en épocas gestacionales se asociaba con un mayor riesgo de anencefalia, espina bífida, labio leporino con o sin paladar hendido, o únicamente el paladar hendido. Se utilizaron datos de la población, junto con información detallada de entrevistas maternas. Las estimaciones de la exposición se basan en la proximidad residencial a las aplicaciones de pesticidas agrícolas durante el inicio del embarazo. La población de estudio era del Valle de San Joaquín, California (1997-2006). Los análisis incluyeron 73 casos con anencefalia, 123 con espina bífida, 277 con labio leporino y paladar hendido y 117 con paladar hendido solamente, además de 785 controles. Un total de 38% de los sujetos fueron expuestos a 52 grupos químicos y 257 productos químicos específicos. Esos grupos químicos incluían derivados del petróleo para la anencefalia, herbicidas a base de hidroxibenzonitrilo para la espina bífida, y los herbicidas 2,6-dinitroanilina y ditiocarbamatos-metilo isotiocianato para el labio leporino y el paladar hendido. Las sustancias químicas específicas incluyen la sal de 2,4-D dimetilamina, metomilo, imidacloprid, y a-(para-nonilfenil)-éster-hidroxi (oxietileno) de fosfato para la anencefalia; el octanoato de bromoxinil herbicida para la espina bífida; y trifluralina y maneb para el labio leporino y el paladar hendido. El estudio mostró una falta general de asociación entre una amplia gama de exposiciones a los pesticidas agrícolas y los riesgos de defectos de nacimiento seleccionados. Bibliografía: 38 referencias.

Starling, A. P. et al.

#### **PERFLUOROALKYL SUBSTANCES DURING PREGNANCY AND VALIDATED PREECLAMPSIA AMONG NULLIPAROUS WOMEN IN THE NORWEGIAN MOTHER AND CHILD COHORT STUDY**

(Perfluoroalquilos durante el embarazo y preclamsia validada entre mujeres nulíparas en el estudio noruego de cohorte de madres e hijos)

Resumen en: [Am J Epidemiol. 2014, v. 179 n. 7, pp. 824-833](#)

Ácido perfluorooctanoico, perfluorooctanosulfonato, mujeres, exposición, embarazo, preclamsia, estudios cohorte.

Los perfluoroalquilos son contaminantes ambientales persistentes y omnipresentes, y la exposición humana a estas sustancias puede estar relacionada con preclamsia, una complicación común del embarazo. Estudios previos han encontrado concentraciones séricas de perfluoroalquilos asociados positivamente con hipertensión inducida por el embarazo y preclamsia en una población con altos niveles de exposición a perfluorooctanoato. Los autores midieron los niveles de 9 perfluoroalquilos en el plasma materno extraído a la mitad del embarazo; los análisis estadísticos se limitaron a 7 perfluoroalquilos que eran cuantificables en más del 50% de las muestras. Se encontró una asociación inversa entre la preclamsia y el cuartil más alto de concentración de ácido perfluoroundecanoico en relación con el cuartil más bajo. En general, los resultados no apoyan un mayor riesgo de preclamsia entre las mujeres noruegas nulíparas con niveles básicos de exposición a perfluoroalquilos. Bibliografía: 51 referencias.

Hauri, D. D. et al.

#### **EXPOSURE TO RADIO-FREQUENCY ELECTROMAGNETIC FIELDS FROM BROADCAST TRANSMITTERS AND RISK OF CHILDHOOD CANCER: A CENSUS-BASED COHORT STUDY**

(Exposición a campos electromagnéticos de radiofrecuencia procedentes de transmisoras de radiodifusión y riesgo de cáncer infantil: estudio de cohorte basado en el censo)

Resumen en: [Am J Epidemiol. 2014, v. 179 n. 7, pp. 843-851](#)

Radiodifusión, emisoras, radiofrecuencia, campos electromagnéticos, niños, exposición, neoplasias malignas, epidemiología, estudios cohorte.

Basándose en 997 casos de cáncer, los cocientes de riesgo ajustados en el análisis de tiempo hasta el evento para la máxima categoría de exposición en comparación con la categoría de referencia fueron de 1,03 para todos los cánceres, de 0,55 para la leucemia infantil y de 1,68 para tumores infantiles del sistema nervioso central. Los resultados de los análisis de densidad de incidencia, basados en 4.246 casos de cáncer, fueron similares para todos los tipos de cáncer y leucemia pero no indican un riesgo de tumores infantiles del sistema nervioso central. Este gran estudio de cohorte basado en el censo no sugiere una asociación.

ción entre la exposición prevista a campos electromagnéticos de radiofrecuencia procedentes de transmisoras de radiodifusión y leucemia infantil. Los resultados para los tumores del sistema nervioso central fueron menos consistentes, pero el análisis más exhaustivo no sugiere una asociación. Bibliografía: 43 referencias.

Gurley, E. S. et al.

**INDOOR EXPOSURE TO PARTICULATE MATTER AND AGE AT FIRST ACUTE LOWER RESPIRATORY INFECTION IN A LOW-INCOME URBAN COMMUNITY IN BANGLADESH**

(Exposición en interiores a partículas y edad de la primera infección aguda respiratoria de las vías inferiores en una comunidad urbana de bajos ingresos en Bangladesh)

Resumen en: [Am J Epidemiol, 2014, v. 179 n. 8, pp. 967-973](#)

Bangladesh, niños, interiores, contaminación, partículas, exposición, aparato respiratorio, infecciones.

En este estudio, el objetivo fue estimar la asociación entre la edad del niño en el primer episodio de infección aguda respiratoria de las vías inferiores y la exposición interior a partículas en una comunidad de bajos ingresos en Dhaka, Bangladesh. Se realizó el seguimiento de 257 niños desde el nacimiento hasta los 2 años para registrar la edad del primer episodio de infección aguda respiratoria de las vías inferiores. Entre mayo de 2009 y abril de 2010, también se midieron las concentraciones de partículas en los hogares infantiles. Se utilizaron modelos generales de distribución gamma para estimar la edad relativa al primer episodio de infección aguda respiratoria de las vías inferiores asociado con el número de horas en que las concentraciones de partículas superaron los 100 µg/m<sup>3</sup>. Se concluye que las intervenciones para reducir la exposición a partículas en interiores podrían aumentar la edad en que los niños experimentan su primer episodio de infección aguda respiratoria de las vías inferiores en esta comunidad urbana. Bibliografía: 31 referencias.

Gelpi Méndez, J. A. et al.

**PREVALENCIA DE HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN DIRECTIVOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

*Arch Prev Riesgos Laborales, 2014, v.17 n. 2, pp. 84-90*

Hígado graso, riesgos, factores, prevalencia, trabajadores, salud, vigilancia médica.

Estudio descriptivo de corte transversal y retrospectivo, con la participación de 1.838 trabajadores (78,5% hombres), que acudieron a reconocimiento médico como parte del Programa de Vigilancia de la Salud entre el 01/01/2000 y el 31/12/2010. Se recogieron datos de la anamnesis, mediciones antropométricas, determinaciones bioquímicas y estudio ecográfico del hígado. Se concluye que la prevalencia de hígado graso no alcohólico presenta diferencias muy marcadas por sexo y está asociada a hipertrigliceridemia, hipercolesterolemia, bajo colesterol HDL, obesidad abdominal y síndrome metabólico. La introducción del cribado del hígado graso no alcohólico en la Vigilancia de la Salud de los trabajadores podría ser una medida de interés para la Medicina del Trabajo. Bibliografía: 32 referencias.

Reinoso-Barbero, L. et al.

**PREDICCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y SU RELACIÓN CON EL SÍNDROME METABÓLICO Y LOS NIVELES DE MARCADORES SEROLÓGICOS EMERGENTES EN VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES**

*Arch Prev Riesgos Laborales, 2014, v.17 n. 2, pp. 91-96*

Síndrome metabólico, sistema cardiovascular, riesgos, prevención, trabajadores, salud, vigilancia médica.

Los objetivos fueron calcular el riesgo cardiovascular según los métodos americano Framingham Coronary Risk Score (FCRS), y europeo Systematic Coronary Risk Evaluation (SCORE) en una población laboral; comparar los resultados con la presencia de síndrome metabólico (según niveles de glucemia, trigliceridemia, colesterolemia, perímetro abdominal y tensión arterial) y con los niveles de tres marcadores séricos emergentes: proteína C reactiva ultrasensible (PCRus), homocisteína (Hhcy) y lipoproteína (a) (lp(a)). Los datos fueron recogidos en los exámenes de salud rutinarios de trabajadores mayoritariamente del sector servicios en FREMAP Prevención Alcobendas entre 2004 y 2006 (n=248). Se siguieron los protocolos de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Sanidad, añadiendo a la práctica habitual la obtención de una muestra sérica

adicional y la medición del perímetro abdominal. Según la experiencia de los autores, para la prevención de patología cardiovascular en la rutina de la vigilancia de la salud laboral creen justificada la estimación del riesgo según métodos FCRS y/o SCORE y la medición del perímetro abdominal para evaluar la presencia de síndrome metabólico, por su óptima relación coste-beneficio. Sin embargo, no consideran justificada la determinación de ninguno de los marcadores biológicos emergentes analizados en este estudio. Bibliografía: 10 referencias.

Sol Vidiella, J. et al.

### **INFECCIÓN TUBERCULOSA LATENTE EN TRABAJADORES SANITARIOS DE UN HOSPITAL GENERAL BÁSICO EN CATALUÑA**

*Arch Prev Riesgos Laborales, 2014, v.17 n. 2, pp. 97-101*

Personal sanitario, tuberculosis, trabajo, exposición, tuberculina.

El objetivo del trabajo fue evaluar la presencia de infección tuberculosa latente en el personal sanitario del Hospital de Tortosa Verge de la Cinta (HTVC). Para ello se analizaron las historias clínicas laborales de 398 trabajadores de dicho hospital a los que se había realizado la prueba de tuberculina durante el periodo 2001-2012. La presencia de infección tuberculosa latente (ITL) se analizó en relación a las variables edad, sexo, categoría profesional, personal de áreas de trabajo de alto y bajo riesgo de exposición a la tuberculosis y personal de riesgo no definido. La prevalencia total de ITL en el grupo estudiado fue del 11,1% (IC 95%: 8,3%-14,5%), estando dicha prevalencia asociada a la edad y al área de trabajo. El análisis multivariable mostró que el riesgo de sufrir ITL se incrementa un 6,4% por cada año de edad. La prevalencia de ITL en el centro de estudio era similar a la de la población profesionalmente no expuesta de España. Bibliografía: 11 referencias.

Claus, M. et al.

### **PREVALENCE AND INFLUENCING FACTORS OF CHRONIC BACK PAIN AMONG STAFF AT SPECIAL SCHOOLS WITH MULTIPLE AND SEVERELY HANDICAPPED CHILDREN IN GERMANY: RESULTS OF A CROSS-SECTIONAL STUDY**

(Prevalencia y factores que influyen en el dolor de espalda crónico entre el

personal de las escuelas especiales para niños con múltiples discapacidades graves en Alemania: resultados de un estudio transversal)

*BMC Musculoskel Disorders, 2014, v. 15 n. 55, pp. 1-9*

Discapacidad, niños, escuelas, profesores, enfermedades musculoesqueléticas, espalda, dolor crónico, estudios transversales.

El estudio transversal se llevó a cabo entre agosto de 2010 y agosto de 2012 en las 13 escuelas especiales centradas en el desarrollo motriz y/o integral de los niños discapacitados en Renania-Palatinado (Alemania). Los maestros y el personal de educación fueron entrevistados mediante cuestionario. Se aplicó análisis de regresión logística multivariable para identificar los factores que influyen en el dolor de espalda crónico. Una gran proporción de los maestros y el personal educativo sufrió de dolor de espalda crónico en este estudio, lo que indica una alta necesidad de tratamiento en este grupo profesional. El aumento de la edad, el tabaquismo, depresión/humor depresivo diagnosticados, transportar y levantar cargas pesadas, y la exposición a impactos medioambientales se asociaron con dolor de espalda crónico. Debido a la escasa literatura sobre el tema, se requieren otros estudios de diseño longitudinal para una mejor comprensión de los factores de riesgo del dolor de espalda crónico. Bibliografía: 17 referencias.

Hutting, N. et al.

### **EXPERIENCES OF EMPLOYEES WITH ARM, NECK OR SHOULDER COMPLAINTS: A FOCUS GROUP STUDY**

(Experiencias de los trabajadores sobre el dolor de brazo, cuello u hombros: un estudio de grupo focal)

*BMC Musculoskel Disorders, 2014, v. 15 n. 141, pp. 1-13*

Trabajadores, trabajo, enfermedades musculoesqueléticas, extremidades superiores, cuello, hombros.

Estudio cualitativo que comprende tres reuniones de grupos focales con 15 empleados que sufren de dolor en cuello, brazo u hombros. Sobre la base de una guía de preguntas, se preguntó a los participantes acerca de las experiencias en relación con el trabajo actual a pesar de sus quejas. Los datos fueron analizados mediante análisis de contenido con un sistema de codificación abierta. Durante la codificación selectiva, se identificaron temas generales y patrones y se examinaron las relaciones entre los códigos. Los trabajadores que sufren



de dolor en cuello, brazo u hombros buscan la manera de hacer frente a sus quejas en la vida diaria y en el trabajo. Este estudio pone de manifiesto varios problemas recurrentes y los resultados avalan el origen multifactorial del dolor. En general los participantes experimentan problemas similares a los de los trabajadores con otros tipos de quejas o enfermedades crónicas. Estos temas se abordarán en la adaptación de un programa de auto-gestión existente para las características de los empleados que sufren de dolor en cuello, brazo u hombros. Bibliografía: 46 referencias.

Hammer, P. E. C. et al.

### **ASSOCIATIONS OF WORK ACTIVITIES REQUIRING PINCH OR HAND GRIP OR EXPOSURE TO HAND-ARM VIBRATION WITH FINGER AND WRIST OSTEOARTHRITIS: A META-ANALYSIS**

(Asociaciones de actividades laborales que requieren pellizcar o apretar las manos o exposición a vibraciones mano-brazo con osteoartritis del dedo y la muñeca: un meta-análisis)

Disponible en: [Scand J Work Environ Health, 2014, v. 40 n. 2, pp. 133-145](#)

Osteoartritis, enfermedades osteoarticulares, trabajo manual, vibraciones mano-brazo, meta-análisis.

Se realizaron búsquedas en las bases de datos PubMed y Embase hasta junio de 2013. Se seleccionaron los estudios que evaluaban las asociaciones de osteoartrosis del dedo/muñeca diagnosticada radiográficamente con actividades laborales que implican pellizcar, apretar las manos o exposición vibraciones mano-brazo. Se utilizaron criterios específicos para evaluar la integridad del informe, factores potenciales de confusión y sesgos. Se calcularon los odds-ratios (OR) mediante metanálisis de efectos aleatorios. Se concluye que los estudios epidemiológicos proporcionan evidencia limitada de que el pellizcar o agarrar aumente el riesgo de osteoartrosis de la muñeca o el dedo, pero la relación causal no puede resolverse a causa de los diseños transversales y la caracterización inadecuada de la carga biomecánica de la mano y la muñeca. Bibliografía: 62 referencias.

Delgado García, D. D.

### **SILICOSIS: CONTROVERSY IN DETECTION**

(Silicosis: controversia en su detección)

[Med Seg Trabajo, 2014, v. 60 n. 234, pp. 4-8](#)

Silicosis, aspergilosis, tuberculosis, esclerodermia, lupus eritematoso, nefritis, neoplasias malignas, detección precoz, tomografía, radiología.

En muchos países del mundo, los trabajos de minería, canteras, construcción de túneles y galerías, limpieza por abrasión a chorro y fundición, continúan presentando riesgos importantes de exposición al sílice, y siguen produciéndose epidemias de silicosis, incluso en los países desarrollados. Los pacientes con silicosis son particularmente susceptibles a infecciones oportunistas del pulmón como la aspergilosis y la tuberculosis. Ocasionalmente la silicosis se asocia a esclerodermia, lupus eritematoso sistémico, nefritis y cáncer. La detección precoz de la silicosis se realiza mediante el método radiológico de tórax, constituyendo la presencia de opacidades redondas el principal signo de enfermedad. Sin embargo no se dispone de información sistemática que permita utilizarla como método estándar de evaluación debido a que su interpretación sigue siendo operador dependiente tanto en la técnica radiológica convencional, digital y en la interpretación de la tomografía axial computarizada con alta resolución. Bibliografía: 26 referencias.

Alonso Díaz, J. A.

### **RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE RUIDO EN TRABAJADORES EXPUESTOS A UN NIVEL DE RUIDO CONTINUO DIARIO EQUIVALENTE IGUAL O SUPERIOR A 85 DECIBELIOS (A)**

[Med Seg Trabajo, 2014, v. 60 n. 234, pp. 9-23](#)

Ruido, exposición, protocolos, audiometría, hipoacusia, protecciones auditivas, riesgos, percepción, trabajadores, sensibilización.

El estudio pretende conocer la prevalencia, en trabajadores expuestos a LAeq,d= 85 dB(A), de audiometrías sospechosas de lesión auditiva por ruido y analizar su relación con las variables de edad, tiempo de exposición, tipo de protección usada y frecuencia de utilización. Después de la aplicación del método, en un tercio de los trabajadores expuestos se obtuvieron audiometrías compatibles con lesiones auditivas por ruido, de los que más de la mitad presentaban afectación de las frecuencias conversacionales, siendo la infrutilización de los equipos de protección individual, debido a la escasa percepción del riesgo

por parte de los trabajadores, el principal factor determinante para su desarrollo, seguido del tiempo de exposición y la edad. El estudio concluye que los servicios de salud laboral deben implementar acciones formativas para sensibilizar a los trabajadores sobre los riesgos de la exposición al ruido y la necesidad de utilizar adecuadamente los protectores auditivos. Bibliografía: 13 referencias.

Hjarsbech, P. U. et al.

**A MULTI-WAVE STUDY OF ORGANIZATIONAL JUSTICE AT WORK AND LONG-TERM SICKNESS ABSENCE AMONG EMPLOYEES WITH DEPRESSIVE SYMPTOMS**

(Un estudio multi-nivel de justicia organizacional en el trabajo y absentismo laboral por enfermedad a largo plazo entre los empleados con síntomas depresivos)

Disponible en: [Scand J Work Environ Health, 2014, v. 40 n. 2, pp. 176-185](#)

Trabajadores, depresión, salud mental, psicología, absentismo.

En un estudio longitudinal con cinco niveles de recopilación de datos, se examinó una cohorte de 1034 empleados con síntomas depresivos. Los síntomas depresivos y la justicia organizacional fueron evaluados por los cuestionarios auto-administrados y la información sobre absentismo laboral por enfermedad a largo plazo fue derivada de un registro nacional. Mediante análisis de regresión de Poisson, se calcularon las proporciones de tasas (RR) para la asociación prospectiva de la justicia organizacional y el cambio en la justicia organizacional con el inicio de absentismo laboral por enfermedad a largo plazo. Todos los análisis fueron estratificados por sexos. Este estudio demuestra que la justicia organizacional puede tener un efecto protector sobre el riesgo de absentismo laboral por enfermedad a largo plazo entre hombres con síntomas depresivos. No se encontró un efecto protector de cambios favorables en la justicia organizacional. Bibliografía: 51 referencias.

Edlund, M. et al.

**A PROSPECTIVE COHORT STUDY INVESTIGATING AN EXPOSURE-RESPONSE RELATIONSHIP AMONG VIBRATION-EXPOSED MALE WORKERS WITH NUMBNESS OF THE HANDS**

(Estudio prospectivo de cohorte sobre la relación exposición – respuesta entre los trabajadores expuestos a vibraciones con entumecimiento de las manos)

Disponible en: [Scand J Work Environ Health, 2014, v. 40 n. 2, pp. 203-209](#)

Vibraciones mano-brazo, manos, túnel carpiano, epidemiología, estudios cohorte, sistema nervioso.

La cohorte inicial estaba compuesta por 241 trabajadores de oficinas y manuales con y sin exposición a vibraciones mano-brazo. El entumecimiento en la mano se evaluó en todos los sujetos al inicio y en los seguimientos después de 5, 10 y 16 años. Los trabajadores se estratificaron en cuartiles sin exposición en el primer cuartil e intensidad de exposición creciente en los cuartiles 2 – 4 (grupos 1 – 3). El análisis de datos se realizó mediante el análisis de supervivencia. Se recopiló información sobre la exposición acumulativa y años de exposición evento mediante cuestionarios. Las mediciones se realizaron según la norma ISO 5349-1. Los resultados sugieren una relación dosis/respuesta entre la exposición a vibraciones y el entumecimiento de las manos. Esto subraya la importancia de mantener bajos los niveles de vibración para evitar lesiones neurológicas en las manos. Bibliografía: 25 referencias.

Grandjean, P., Landrigan, P. J.

**NEUROBEHAVIOURAL EFFECTS OF DEVELOPMENTAL TOXICITY**

(Efectos neurocomportamentales de la teratogenicidad)

*Lancet Neurol*, 2014, n. feb 15. [dx.doi.org/10.1016/S1474-4422\(13\)70278-3](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(13)70278-3), pp. 1-9

<http://press.thelancet.com/chemicals.pdf>

CDU 615.9 C14/15

Productos químicos, exposición, teratogénesis, neurotóxicos, neurotoxicidad. Las discapacidades relacionadas con el desarrollo neurológico, incluyendo el autismo, el trastorno de hiperactividad y déficit de atención, la dislexia y otros trastornos cognitivos afectan a millones de niños en todo el mundo, y la frecuencia de algunos diagnósticos parece estar aumentando. Los productos químicos industriales que dañan el cerebro en desarrollo se encuentran entre las causas conocidas de este aumento de la prevalencia. En 2006, se hizo una revisión sistemática y se diferenciaron cinco productos químicos industriales como neurotóxicos de desarrollo: plomo, metil mercurio, bifenilospoliclorados, arsénico y tolueno. Desde 2006, los estudios epidemiológicos han documentado seis productos adicionales como neurotóxicos para el desarrollo: manganeso, fluoruros, clorpirifos, clorodifeniltricloroetano, tetracloroetileno y los éteres de bifenilospolibromados. Los autores creen que aún hay más neurotóxicos sin descubrir. Para el control de la pandemia de la neurotoxicidad en el desarrollo, se propone una estrategia de prevención global. Los productos químicos no verificados no deben ser considerados seguros para el desarrollo del cerebro, y por lo tanto los productos químicos en uso y todos los nuevos productos químicos deben ser probados para el desarrollo de la neurotoxicidad. Para coordinar estos esfuerzos y acelerar la traducción de la ciencia en la prevención, se propone la formación urgente de un nuevo centro de intercambio internacional. Bibliografía: 115 referencias.

KronholmDiab, K. et al.

**WORK-RELATED AIRWAY SYMPTOMS, NASAL REACTIVITY AND HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN FEMALE HAIRDRESSERS: A FOLLOW-UP STUDY DURING EXPOSURE**

(Síntomas respiratorios relacionados con el trabajo, reactividad nasal y calidad de vida relacionada con la salud en peluqueras: estudio de seguimiento durante

la exposición)

*Resumen en: Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 1, pp. 61-71

Peluqueras, peluqueros, mujeres, tintes, salud, síntomas, lavado nasal, proteínas, control biológico.

Se llevaron a cabo pruebas epicutáneas con persulfato entre las peluqueras. Las participantes elaboraron un diario de síntomas y de las tareas de trabajo (sólo las peluqueras). Completaron cuestionarios de calidad de vida relacionada con la salud. Se examinó la proteína catiónica eosinófila (ECP) en el líquido de lavado nasal. Las peluqueras sintomáticas realizaron pruebas nasales con persulfato antes y después de la exposición. La diferencia entre las peluqueras sintomáticas y las mujeres alérgicas al polen en el cuadro clínico, el aumento de los síntomas y la proteína catiónica eosinófila en el lavado nasal apoyan la visión que se está operando una sensibilización en la peluquera a productos químicos por un mecanismo aún no entendido. El deterioro de la calidad de vida relacionada con la salud en las peluqueras sintomáticas indica un efecto considerable sobre su vida. Bibliografía: 44 referencias.

Budnik, L. T. et al.

**ACCIDENTAL EXPOSURE TO POLYCHLORINATED BIPHENYLS (PCB) IN WASTE CARGO AFTER HEAVY SEAS. GLOBAL WASTE TRANSPORT AS A SOURCE OF PCB EXPOSURE**

(Exposición accidental a bifenilospoliclorados (PCB) en residuos de carga después de fuerte oleaje. Transporte global de residuos como fuente de exposición a PCB)

*Resumen en: Int Arch Occup Environ Health*, 2014, v. 87 n. 2, pp. 125-135

Difenilospoliclorados, marineros, marinos, exposición, clorofenoles, control biológico, análisis clínicos.

Se tomaron muestras de aire y materiales de limpieza en la nave para el análisis de PCB; se realizaron exámenes clínicos de todos los marinos, incluyendo la función pulmonar, radiografía de tórax, química clínica y control biológico (PCB plasmáticos, clorofenoles en orina), después de un tiempo de latencia de 7 semanas. Los datos de control biológico fueron ajustados según los valores de referencia relacionados con la edad y validados con los controles. Los PCB encontrados en el plasma y en muestras de aire confirman la exposición a los

PCB. Las erupciones en la piel en forma de acné se debían a la exposición ocupacional a los bifenilospoliclorados en el aceite del transformador derramado. No había otros resultados anormales en exámenes médicos y clínicos que pudieran ser atribuidos a los PCB. Esto no excluye posibles efectos a largo plazo. Bibliografía: 55 referencias.

---

Felten, M. K. et al.

**CHANGES OF MESOTHELIN AND OSTEOPONTIN LEVELS OVER TIME IN FORMERLY ASBESTOS-EXPOSED POWER INDUSTRY WORKERS**

(Cambios de los niveles de mesotelina y osteopontina a lo largo del tiempo en trabajadores de la industria eléctrica anteriormente expuestos al amianto)

Resumen en: [Int Arch Occup Environ Health, 2014, v. 87 n. 2, pp. 195-204](#)

Industria eléctrica, trabajadores, amianto, exposición, mesoteliomas, indicadores biológicos, detección precoz.

Se analizaron 3.329 muestras de sangre de 2.262 participantes incluyendo a 1.894 trabajadores de la industria eléctrica con exposición anterior a amianto, un grupo mixto de 266 participantes con historia desconocida de exposición a amianto y un grupo de 102 controles no-expuestos a amianto. Se determinaron las concentraciones de marcadores usando kits comerciales de ELISA. Los valores límite fijados para decidir entre el diagnóstico clínico y la vigilancia continua parecieron inadecuadas para los marcadores evaluados. Si bien no pueden extraerse conclusiones generales, se puede afirmar que los resultados de los dos pacientes serían consistentes con un aumento de mesotelina entre 6 y 18 meses antes de desarrollarse los síntomas clínicos. Bibliografía: 32 referencias.

---

Passeron, J. et al.

**VEILLE BIBLIOGRAPHIQUE SUR LA SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DE L'EXPOSITION AUX PRODUITS CHIMIQUES AU POSTE DE TRAVAIL**

(Revisión bibliográfica del control biológico de la exposición a productos químicos en el lugar de trabajo)

Disponibile en: [Références Santé Trav. 2014, n. 138, pp. 47-68](#)

Productos químicos, trabajo, exposición, control biológico, bibliografía, estu-

dios, revisión

Desde 2005 se organizó una revisión de la literatura sobre control biológico de la exposición a los productos químicos en el lugar de trabajo. Se constituyó por una Red francófona multidisciplinar, compuesta por el INRS (Francia), el IRSST (Québec) y el UCL (Bélgica). Los autores ofrecen un resumen de la información recopilada y analizada desde 2009 hasta 2012, a través de 435 artículos seleccionados. Varios temas de interés o noticias están sujetos a un análisis más detallado, entre los que se incluyen pesticidas, hidrocarburos aromáticos, benceno, manganeso, la variabilidad biológica, las muestras cutáneas y frotis de superficie, las muestras en aire exhalado o la espectrometría de masas. Bibliografía: 97 referencias.

---

Staff, J. F. et al.

**COMPARISON OF URINARY THALLIUM LEVELS IN NON-OCCUPATIONALLY EXPOSED PEOPLE AND WORKERS**

(Comparación de los niveles urinarios de talio en personas sin exposición laboral y trabajadores)

Resumen en: [Int Arch Occup Environ Health, 2014, v. 87 n. 3, pp. 275-284](#)

Talio, trabajadores, exposición, orina, control biológico, análisis, plasma acoplamiento inductivo, espectrometría masas.

Se analizaron para el talio muestras de orina de personas sin exposición laboral y trabajadores mediante plasma de acoplamiento inductivo-espectrometría de masas (ICP-MS). Se calculó un nivel de referencia, definido como el valor del percentil 95 de una población sin exposición laboral. Los datos de los trabajadores se dividieron en dos subconjuntos: trabajadores de talio (que trabajaban directamente con talio o sus compuestos) y trabajadores en general; y se compararon con el nivel de referencia. Los efectos mixtos lineales bayesianos se utilizaron para investigar los factores que afectan la concentración urinaria de talio y la eficacia de la corrección de creatinina para la determinación del talio urinario. Las concentraciones urinarias de talio fueron superiores en los trabajadores de talio que en las personas sin exposición laboral y los trabajadores generales. La corrección de la creatinina es apropiada. Bibliografía: 25 referencias.

---

Montoro, A. et al.

**EVALUACIÓN DE LA RADIOSENSIBILIDAD DEL PERSONAL SANITARIO EN PROCEDIMIENTOS DE TRATAMIENTO O DIAGNÓSTICO MÉDICO CON RADIACIONES**

[Seg Medio Ambiente, 2014, n. 134, pp. 14-25](#)

Radiaciones ionizantes, personal sanitario, exposición, radiodiagnóstico, sensibilidad, evaluación, estrés oxidativo, marcadores biológicos.

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. Bibliografía: 20 referencias.

---



**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN OFICINAS DE FARMACIA**

*Málaga: Vérticebooks, 2012.- 464 p.; 24 cm*

(Prevención de riesgos laborales)

ISBN 978-84-9931-575-1; CDU 615.15:614.8 Pre

Farmacias, riesgos, prevención, organización, emergencias, planes, evacuación, formación, cursos, autoevaluación.

CONTENIDO: Introducción a los riesgos en el trabajo. Marco normativo básico en materia de prevención de riesgos laborales. Los riesgos relacionados con los espacios y los equipos de trabajo. Los contaminantes ambientales y presentes en el trabajo. Los riesgos relacionados con la organización del trabajo. Las técnicas de control y protección de riesgos. Los planes de emergencias y evacuación. La gestión de la prevención de riesgos en a empresa. Los primeros auxilios en la empresa. La prevención de riesgos específicos en oficinas de farmacia. Anexo 1. Normativa por orden cronológico. Anexo 2. Glosario. Anexo 3. Ley de prevención de riesgos laborales.

Comisiones Obreras. Federación de Enseñanza (Madrid)

**RIESGOS LABORALES DEL PROFESORADO DE ENSEÑANZAS  
ARTÍSTICAS**

*Madrid: Ediciones GPS Madrid, 2012.- 84 p.; 30 cm*

CDU 371.12:614.8 Com

[http://www.fe.ccoo.es/comunes/recursos/25/doc189681\\_Riesgos\\_laborales\\_del\\_profesorado\\_de\\_enseñanzas\\_artisticas.pdf](http://www.fe.ccoo.es/comunes/recursos/25/doc189681_Riesgos_laborales_del_profesorado_de_enseñanzas_artisticas.pdf)

Profesores, artistas, música, artes gráficas, diseño, escultores, bailarines, fotografía, restauradores arte, grabadores, psicología, ergonomía, seguridad, formación, riesgos, prevención.

CONTENIDO: Introducción. Por qué esta guía de prevención. Competencias del profesorado de enseñanzas artísticas. Riesgos más frecuentes en el sector y propuesta de medidas preventivas. Riesgos específicos del profesorado de cada uno de los sectores educativos. ¿Quién tiene la obligación de controlar estos riesgos? ¿Qué derechos tienen los trabajadores en materia de prevención de riesgos?

Instituto Andaluz de Prevención de Riesgos Laborales

**CONDICIONES DE TRABAJO Y GESTIÓN PREVENTIVA EN LAS EMPRESAS  
DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS EN ANDALUCÍA**

*Sevilla: Junta de Andalucía. Consejería de Empleo, 2011.- 261 p.; 20 cm*

CDU 628.54:614.8 Ins

[http://www.juntadeandalucia.es/empleo/webiapr/iapr/sites/default/files/recursos/documentacion\\_normativa/Estudio%20Condiciones%20de%20trabajo%20RSU\\_0.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/empleo/webiapr/iapr/sites/default/files/recursos/documentacion_normativa/Estudio%20Condiciones%20de%20trabajo%20RSU_0.pdf)

Centros urbanos, residuos sólidos, trabajadores, riesgos, condiciones trabajo, gestión, buenas prácticas, cuestionarios.

CONTENIDO: Introducción. Características del sector de residuos sólidos urbanos de origen domiciliario en Andalucía. Encuesta de condiciones de trabajo en el sector de residuos sólidos urbanos de origen domiciliario en Andalucía. Buenas prácticas en prevención de riesgos laborales en el sector de los residuos sólidos urbanos de origen domiciliario. Conclusiones y cuadro resumen de buenas prácticas. Anexo 1: Diagrama de flujo de las operaciones del sector. Anexo 2: Cuestionario utilizado en la encuesta de condiciones de trabajo.

Jepsen, D. et al.

**SELECTION AND USE OF CHEMICALS IN SMALL AND MEDIUM SIZED  
ENTREPRISES: ANALYSIS OF THEIR SUSTAINABILITY**

(Selección y uso de sustancias químicas en pequeñas y medianas empresas. Análisis de sostenibilidad)

*Dessau-Rosslau: Federal Environment Agency, 2014. - 34 p.*

CDU CV 613.63 n° 29

[https://www.umweltbundesamt.de/sites/default/files/medien/378/publikationen/texte\\_10\\_2014\\_selection\\_and\\_use\\_of\\_chemicals.pdf](https://www.umweltbundesamt.de/sites/default/files/medien/378/publikationen/texte_10_2014_selection_and_use_of_chemicals.pdf)

PYME, sustancias químicas, selección, sostenibilidad, evaluación, guías, casos prácticos.

CONTENIDO: Antecedentes y objetivos. Resultados de los ejemplos prácticos. Método. Estudio de caso UHU GmbH & Co KG. Estudio de caso de la empresa de placas industriales Killian GmbH. Experiencias de la aplicación de la guía en las dos empresas. Resultados globales / recomendaciones de los estudios de caso.

Mateo Rodríguez, I., García Calvente, M. M., Moya Garrido, M. N.

**GUÍA DE AUTOGESTIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS PARA LA SALUD EN EL TRABAJO DE CUIDAR**

[Sevilla]: Junta de Andalucía. Consejería de Empleo, [2009].- 78 p.; 18 cm  
CDU 364.4 Mat

[http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1\\_1930\\_guia\\_cuidadores.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1_1930_guia_cuidadores.pdf)

Personal sanitario, cuidadores, salud, riesgos, prevención, gestión, cuestionarios autoadministrados, listas control.

CONTENIDO: Conceptos muy básicos con los que conviene que usted se familiarice. Instrucciones de uso de la guía de autogestión. « Kit » (Paquete) de herramientas 1: cuestionarios de autovaloración de la propia salud. « Kit de herramientas 2. «Checklist». Lista de chequeo para la evaluación de factores de riesgo en el trabajo de cuidar.

Woodcock, K.

**MODEL OF SAFETY INSPECTION**

(Modelo de inspección de seguridad)

Resumen en: [Safety Sci, 2014, v. 62 n. feb. pp. 145-156](#)

Inspectores trabajo, toma decisiones, riesgos, seguridad, listas control

La inspección de seguridad está presente en los sistemas de gestión de seguridad, pero ha sido poco estudiada sistemáticamente. En este estudio, se modelizan las tareas de: forma de asignación de inspectores de seguridad, alta complejidad, uso consecutivo de “check-lists”, toma de decisiones basadas en el riesgo y falta de respuesta en el rendimiento. El modelo puede ayudar a los inspectores en el desarrollo de sus estrategias. Bibliografía: 34 referencias.

Gyekye, S. A., Haybatollahi, M.

**RELATIONSHIP BETWEEN ORGANIZATIONAL JUSTICE AND ORGANIZATIONAL SAFETY CLIMATE: DO FAIRNESS PERCEPTIONS INFLUENCE EMPLOYEE SAFETY BEHAVIOUR?**

(Relación entre justicia organizacional y clima de seguridad organizacional: ¿la percepción de la equidad influye en el comportamiento de seguridad del trabajador?)

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2. pp. 199-211](#)

Trabajo, clima laboral, seguridad, justicia, percepción, trabajadores, satisfacción, accidentes, seguridad, gestión.

Este estudio investigó la relación entre justicia organizacional, clima organizacional de seguridad, satisfacción en el trabajo, conducta de seguridad y frecuencia de accidentes. En el estudio participaron trabajadores industriales ghaneses. Las percepciones del clima de seguridad y de justicia se evaluaron con las escalas de Hayes, Parender, Smecko, et al (1998) y de Blader y Tyler (2003), respectivamente. Se dividió a los participantes en dos categorías: los trabajadores con percepciones positivas y con percepciones negativas de la justicia. Los análisis de regresión y las pruebas t indican que los trabajadores con percepciones positivas de equidad tenían perspectivas constructivas con respecto a la seguridad en el trabajo, expresaron gran satisfacción laboral, estaban más conformes con las políticas de seguridad y habían registrado menores tasas de accidente. Estos resultados ponen en evidencia que el nivel percibido de la justicia en una organización está estrechamente asociado a la percepción de seguridad laboral y otros factores organizacionales que son importantes para la seguridad. Se discuten las implicaciones para la investigación de seguridad. Bibliografía: 49 referencias.

Chinda, T.

**ORGANIZATIONAL FACTORS AFFECTING SAFETY IMPLEMENTATION IN FOOD COMPANIES IN THAILAND**

(Factores organizativos que afectan a la implementación de la seguridad en empresas de alimentación en Tailandia)

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2. pp. 213-225](#)

Industria alimentación, seguridad, gestión, trabajadores, percepción.

La industria de alimentación tailandesa emplea a un número masivo de trabajadores cualificados y no cualificados. Esto puede resultar en una industria con alta incidencia y tasas de accidentes. Para mejorar la seguridad y reducir las cifras de accidentes, este trabajo investiga los factores que influyen en la implementación de la seguridad en empresas pequeñas, medianas y grandes de alimentación en Tailandia. Cinco factores: compromiso de gestión, papel de las partes interesadas, información y comunicación sobre seguridad, ambiente de apoyo y riesgo, se consideraron importantes para ayudar a mejorar la aplica-

ción de seguridad. Los análisis estadísticos revelan también que las empresas pequeñas, medianas y grandes de alimentación sostienen opiniones similares sobre los factores de riesgo, pero diferentes percepciones sobre los otros 4 factores. También se aprecia que para mejorar la implementación de seguridad, se deben alinear las percepciones de los objetivos de seguridad, la comunicación, los recursos de seguridad y la supervisión. Bibliografía: 40 referencias.

Koloszár, K.

#### **UNDERSTANDING EXPECTATIONS OF DIFFERENT USER GROUPS OF A SOPHISTICATED FALL DETECTION SYSTEM**

(Entender las expectativas de distintos grupos de usuarios de un sistema sofisticado de detección de caídas)

*Resumen en:* [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2, pp. 227-238](#)

Ancianos, hogares, asistencia, tecnología, caídas, detección, sistemas, seguridad, metodología.

La evaluación en la invención técnica es importante porque prueba la funcionalidad de la intervención y constituye un punto de vista general de un usuario. Este estudio pretende introducir un enfoque para la recogida de las expectativas del usuario con la metodología Q en una casa privada segura para personas mayores (CARE), que es un nuevo desarrollo para vivir en ambiente asistido. CARE es un sistema sofisticado de detección de caídas utilizado en hogares de ancianos para supervisar a las personas mayores y a los trabajadores. Las expectativas de las personas mayores y los trabajadores fueron recogidas con la clasificación Q. Las necesidades de los grupos examinados se exploraron con éxito sobre la base de la clasificación y las diferencias en sus opiniones se tuvieron en cuenta. Bibliografía: 9 referencias.

Gardeux, F., Marsot, J.

#### **A 3-D INTERACTIVE SOFTWARE TOOL TO HELP VSES/SMES INTEGRATE RISK PREVENTION IN WORKPLACE DESIGN PROJECTS**

(Un software interactivo en 3-D para ayudar a las PYME y micro-PYME a integrar la prevención de riesgos en proyectos de diseño del lugar de trabajo)

*Resumen en:* [Safety Sci, 2014, v. 62 n. feb, pp.214-220](#)

Empresas pequeñas, microempresas, diseño, lugares trabajo, procedimientos, red, simulación.

En el diseño de un lugar de trabajo se recomienda el uso de un procedimiento global, participativo y progresivo, apoyado en una simulación para contemplar la higiene, seguridad y condiciones de trabajo. Los autores proponen un modelo basado en tecnología 3D, que se probó mediante varios controles. El proyecto resultó de fácil utilización; además permite un intercambio con participantes externos al proyecto, que han confirmado su satisfacción mediante entrevistas. Bibliografía: 16 referencias.

Reyes, J. P. et al.

#### **HEALTH & SAFETY CRITERIA FOR DETERMINING THE SUSTAINABLE VALUE OF CONSTRUCTION PROJECTS**

(Criterios de salud y seguridad para determinar el valor sostenible de proyectos de construcción)

*Resumen en:* [Safety Sci, 2014, v. 62 n. feb, pp. 221-232](#)

Industria construcción, metodología, evaluación, sostenibilidad, seguridad, salud, costes, modelos matemáticos, índices, análisis secuencial, jerarquía.

La incorporación de la seguridad en la construcción tiene que ser realizada a través de todo el ciclo del proyecto para poder ser rentable: diseño, construcción, vida útil y reintegración. Se desarrolla un modelo matemático para la toma de decisiones usando análisis multi-criterio. El estudio evalúa la eficacia de esta metodología y los grados de sostenibilidad en una escala de 0 a 1, según criterios de higiene y seguridad, al que se añaden criterios económicos que se califican por un segundo índice. Bibliografía: 52 referencias.

Ulubeyli, S., Kazaz, A., Er, B.

#### **HEALTH AND SAFETY PERCEPTION OF WORKERS IN TURKEY: A SURVEY OF CONSTRUCTION SITES**

(Percepción de la salud y la seguridad de los trabajadores en Turquía: un estudio en obras de construcción)

*Resumen en:* [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 2, pp. 323-338](#)

Industria construcción, salud, seguridad, trabajadores, empresarios, administra-



ción pública, Turquía.

Se realizó un cuestionario sobre 800 trabajadores empleados en 32 proyectos de construcción en Turquía. Se apreció que los contratistas desatendían sus responsabilidades legales en el pago de las primas de seguros de los trabajadores. Además, pasaban por alto la formación en seguridad y eran reacios a la contratación de médicos y a la inversión en equipos de protección personal. Los trabajadores no daban una importancia adecuada a la formación ocupacional. Además, no estaban dispuestos a utilizar los EPI. Los trabajadores, contratistas, sindicatos y gobierno deberían comprender sus carencias para superar la peligrosidad actual de la industria. En este sentido, los organismos gubernamentales relacionados deberían obligar a contratistas y trabajadores a adaptarse a la normativa relativamente nueva en seguridad y salud en el trabajo. Bibliografía: 34 referencias.

Tucker, S., Turner, N.

#### **SAFETY VOICE AMONG YOUNG WORKERS FACING DANGEROUS WORK: A POLICY-CAPTURING APPROACH**

(Opinión explícita sobre la seguridad de jóvenes trabajadores con trabajos peligrosos: Proceso de entendimiento y mejora del rendimiento)

Resumen en: [Safety Sci. 2014, v. 62 n. feb \(II\), pp. 530-537](#)

Jóvenes, trabajadores, accidentes, riesgos, prevención, seguridad, psicología, conducta, insatisfacción.

Debido a los efectos potenciales negativos que pueden acarrear a largo plazo las lesiones en jóvenes trabajadores de edades comprendidas entre 15 y 24 años, se desarrolla una estrategia preventiva dirigida a esta cohorte de trabajadores más vulnerables. Para ello se fijan cuatro objetivos: estudio del comportamiento de “novatos” en un puesto de trabajo; comportamiento diferencial entre jóvenes trabajadores y jóvenes trabajadoras; comparar los estudios existentes y las metodologías empleadas, subrayando los que establecen relaciones causales; aplicar las teorías de Hirschman sobre insatisfacción y reacción al caso de los jóvenes trabajadores. Bibliografía: 29 referencias.

Rivas, A.

#### **LA SEGURIDAD LABORAL COMIENZA EN CASA**

*Prev World Magazine, 2014, n. 54, pp. 24-25*

Salud, seguridad, prevención, gestión, actitud, conducta.

La autora habla de la gestión de la seguridad, destacando que las distintas metodologías diseñadas tienen por objetivo servir de guía a las organizaciones en pro de su optimización. La debilidad suele presentarse cuando no se involucra de forma práctica y efectiva a todos los implicados. En este contexto, se debe considerar antes de iniciar cualquier proceso de cambio o mejora en materia de salud y seguridad laboral, que existe la necesidad de romper muchos paradigmas y de sobrellevar el hecho que se está involucrando personas, que como todos, ya traemos de casa cierto tipo de hábitos, costumbres y creencias. De ahí que la gestión preventiva organizacional parte de los hábitos que se traen del entorno familiar y social, los cuales son modificados a su vez durante los distintos procesos de aprendizaje - formales o no - a lo largo de la vida. Es entonces cuando se plantea que examinar estas creencias y comportamientos es lo que permitirá que lo documentado esté cada vez más adaptado a la realidad del entorno. Bibliografía: 4 referencias.

García Ramón, P. J., Vallejo Carrera, J. F.

#### **CERO ACCIDENTES ES ALCANZABLE**

*Seg Medio Ambiente, 2014, n. 134, pp. 26-34*

Empresas, salud, seguridad, gestión, casos prácticos.

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 las 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 que el próximo hito de cero accidentes sea sostenible. Bibliografía: 4 referencias.

Burgos García, A.

**ELEMENTOS DIDÁCTICOS Y ORGANIZATIVOS EN LA ENSEÑANZA DE LA PREVENCIÓN EN EL AULA**

[Sevilla]: Junta de Andalucía. Consejería de Empleo, 2008.- 174 p.; 24 cm

ISBN 978-84-691-0955-7; CDU 614.8:37 Bur

[http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1\\_1770\\_elementos\\_didacticos\\_y\\_organizativos\\_en\\_ensenanza\\_de\\_la\\_prevenccion\\_en\\_el\\_aula.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1_1770_elementos_didacticos_y_organizativos_en_ensenanza_de_la_prevenccion_en_el_aula.pdf)

Prevención, formación, cultura seguridad, escuelas, profesores, educación primaria, cuestionarios.

CONTENIDO: Contexto del problema de investigación. Antecedentes. Justificación. Finalidad de la investigación. Visión comparada de la formación práctica en materia educativo-preventiva. Metodología de la investigación. El profesorado ante el fenómeno preventivo en los centros escolares. La enseñanza de la prevención: elementos en la adquisición de una cultura preventiva. El uso formativo de la prevención en los centros escolares: metodologías para la enseñanza eficaz. Conclusiones derivadas de la investigación: estrategias de mejora y futuras líneas de investigación. Referencias bibliográficas. Anexo 1: Cuestionario de investigación. Anexo 2: Plantilla de validación del cuestionario. Anexo 3: Modelo carta de presentación.

Bondéelle, A. et al.

**LA FORMATION, OUTIL PRIMORDIAL DE PRÉVENTION**

(La formación, herramienta principal de prevención)

Disponibile en: [Trav Séc. 2014, n. 751, pp. 13-25](#)

Riesgos, prevención, formación, calidad, formación distancia, evaluación, espacios confinados, amianto, buenas practicas, psicopsicología.

Frente a las crecientes necesidades de formación para la prevención de riesgos laborales, la red de seguros de riesgos de enfermedades profesionales francesa, desplegó acciones de alianzas internas y externas. Este dossier expone la importancia de la formación y los diferentes organismos o centros encargados de impartirla.

Vicente-Herrero, M. T. et al.

**NEUROTOXICIDAD Y TRABAJO. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA Y BIBLIOMÉTRICA**

*Med Trabajo*, 2014, v. 23 n. 1, pp. 278-286

Neurotóxicos, neurotoxicidad, medicina trabajo, estudios, revisión.

Se consideran neurotóxicas las sustancias que inhiben o alteran gravemente las funciones del sistema nervioso. Se entiende por neurotoxicidad la capacidad de estas sustancias para inducir efectos adversos en el sistema nervioso central, los nervios periféricos y órganos de los sentidos. La preocupación por los efectos neurotoxicológicos asociados a exposición a sustancias en el ámbito laboral no es reciente y ha dado lugar a investigaciones en diferentes líneas de trabajo. Resulta clave la investigación sobre las sustancias neurotóxicas y su relación con el ámbito laboral, que permita alcanzar un mejor conocimiento de los factores de riesgo implicados, efectos producidos, dosis/respuesta requerida y actitudes preventivas, todo ello desarrollado desde el mundo de la empresa y por especialistas en Medicina del Trabajo, con la colaboración de otras especialidades técnicas o medicas implicadas. Interesa por ello conocer en qué punto está la investigación en esta materia y qué lugar ocupa nuestra especialidad en ella. Bibliografía: 17 referencias.

Valero Moreno, J. J.

**EVALUACIÓN OBJETIVA DE LA FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

*Prev World Magazine*, 2014, n. 53, pp. 16-21

Salud, seguridad, trabajo, riesgos, formación, calidad, evaluación

La utilización de tests o pruebas objetivas está muy extendida como herramientas de evaluación en los cursos sobre prevención de riesgos laborales. A pesar de ello, en muchas ocasiones se improvisa la realización de estas pruebas, los profesores no tienen capacitación para redactar una prueba objetiva de calidad, por lo que dejan en manos de su sentido común decisiones sobre cómo redactar las preguntas, número de ítems y alternativas planteadas, etc. En este artículo se analizan algunas cuestiones básicas para la redacción de un test de calidad, como por ejemplo: la adecuada redacción de los ítems, determinar el tipo y número de respuestas más recomendable, análisis de los ítems de la prueba y fiabilidad del test. Bibliografía: 10 referencias.

**Noviembre 2014**

**Riesgos laborales y salud reproductiva**

3 – 6 noviembre, Espoo (Finlandia)

*Información:*

Helena Taskinen, Topeliuksenkatu 41 a A, FI-00250 Helsinki, Finlandia.

Tel.: +358-(0)30-474 2499. +358-(0)43 825 48 76

E-mail: [helena.taskinen@ttl.fi](mailto:helena.taskinen@ttl.fi)

Web: [www.niva.org](http://www.niva.org)

**Investigación de accidentes. Metodología del árbol de causas**

5 – 6 noviembre, Murcia (España)

*Información:*

Instituto de Seguridad y Salud Laboral (ISSL), Consejería de Empleo y Formación, Gobierno de Murcia, C/ Lorca, 70 (El Palmar), 30120 Murcia, España.

Tel.: 968365541

Web: [www.carm.es/issl](http://www.carm.es/issl)

**\*\*\*Obras en comunidades de vecinos**

6 noviembre, Logroño (España)

*Información:*

Consejería de Industria, Innovación y Empleo. Dirección General de Trabajo y Salud Laboral. Instituto Riojano de Salud Laboral (IRSAL), C/ Hermanos Hircio, 5, 26071 Logroño, España.

Tel.: 941 29 18 01 - extensión: 35513. Tel.: 941 29 18 11. Fax. 941 29 18 26

E-mail: [irsal@larioja.org](mailto:irsal@larioja.org)

Web: [www.larioja.org/trabajo](http://www.larioja.org/trabajo); [www.larioja.org/irsal](http://www.larioja.org/irsal)

**Prevención de riesgos laborales en bodegas**

6 de noviembre, Ourense (España)

*Información:*

Centro ISSGA en Ourense, Rúa de Villaamil e Castro, s/n. 32872 Ourense, España.

Tel.: 988 386 395. Fax: 988 386 222

E-mail: [issga.ourense@xunta.es](mailto:issga.ourense@xunta.es)

Web: <http://issga.xunta.es>

**\*\*\*Reglamento REACH y Prevención de Riesgos Laborales.**

6 noviembre, Barcelona (España)

*Información:*

Centro Nacional de Condiciones de Trabajo, Dulcet 2 - 10, 08034 Barcelona, España.

Tel.: 932 800 102. Fax: 932 803 642.

E-mail: [cnctformacion@insht.meyss.es](mailto:cnctformacion@insht.meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**Seguridad y riesgos de los nanomateriales artificiales**

10 – 12 noviembre, Copenhague (Dinamarca)

*Información:*

Siv Jansson, NIVA, Topeliuksenkatu 41 a A, FI-00250 Helsinki, Finlandia.

Tel. +358 30 474 2333

E-mail: [siv.jansson@ttl.fi](mailto:siv.jansson@ttl.fi)

Web: [www.niva.org](http://www.niva.org)

**Trabajo en altura: Equipos para la elevación de trabajadores**

11 noviembre, Santander (España)

*Información:*

Instituto Cántabro de Seguridad y Salud en el Trabajo, Avda. del Faro - Pintor Eduardo Sanz 19, 39012 Santander, España.

Tel.: 942 398 050. Fax: 942 398 051

E-mail: [icsst@gobcantabria.es](mailto:icsst@gobcantabria.es)

Web: <http://icasst.es/>

**Noviembre 2014**

**\*\*\*Bioseguridad: Laboratorios y Animalarios**

12 noviembre, Madrid (España)

*Información:*

Centro Nacional de Nuevas Tecnologías, c/ Torrelaguna 73, 28027 Madrid, España.

Tel. 913 634 100. Fax: 913 634 322

E-mail: [formacio@insht.meyss.es](mailto:formacio@insht.meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**\*\*\*Nanotecnología. Prevención de Riesgos Laborales**

13 noviembre, Barcelona (España)

*Información:*

Centro Nacional de Condiciones de Trabajo, Dulcet 2 - 10, 08034 Barcelona, España.

Tel.: 932 800 102. Fax: 932 803 642.

E-mail: [cnctformacion@insht.meyss.es](mailto:cnctformacion@insht.meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**Los recursos preventivos en la construcción**

14 noviembre, Pontevedra, España

*Información:*

Centro ISSGA en Pontevedra, Camiño Coto do Coello, nº 2. 36812 Rande - Rondela – Pontevedra, España.

Tel.: 886 218 100. Fax: 886 218 102

E-mail: [issga.pontevedra@xunta.es](mailto:issga.pontevedra@xunta.es)

Web: <http://issga.xunta.es>

**\*\*\*Exposición Laboral al Ruido. RD 286/2006**

18 noviembre, Madrid (España)

*Información:*

Centro Nacional de Nuevas Tecnologías, c/ Torrelaguna 73, 28027 Madrid, España.

Tel. 913 634 100. Fax: 913 634 322

E-mail: [formacio@insht.meyss.es](mailto:formacio@insht.meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**\*\*\*Fichas de Datos de Seguridad (FDS): Exposición a Agentes Químicos**

18 noviembre, Barcelona (España)

*Información:*

Centro Nacional de Condiciones de Trabajo, Dulcet 2 - 10, 08034 Barcelona, España.

Tel.: 932 800 102. Fax: 932 803 642.

E-mail: [cnctformacion@insht.meyss.es](mailto:cnctformacion@insht.meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**Producción sostenible y ambiente de trabajo**

18 – 21 noviembre, Vilvorde (Dinamarca)

Nina Sténs, NIVA, Topeliuksenkatu 41 a A, FI-00250 Helsinki, Finlandia.

Tel: +358 30 474 2333; +358 40 748 4109

E-mail: [nina.stens@ttl.fi](mailto:nina.stens@ttl.fi)

Web: [www.niva.org](http://www.niva.org)

**Presentación de la Guía del Real Decreto 664/1997 de Agentes Biológicos (Edición Revisada)**

19 noviembre, Barcelona (España)

*Información:*

Centro Nacional de Condiciones de Trabajo, Dulcet 2 - 10, 08034 Barcelona, España.

Tel.: 932 800 102. Fax: 932 803 642.

E-mail: [cnctformacion@insht.meyss.es](mailto:cnctformacion@insht.meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**Noviembre 2014**

**Guía Europea para la Protección de la Salud y Seguridad de los Trabajadores en el Sector Pesquero**

20 noviembre, Sevilla (España)

*Información:*

Centro Nacional de Medios de Protección, C/ Carabela La Niña, nº 2, 41007, Apdo. 3037- 41080 Sevilla, España.

Tel.: 954 514 111. Fax 954 672 797

E-mail: [cnmpinsht@meyss.es](mailto:cnmpinsht@meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**Elaboración de documentos de protección contra explosiones. Aspectos generales**

24 noviembre, Madrid (España)

*Información:*

Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo, C/ Ventura Rodríguez, 7 3ª Pta., 28008, Madrid, España.

Tel.: 91 420 58 05 / 900 713 123

Web: [www.madrid.org](http://www.madrid.org)

**CISEO 2014**

**Congreso internacional de salud y ergonomía ocupacional**

26 – 28 noviembre, Lima (Perú)

*Información:*

Web: <http://www.ciseo.org/es/programa/presentacion>

**\*\*\*Equipos de Protección Individual Frente a Agentes Químicos**

27 noviembre, Barcelona (España)

*Información:*

Centro Nacional de Condiciones de Trabajo, Dulcet 2 - 10, 08034 Barcelona,

España.

Tel.: 932 800 102. Fax: 932 803 642.

E-mail: [cnctformacion@insht.meyss.es](mailto:cnctformacion@insht.meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**XXIV Jornada de la Sociedad catalana de Salud Laboral**

27 noviembre, Barcelona (España)

*Información:*

Enric Clarella Amenedo, Departament d'Activitats i Congressos, c/ Major de Can Caralleu, 1-7, 08017 Barcelona, España.

Tel.: 93 203 07 16.

E-mail: [enricclarella@academia.cat](mailto:enricclarella@academia.cat)

Web: <http://webs.academia.cat/societats/laboral/>

**Seguridad en la construcción: necesidades preventivas**

28 noviembre, A Coruña (España)

*Información:*

Centro del ISSGA en A Coruña, Rúa Doutor Camilo Veiras, nº 8. 15006 A Coruña, España.

Tel.: 981 182 329. Fax: 981 182 332.

E-mail: [issga.coruna@xunta.es](mailto:issga.coruna@xunta.es)

Web: <http://issga.xunta.es>

**Diciembre 2014**

**\*\*\*Concienciación de Directivos en Prevención**

3 diciembre, Barcelona (España)

*Información:*

Centro Nacional de Condiciones de Trabajo, Dulcet 2 - 10, 08034 Barcelona, España.

Tel.: 932 800 102. Fax: 932 803 642.

E-mail: [cnctformacion@insht.meyss.es](mailto:cnctformacion@insht.meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**Diciembre 2014**

**\*\*\*Prevención de riesgos laborales. Aula permanente en construcción**  
9 – 10 diciembre, Logroño (España)

*Información:*

Consejería de Industria, Innovación y Empleo. Dirección General de Trabajo y Salud Laboral. Instituto Riojano de Salud Laboral (IRSAL), C/ Hermanos Hircio, 5, 26071 Logroño, España.

Tel.: 941 29 18 01 - extensión: 35513. Tel.: 941 29 18 11. Fax. 941 29 18 26

E-mail: [irsal@larioja.org](mailto:irsal@larioja.org)

Web: [www.larioja.org/trabajo](http://www.larioja.org/trabajo); [www.larioja.org/irsal](http://www.larioja.org/irsal)

**Riesgos en la industria del mármol**

11 diciembre, Alicante (España)

*Información:*

Centro Territorial de Seguridad y Salud en el Trabajo (INVASSAT) – Alicante, C/ Hondón de los Frailes, 03005 Alicante, España)

Tel.: 965934923 Fax: 965934940

E-mail: [sec-ali.invassat@gva.es](mailto:sec-ali.invassat@gva.es)

Web: [www.invassat.gva.es](http://www.invassat.gva.es)

**\*\*\*Sustancias Químicas: La Penetración a Través de la Piel**

12 diciembre, Sevilla (España)

*Información:*

Centro Nacional de Medios de Protección, C/ Carabela La Niña, nº 2, 41007, Apdo. 3037- 41080 Sevilla, España.

Tel.: 954 514 111. Fax 954 672 797

E-mail: [cnmpinsht@meyss.es](mailto:cnmpinsht@meyss.es)

Web: [www.insht.es](http://www.insht.es)

**STraMeHS**

**Conferencia Europea sobre Salud Mental de los jóvenes: desde la continuidad de la psicopatología a la continuidad de la atención**

16 – 18 diciembre, Venecia (Italia)

*Información:*

General & Scientific Information (Organizing Secretariat), Via Ambrogio Binda, 34, 20143 Milano, Italia.

Tel.: +39 02.34934404, ext. 206. Fax: +39 02.34934397

E-mail: [direnzo@mcascientificevents.eu](mailto:direnzo@mcascientificevents.eu)

Web: [www.etches.com/ehome/87435/186601/](http://www.etches.com/ehome/87435/186601/)

En los últimos años, los patrones temporales del trabajo han sufrido cambios sustanciales. Por un lado, las exigencias de competitividad conllevan un uso lo más intensivo posible de los medios de producción, con la consiguiente extensión de los horarios nocturnos de trabajo y la cada vez más frecuente utilización del trabajo en festivos; por otro, las exigencias de flexibilidad (necesaria para una mayor competitividad) conducen al trabajo a tiempo parcial en horarios comunicados con una antelación a veces mínima y en todo caso enormemente variables a menudo de una semana a la siguiente. Esta creciente irregularidad e impredecibilidad de los horarios de trabajo comporta un rápido avance hacia la “sociedad 24 horas” uno de cuyos peajes importantes es la extensión del trabajo a turnos rotativos, cuyos efectos negativos sobre la salud, conocidos de antaño, van siendo cada vez más estudiados.

El trabajo a turnos exige mantener al organismo activo en momentos en que necesita descanso, y a la inversa. Además, los turnos colocan al trabajador y la trabajadora fuera de las pautas de la vida familiar y social. Todo ello provoca un triple desajuste entre el tiempo de trabajo, el tiempo biológico y el tiempo social. En el trabajador a turnos rotativos con noche incluida se da una desincronización de sus ritmos biológicos. También se da una distorsión del sueño, lo que conduce necesariamente a una mayor predisposición a la fatiga. Otro aspecto importante es la desincronización horaria con su familia y otras relaciones sociales. Ello trae como consecuencia una serie de problemas que suelen afectar a las personas sometidas a turnos.

Respecto a los *riesgos para la salud* están documentados los trastornos del sueño, que están relacionados por lo general con una reducción de su cantidad y su calidad, por lo que afectará a la fatiga y funciones cognitivas, somnolencia, reducción de la capacidad de atención, así como alteraciones en el estado de ánimo (irritabilidad y hostilidad) que afectarán a las relaciones sociales en general (trabajo, familia, amigos). También se producen trastornos digestivos y gastrointestinales, relacionados con la desorganización de los horarios de comida y con la alteración de los hábitos alimentarios. Recientemente se ha relacionado el trabajo a turnos con el cáncer de mama.

El otro ámbito de consecuencias es el relacionado con la *vida familiar y social*:

los diferentes estudios realizados muestran que la vida familiar se altera al quedar perturbada la organización doméstica de la vida familiar cotidiana debido a los desfases horarios que tiene el trabajador a turnos respecto a los miembros de su familia. Su descanso durante el día resulta difícil como consecuencia de la actividad de los otros miembros y la necesidad de intentar respetar su descanso, y no interferir en su sueño suele entrañar molestias en los otros. Como consecuencia de ello se da una mayor probabilidad de perturbaciones en la atmósfera familiar (el trabajador descansa mal y los demás sienten interferidas sus actividades), pudiendo desembocar en afecciones más o menos serias en la relación familiar.

Estos efectos negativos sobre la vida social están relacionados con la dificultad de poder participar de manera activa y completa en actividades sociales formales, de tipo cultural, político, educativo o deportivo, ya que no pueden practicarlas de forma regular y no puede asumir las responsabilidades normales, siendo habitualmente excluidos de ellas o bien autoexcluyéndose. Manifiestan sentimientos de malestar y aislamiento por el desfase horario respecto a los demás, es decir, una desincronización del tiempo libre, que será mayor cuando los horarios son alternos o existen continuas alteraciones de los horarios, no pudiendo tener un control sobre la organización de su vida social.

## BIBLIOGRAFÍA

ALBERTSEN, K. et al.

**Work-life balance among shift workers: results from an intervention study about self-rostering**

Resumen en: [Int Arch Occup Environ Health. 2014, v. 87 n. 3, pp. 265-274](#)

BLOK, M. M., LOOZE, M. P. de

**What is the evidence for less shift tolerance in older workers?**

Resumen en: [Ergonomics. 2011, v. 54 n. 3, pp. 221-232](#)

BONDE, J. P. et al.

**Miscarriage and occupational activity: a systematic review and meta-analysis regarding shift work, working hours, lifting, standing, and physical workload**

Disponible en: [Scand J Work Environ Health, 2013, v. 39 n. 4, pp. 325-334](#)

BRACCI, M. et al.

**Rotating-shift nurses after a day off: peripheral clock gene expression, urinary melatonin, and serum 17- $\beta$ -estradiol levels**

Disponible en: [Scand J Work Environ Health, 2014, v. 40 n. 3, pp. 295-304](#)

GHOLAMI FESHARAKI, M. et al.

**Historical cohort study of shift work and blood pressure**

Resumen en: [Occup Med, 2014, v. 64 n. 2, pp. 109-112](#)

GUIDEZ, B. et al.

**Organisation du travail en horaires décalés et/ou de nuit: outild'analyse des plannings horaires**

Disponible en: [Références Santé Trav, 2014, n. 138, pp. 69-77](#)

HENROTIN, J. B. et al.

**Travail posté et maladies cérébro- et cardiovasculaires: revue critique et synthèse des preuves épidémiologiques**

Disponible en: [Références Santé Trav, 2013, n. 134, pp. 127-141](#)

IJAZ, S. et al.

**Night-shift work and breast cancer – a systematic review and meta-analysis**

Disponible en: [Scand J Work Environ Health, 2013, v. 39 n. 5, pp. 431-447](#)

JÄRVELIN-PASANEN, S. et al.

**Effects of implementing an ergonomic work schedule on heart rate variability in shift-working nurses**

Disponible en: [J Occup Health, 2013, v. 55 n. 4, pp. 225-233](#)

KNUTSSON, A. et al.

**Breast cancer among shift workers: results of the WOLF longitudinal cohort study**

Disponible en: [Scand J Work Environ Health, 2013, v. 39 n. 2, pp. 170-177](#)

KUNST, J. R. et al.

**The relationship between shift work schedules and spillover in a sample of nurses**

Resumen en: [Int J Occup Safety Ergonomics, 2014, v. 20 n. 1, pp. 139-147](#)

LJOSA, C. H., TYSSEN, R., LAU, B.

**Perceived mastery of work among shift workers in the Norwegian offshore petroleum industry**

[Ind Health, 2013, v. 51 n. 2, pp. 145-153](#)

MAUSS, D. et al.

**Anti-clockwise rotating shift work and health: would you prefer 3-shift or 4-shift operation?**

[Am J Ind Med, 2013, v. 56 n. 5, pp. 599-608](#)

MUSA, A. I.

**Estimation and evaluation of shift work as risk factors for occupational injury**

Resumen en: [Theoretical Issues Ergonomics Sci, 2013, v. 14 n. 1, pp. 99-106](#)

NEBOT EDO, F.

**La prevención de riesgos laborales hacia la mejora de las condiciones laborales en los trabajos a turnos y nocturnos**

[Previsionistas, 2014, n. 16, pp. 25-37](#)

ORIYAMA, S., MIYAKOSHI, Y., KOBAYASHI, T.

**Effects of two 15-min naps on the subjective sleepiness, fatigue and heart rate variability of night shift nurses**

[Ind Health, 2014, v. 52 n. 1, pp. 25-35](#)

PUEYO, V., TOUPIN, C., VOLKOFF, S.

**The role of experience in night work: Lessons from two ergonomic studies**

Resumen en: [Appl Ergonomics, 2011, v. 42 n. 2, pp. 251-255](#)

RABSTEIN, S. et al.

**Night work and breast cancer estrogen receptor status – results from the German GENICA study**

Resumen en: [Scand J Work Environ Health, 2013, v. 39 n. 5, pp. 448-455](#)



RESZKA, E. et al.

**Rotating night shift work and polymorphism of genes important for the regulation of circadian rhythm**

Resumen en: [Scand J Work Environ Health, 2013, v. 39 n. 2, pp. 178-186](#)

SANTANA-HERRERA, J., ALFANO, T., ESCOBAL-MACHADO, A.

**Turnos de trabajo, ¿un factor de riesgo cardiovascular?**

[Med Seg Trabajo, 2014, v. 60 n. 234, pp. 179-197](#)

SCHERNHAMMER, E. S. et al.

**Rotating night-shift work and lung cancer risk among female nurses in the United States**

[Am J Epidemiol, 2013, v. 178 n. 9, pp. 1434-1441](#)

STRAUME STOREMARK, S. et al.

**Personality factors predict sleep-related shift work tolerance in different shifts at 2-year follow-up: a prospective study**

Disponible en: [Br Med J Open, 2013, v. 3 n. 11, pp. 1-10](#)

TSAI, R. J. et al.

**Shift work and cancer screening: Do females who work alternative shifts undergo recommended cancer screening?**

Resumen en: [Am J Ind Med, 2014, v. 57 n. 3, pp.265-275](#)

VEN, H. A. van de et al.

**Individual and work-related predictors of work outcomes related to sustainable employment among male shift and day workers**

Resumen en: [Scand J Work Environ Health, 2014, v. 40 n. 3, pp. 287-294](#)

VIOLANTI, J. M. et al.

**Shift work and long-term injury among police officers**

Disponible en: [Scand J Work Environ Health, 2013, v. 39 n. 4, pp. 361-368](#)

WEIBEL, L. et al.

**Organisation du travail en 2 x 12 h**

Disponible en: [Références Santé Trav, 2014, n. 137, pp. 143-149](#)

YONG, M. et al.

**A retrospective cohort study of shift work and risk of cancer-specific mortality in German male chemical workers**

Resumen en: [Int Arch Occup Environ Health, 2014, v. 87 n. 2, pp. 175-183](#)

ZHAO, I. et al.

**The association between shift work and unhealthy weight: a cross-sectional analysis from the nurses and midwives' e-cohort study**

Resumen en: [J Occup Environ Med, 2011, v. 53 n. 2, pp. 153-158](#)

## NOTAS

Agradeceremos cualquier sugerencia relacionada con esta publicación, que puede remitirse a: [ergabib@insht.meyss.es](mailto:ergabib@insht.meyss.es). Asimismo, si desea recibir el ERGA Bibliográfico por correo electrónico, envíe un mensaje a [ergabib@insht.meyss.es](mailto:ergabib@insht.meyss.es) indicando suscripción\* en el apartado Asunto.

- **Si, por el contrario, desea que le demos de baja de nuestra lista de suscriptores, envíe un mensaje a la misma dirección con la indicación baja, en dicho apartado.**
- Todos los enlaces indicados han sido verificados en fecha 22 de septiembre de 2014.
- ERGA Bibliográfico está también disponible en la página web del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo

---

*\*Los datos de carácter personal suministrados forman parte de un fichero titularidad del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. El interesado autoriza expresamente a dicho titular a tratarlos automáticamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de la solicitud, sin que se prevean cesiones de tales datos a otra entidad. Conforme a lo previsto en la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, así como en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el interesado podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Director del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), C/. Torrelaguna nº 73, 28027 Madrid.*