

# INVASSAT

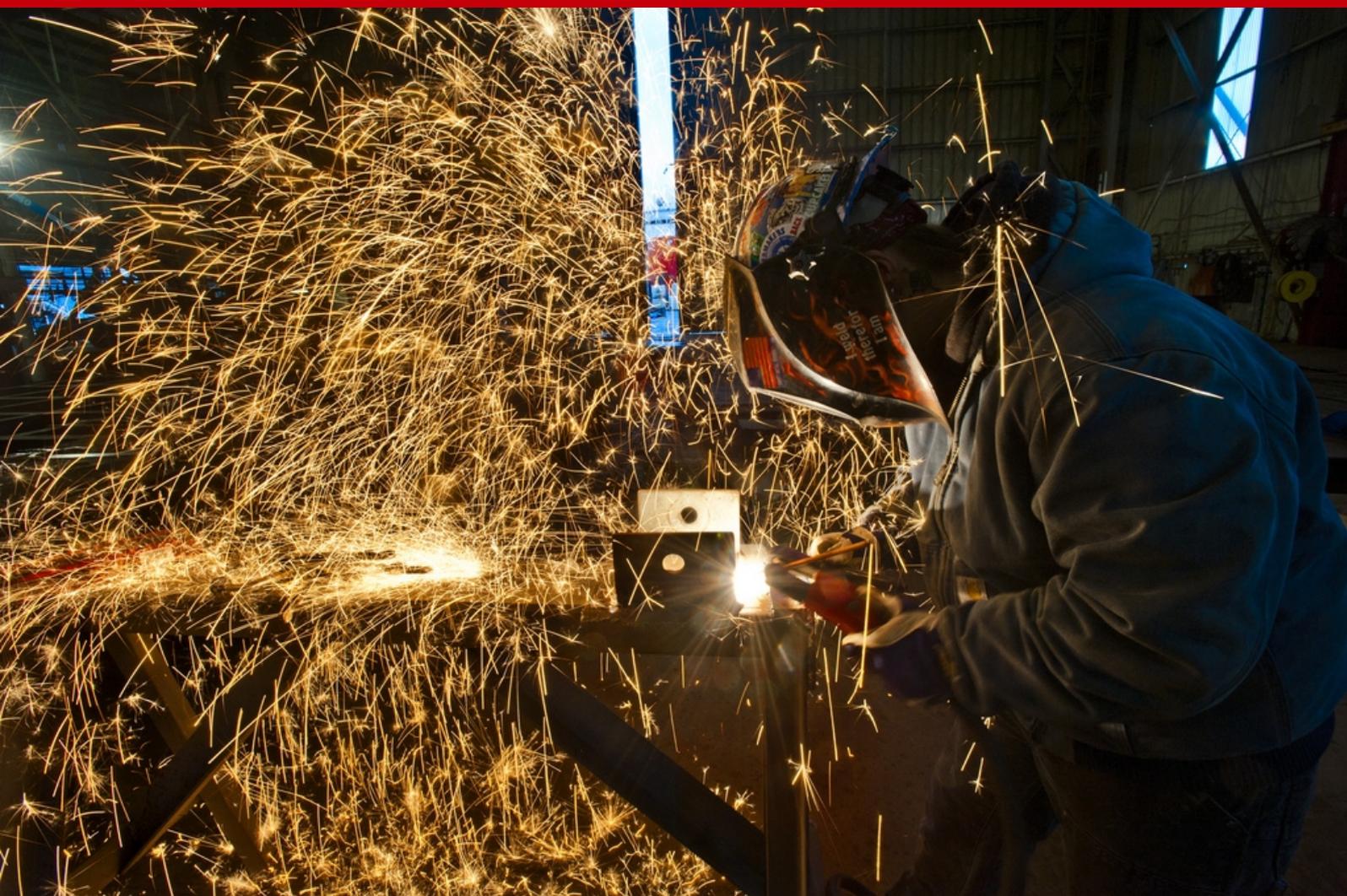
*Institut Valencià de Seguretat  
i Salut en el Treball*

## *Boletín de documentación técnica*

*dt2014-13*

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

*08.10.2014*



**INVASSAT**  
CENTRE DE DOCUMENTACIÓ

Boletín de  
**Documentación  
Técnica**

dt2014-13

8 de octubre de 2014



**INVASSAT**  
Institut Valencià de  
Seguretat i Salut en el Treball



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

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

FOTOGRAFÍA DE PORTADA

Stuart ISETT. *Washington State's newest 144-car ferry is underway.*  
Seattle, Washington, Estados Unidos. 2012. Washington State Dept of Transportation, vía [Flickr](#).  
Documento compartido bajo licencia [Creative Commons BY-NC-ND 2.0](#)

## SUMARIO

NOVEDADES DE LA BIBLIOTECA DIGITAL, 3  
*Generalidades*, 3  
*Gestión de la prevención*, 4  
*Higiene*, 5  
*Seguridad*, 6  
*Ergonomía y psicología*, 6  
*Medicina del trabajo*, 7  
*Sectores de actividad específicos*, 8

CRITERIOS TÉCNICO-NORMATIVOS  
DEL INVASSAT, 8

PUBLICACIONES DEL INVASSAT, 9

FORMACIÓN INVASSAT, 10

EL REVISTERO, 11

VIDEOTECA, 13

### Jean Mager STELLMAN

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

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

### Josep Maria TALLADA

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

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

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

SÍGUENOS EN...





de empresas temporales. Se ha estudiado la formación recibida por los trabajadores según el tipo de contrato (permanente, temporal, en empresa de trabajo temporal...), observando también como afectan otros factores. Para ello se han definido los conceptos relativos a formación, prevención de riesgos laborales (PRL), y empresas temporales (ETT) para posteriormente realizar un análisis empírico sobre la encuesta nacional de condiciones de trabajo del 2011 realizada por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene. Se esperaban obtener resultados para afirmar que los trabajadores con contrato temporal reciben menos formación que los que tienen contrato permanente, y así ha sido. Sin embargo no se ha podido demostrar que dentro de los trabajadores con contrato temporal, los de ETT sean los que menos formación reciben.

**TARGOUTZIDIS, Antonis; KOUKOULAKI, Theoni; SCHMITZ-FELTEN, Ellen et al.** [The business case for safety and health: Cost-benefit analyses of interventions in small and medium-sized enterprises.](#) [online]. Luxembourg:

**Publications Office of the European Union, 2014. 149 p.** [Consulta 26.09.2014]. ISBN: 978-92-9240-495-6. doi: 10.2802/32988. <<http://goo.gl/sQ07Ju>>.

Este informe de la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo analiza los aspectos económicos de las intervenciones de SST en las pequeñas y medianas empresas. En primer lugar, se identificaron y examinaron estudios de casos en la literatura existente. En segundo lugar, se desarrollaron 13 nuevos estudios de casos sobre PYMEs europeas, con un caso para cada intervención preparada de acuerdo con un modelo común. Las intervenciones en materia de SST estudiadas fueron generalmente rentables, por lo que estos nuevos estudios proporcionan una herramienta útil para facilitar a los propietarios y gerentes de las pymes una idea de los posibles beneficios de la mejora de la SST y los factores clave que intervienen en la realización de un análisis de coste-beneficio.

## HIGIENE

**CHAMORRO GUTIÉRREZ, Eva; BONNIN ARIAS, Cristina; LOBATO RINCÓN, Luis Lucio et al.** [Riesgos personales producidos por LEDs utilizados en dispositivos de uso cotidiano. Seguridad y medio ambiente.](#) [online]. 2012, 128. p. 36-41. [Consulta 02.10.2014]. ISSN 1888-5438. <<http://goo.gl/s1VNRt>>.

El uso de fuentes de iluminación LED (diodos emisores de luz) está creciendo de manera exponencial tanto en el campo de la iluminación ambiente como en dispositivos de uso personal y doméstico como smartphones, pantallas de ordenador, electrodomésticos, etc. Sin embargo, el principal problema que plantean los LEDs que emiten luz blanca radica en su alto contenido de radiaciones de la banda del azul, que son dañinas para el sistema visual. En este proyecto se ha diseñado un dispositivo de iluminación formado por diodos LED de diferentes características espectrales para comprobar si producen daño en la retina, sobre todo en células del epitelio pigmentario. Los experimentos han demostrado que la exposición a la luz aumenta el porcentaje de muerte celular inducida por la luz para todas las fuentes de luz LED, especialmente en las células expuestas a luz azul y blanca, en las que se produjo un aumento de la muerte celular respecto al control del 92% y 94% respectivamente. El estudio concluye que la exposición a altas intensidades de luz LED durante ciclos de luz/oscuridad produce daños en las células de la retina.

**MIRÓN HERNÁNDEZ, Asunción; CULVER GONZÁLEZ, María de la O; LAGOMA LORÉN, Luis et al.** [Databio : fichas de agentes biológicos.](#) [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), 2014. 99 p. [Consulta 03.10.2014]. NIPO: 272-14-029-2. <<http://goo.gl/AW1MzD>>.

DATABIO es una colección de fichas de los agentes biológicos elaboradas por el INSHT. Constituye una herramienta de gran utilidad para la evaluación, prevención y control del riesgo biológico. Cada ficha contiene información del agente biológico en relación con: 1) Nombre, sinónimos, tipo y características principales del agente biológico, ciclo de vida. 2) Viabilidad, mecanismos de propagación y transmisión: este apartado recoge las características del agente biológico en relación con su capacidad de sobrevivir, dispersarse en el ambiente de trabajo y entrar en

contacto con el trabajador como: reservorios, hospedadores, supervivencia ambiental, vías de entrada, distribución geográfica y las actividades laborales en las que puede estar presente. 3) Efectos en la salud: este apartado recoge todos los posibles efectos dañinos del agente biológico en relación con la salud humana como: infección, toxicidad, efectos alérgicos, efectos cancerígenos, efectos en la maternidad (embarazo, parto reciente y lactancia). 4) Medidas de prevención y control: este apartado recoge las principales medidas de prevención y control frente al riesgo del agente. Incluyendo tanto las medidas generales, como las medidas específicas aplicables a los laboratorios o a las actividades con manipulación intencionada del agente biológico (nivel de contención). La información recogida en DATABIO supone una ampliación y actualización continua del listado de agentes biológicos del anexo II del RD 664/1997.

**SILVA, Luiz Almeida da; ROBAZZI, Maria Lucia do Carmo Cruz; TERRA, Fabio de Souza.** [Asociación entre accidentes de trabajo y los niveles de carboxihemoglobina en trabajadores moto-taxistas. Revista Latino-Americana de Enfermagem.](#) [online]. 2013, 21, 5. p. 1119-1126. [Consulta 29-09-2014]. <<http://ref.scielo.org/dbvfxv>>.

Objetivo: verificar la asociación entre accidentes de trabajo y los niveles de carboxihemoglobina presentados por trabajadores moto-taxistas. Método: estudio de correlación, cuantitativo, con 111 trabajadores y datos recolectados en julio del 2012 mediante cuestionario de caracterización de los sujetos y recolecta sanguínea para dosificación de carboxihemoglobina. Resultado: el 28,8% sufrió accidentes de trabajo; 27,6% presentó fracturas en miembros inferiores y se constató significancia de síntomas de exposición al monóxido de carbono entre fumadores. Los niveles de carboxihemoglobina se revelaron superiores entre fumadores y accidentados de trabajo. Conclusión: moto-taxistas muestran niveles de carboxihemoglobina aumentados, posiblemente debido a la exposición al monóxido de carbono; estos niveles también aumentan entre los fumantes y accidentados de trabajo. El estudio propicia avances del conocimiento con relación a las temáticas de la salud ocupacional y ciencias ambientales e indica que la carboxihemoglobina puede ser un indicador de exposición a los contaminantes ambientales para quien trabaja a cielo abierto y está relacionada a accidente de trabajo. Palabras-clave: Salud Laboral; Accidentes de Trabajo; Contaminación Ambiental; Contaminación del Aire; Trabajadores

## SEGURIDAD

ANDINO ANGULO, Miguel Ángel. [Instalación de un laboratorio de ensayos de alta tensión](#). [online]. Proyecto fin de carrera dirigido por Vicente Senosiáin Miquelez. Pamplona: Universidad Pública de Navarra. Departamento de Ingeniería Eléctrica y Electrónica, 2014. 142 p. [Consulta 06.10.2014]. <<http://goo.gl/V6ebHf>>

Actualmente a la hora de realizar las inspecciones periódicas de los equipos de maniobra como son detectores de tensión, guantes de material aislante, pértigas, banquetas y alfombras, solo se realizan las revisiones de inspección visual. Esto se debe a que se carece del equipamiento necesario para poder realizar la totalidad de los ensayos de mantenimiento que exige el fabricante como las propias normas UNE, teniendo que enviar a laboratorios especificados los equipos para que realicen los ensayos correspondientes. El objeto de este proyecto fin de carrera es el diseño, cálculo y descripción del montaje de los equipos, componentes y materiales necesarios para la construcción de un laboratorio de ensayo en la propia nave de Tesicnor. Por último se procederá a realizar un estudio detallado que reúna las condiciones y garantías mínimas exigidas por la entidad nacional de acreditación (ENAC), con el

FOX, David. [Inadvertent operation of controls in excavator plant : insight, analysis and recommendations for prevention by design](#). [online]. Bootle (Reino Unido):

Health and Safety Executive, 2014. 47 p. (Research Report; 1000). [Consulta 10.09.2014]. <<http://goo.gl/nYIsPJ>>

Hay abundante información que apunta a que la activación involuntaria de los controles de excavadoras es un problema importante. Cualquier operación inadvertida de los controles de ese tipo de vehículo tiene el potencial de generar lesiones graves e incluso la muerte. Este estudio fue encargado por el HSE para reunir opiniones, experiencias y percepciones de los operadores de excavadoras y expertos en la materia tanto para los fabricantes de excavadoras y como para formar a los usuarios.

LÓPEZ RIERA, Sara; MERAYO SÁNCHEZ, Antonio. [Mantenimiento : exposición y consecuencias](#). [online]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), 2013. 139 p. [Consulta 26.09.2014]. NIPO: 272-14-015-9. <<http://goo.gl/fwLscE>>

El mantenimiento engloba una variedad de tareas de alto riesgo en diferentes sectores y en todo tipo de ambientes de trabajo. Este documento resume la información básica necesaria para llevar a cabo un mantenimiento seguro, teniendo en cuenta los accidentes más frecuentes relativos a equipos de trabajo y mantenimiento de maquinaria, caídas de altura, explosiones, incendios y tareas realizadas en condiciones excepcionales, como espacios confinados y trabajo en aislamiento.

## ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA

BRASSEUR, Grégory; BONDÉLLE, Antoine; CARLIER, Alexis et al. [La réinsertion professionnelle](#). *Travail & Sécurité*. [online]. 2014. 753. p. 15-29. [Consulta 06.10.2014]. ISSN 0373-1944. <<http://goo.gl/iRalvp>>

Muchos empleados tienen dificultades al regresar al trabajo tras sufrir accidentes o enfermedades, relacionados o no con su actividad laboral. Especialmente cuando sus condiciones de salud no les permiten ejercer la profesión a la que han dedicado, en muchos casos, la mayor parte de su vida laboral. El regreso al trabajo comporta a menudo cambios sustanciales para el empleado y para la empresa.

LEAL DOCAMPO, Purificación; PABLO JARQUE, Isabel de. [Rehabilitar en psiquiatría ¿quema al personal de enfermería?](#) *Enfermería global*. [online]. 2014, 13, 4. [Consulta 06.10.2014]. ISSN: 1695-6141. <<http://goo.gl/At26du>>

El objetivo de este estudio fue analizar el desgaste profesional en el personal de enfermería dedicado a la rehabilitación psiquiátrica hospitalaria. Para ello se tuvieron en cuenta tanto las tres dimensiones específicas de este síndrome, es decir, agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización profesional, además de otras variables organizacionales como posibles fuentes de estrés y las consecuencias para la salud física, psicológica, sociofamiliar y laboral; así como el papel desempeñado en el desarrollo de este proceso de algunas variables sociodemográficas y de personalidad. Estos datos, que recoge el cuestionario CDPE-A de Moreno Jiménez, sobre una muestra de 42 profesionales de enfermería del Hospital de Rehabilitación Psiquiátrica O Rebullón de Vigo (España), fueron analizados a través de estadística descriptiva e inferencial. Los resultados evidencian una baja presencia del síndrome de desgaste profesional en esta población

de estudio, con poca relevancia de las variables sociodemográficas y laborales estudiadas, encontrando efectos significativos a nivel bivariado sólo en función de edad e hijos, y sin efectos principales a nivel multivariante; sin embargo, nos muestran unos niveles altos en todas las dimensiones de la escala de la personalidad resistente, así como fuertes mecanismos de afrontamiento tanto directo como en la percepción de apoyo social, lo que posibilita interpretar que estas variables pudieran estar interviniendo como factores preventivos ante el desarrollo del síndrome y por tanto podrían servir de indicadores de salud laboral y calidad asistencial.

SANTANA-HERRERA, José; ALFANO, Tony; ESCOBAL-MACHADO, Adriana. [Turnos de trabajo : ¿un factor de riesgo cardiovascular?](#) *Medicina y Seguridad del Trabajo*. [online]. 2014, 60, 234. [Consulta 29.09.2014]. ISSN 0465-546X. <<http://goo.gl/FJdZo2>>

Objetivos: Describir según la literatura existente si hay evidencia científica de que los turnos de trabajo son un factor de riesgo cardiovascular e identificar las intervenciones en los tipos de turno más efectivas para reducir dichos riesgos. Material y métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en 10 bases de datos obteniéndose 13 artículos. El diseño de estos estudios fueron: 7 de intervención, 1 de cohortes, 1 casos control, 3 descriptivos transversales y un estudio piloto. Se agruparon los trabajos según la dirección y velocidad de rotación, ergonomía de los turnos y cambios en el número de turnos analizándose la modificación de los biomarcadores según el tipo de intervención. Resultados: La muestra total fue de 12.332 trabajadores. El cambio en la dirección de rotación del turno de trabajo de atrás hacia adelante mostró cambios favorables como disminución del nivel de glucosa, TG, Ác. Úrico y TAS. Rotaciones rápidas en sentido horario pueden ser beneficiosas observándose una disminución del colesterol total, relación colesterol total/LDL y un aumento de HDL. Al asociar la

dirección y velocidad de rotación no se obtuvieron modificaciones significativas de los biomarcadores. El cambio ergonómico en los turnos disminuye las alteraciones lipídicas, TA y FC. Finalmente la diabetes mellitus se vio influenciada negativamente cuando cambiamos de tres turnos a dos turnos de trabajo. Conclusiones: Los artículos publicados sugieren un impacto negativo del trabajo por turnos en el riesgo cardiovascular que puede modificarse

favorablemente con cambios en la organización del trabajo (sistema de rotación rápido en sentido horario, turnos flexibles y rotaciones de tres turnos). Palabras claves: Organización del horario de trabajo, enfermedades cardiovasculares, biomarcadores, ritmo circadiano, turnos de trabajo.

## MEDICINA DEL TRABAJO

**GOIRIA ORMAZABAL, Juan.** [Ficha de valoración ocupacional para trabajadores en Incapacidad Temporal \(IT\) en el País Vasco: valoración de requerimientos del trabajo en pacientes en IT o al alta.](#) *Medicina y Seguridad del Trabajo*. [online]. 60, 1. p. 110-123. [Consulta 29.09.2014]. ISSN 0465-546X. <<http://goo.gl/a4vh48>>

Como dice el Libro Blanco sobre vigilancia de la salud, es una actividad propia del ámbito de la medicina del trabajo. Sin embargo, es imprescindible la interdisciplinariedad, puesto que, para llevar adelante esta vigilancia, deberán conocerse las condiciones y riesgos en el trabajo y, a su vez, aportará información capital para la planificación preventiva. La definición de la vigilancia contiene la idea del seguimiento continuo. En este sentido los Servicios de Prevención deben coordinar internamente la actividad entre los técnicos de prevención y los sanitarios en el ámbito de la medicina del trabajo identificando, además de los riesgos para el trabajo, las capacidades requeridas para el mismo ya que, en todo caso, a la medicina del trabajo compete la declaración de aptitud para el mismo.

**Grupo de Trabajo de Enfermedades Profesionales.** [Procedimientos para la investigación de enfermedades profesionales: Asma laboral.](#) [online]. Burjassot: Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball, 2014. 12 p. (Protocolos del INVASSAT; 14-2). <<http://goo.gl/nVB1PG>>

El Grupo de Trabajo de Enfermedades Profesionales que fue creado, en abril de 2011, a instancia del Consejo General del INVASSAT, está compuesto por representantes del INVASSAT, Conselleria de Sanitat, CIERVAL, UGT - PV y CCOO - PV. Este grupo ha redactado la guía "Procedimientos para la investigación de enfermedades profesionales: Asma laboral", perteneciente a la colección "Protocolos del INVASSAT". Encontramos aquí un formulario que puede resultar de interés para investigar el Asma laboral.

**LÓPEZ SÁNCHEZ, José.** [Apuntes para un ensayo histórico-sociológico de la medicina del trabajo : de los tiempos primitivos a la Revolución Industrial.](#) *Revista Cubana de Salud Pública*. [online]. 40, 2. p. 296-312. [Consulta 29.09.2014]. ISSN 0864-3466. <<http://ref.scielo.org/wn753j>>

"El trabajo es la fuente de toda riqueza dicen los economistas. Lo es al lado de la naturaleza que le provee la materia que él transforma en riqueza. Pero es infinitamente más que esto. Es la primera condición fundamental de toda vida humana, y lo es en tal grado que, en cierto sentido, debemos decir: el trabajo ha creado por sí al hombre. Así hace miles de años comenzó en la tierra, en una época quizás no determinada aún, una lenta y gradual transformación que culminó con la aparición del hombre. En este proceso complejo, a pesar de la simplicidad primitiva de los cambios, fue el trabajo el factor determinante; operando sobre una determinada raza de monos antropoides desarrolló elementos que cada vez fueron dotándolo de un carácter distinto: la humanización. Así después de haber obtenido la posición erguida,

quedaron en libertad las manos para ser dedicadas a otras labores, transformándose en el órgano del trabajo; pero también en su producto. De otra parte, actuando estos sobre la naturaleza, surgían condiciones distintas que lo obligaban a emprender nuevas y distintas labores. Acciones recíprocas entre el trabajo y la Naturaleza. Pero mientras tenían lugar estos cambios se iban consolidando con un nuevo sentido las relaciones entre ellos, hasta que hace su aparición el nuevo elemento que se agrega al hombre cuando adquiere forma completa: la Sociedad. Con la Sociedad adviene el principio que la rige, la ayuda mutua entre sus miembros y así nace con el primer grito de dolor a través de la jungla primitiva la primera llamada por un médico.<sup>2</sup> Y en la asistencia a aquel que se ha enterrado una espina, se ha dado un golpe o se ha hecho una herida, encontramos el germen de lo que más tarde habría de evolucionar hasta convertirse en la ciencia especializada que es hoy la Medicina. Trabajo, Sociedad y Medicina: he aquí pues, tres elementos esenciales nacidos de la necesidad, y cuyos orígenes se pierden y confunden en una magnitud inmensurable de tiempo." [p. 296]

**ROLLÓN GONZÁLEZ, M. Victoria; PEÑA GUTIÉRREZ, Olga de la y MEIER DE TABOADA, Christian.** [Telemedicina y su aplicación en Dermatología Laboral.](#) *Medicina y Seguridad del Trabajo*. [online]. 2014, 60, 234. p. 161-178. [Consulta 29.09.2014]. ISSN 0465-546X. <<http://goo.gl/qhKP5L>>

Introducción: La importancia y el impacto de la telemedicina han provocado que se aplique a todas las áreas posibles del conocimiento médico y que los tipos de telemedicina hayan crecido de forma paralela al desarrollo de las nuevas tecnologías. La dermatología fue una de las primeras especialidades en la que se aplicaron tecnologías de telemedicina. Las enfermedades de la piel suponen la segunda causa de notificación de enfermedad profesional por lo que aplicar la teledermatología a nivel del ámbito laboral podría ayudar a llevar a cabo un mejor y precoz diagnóstico, al mismo tiempo que podría tener un significativo impacto en ahorro de costes económicos. Objetivo: Conocer el estado actual de la evidencia en Teledermatología y su potencial traslación al campo de la Medicina del Trabajo, así como identificar el conocimiento y evidencia existentes en los siguientes aspectos críticos que marcan el interés de esta potencial traslación: exactitud diagnóstica, coste-beneficio y coste-efectividad, aceptabilidad y satisfacción del paciente, satisfacción del profesional y reducción del tiempo para realizar el diagnóstico. Material y Métodos: Se realiza una revisión bibliográfica de la literatura científica publicada entre 2006-2013. Se consultaron las bases de datos MEDLINE, OSH UPDATE, IBSST,CISDOC, LILACS,WOK, Clinicalkey, Scielo, SCOPUS,OVIDSP, Biblioteca Cochrane e IBECs. Resultados: Se seleccionaron 13 artículos que incluyen 2 revisiones sistemáticas, 6 ensayos clínicos y 5 estudios transversales. La Teledermatología presenta una exactitud diagnóstica comparable a la consulta convencional, siendo ésta entre un 5%-11% más exacta, mostrándose coste-efectiva (1,78 veces más barata) si tenemos en cuenta desplazamientos y pérdida de productividad, con disminución en el tiempo de espera. Conclusiones: Existen pocas referencias sobre teledermatología aplicada al ámbito laboral. Teniendo en cuenta la evidencia recogida sobre exactitud diagnóstica, coste-beneficio, aceptabilidad, satisfacción y reducción de tiempos de espera; ésta

podría ser una herramienta útil para el Médico del Trabajo que permitiría el acceso a un servicio especializado facilitando un diagnóstico y tratamiento precoz, promoviendo la adopción de medidas preventivas, mejorando el seguimiento y evitando

ausencias prolongadas del puesto de trabajo, bien por tiempos de consulta o por incapacidad laboral por estudio de enfermedad profesional.

## SECTORES DE ACTIVIDAD ESPECÍFICOS

**PÉREZ ZAPATA, Daniel; ZURITA, Reinaldo. [Calidad de vida laboral en trabajadores de salud pública en Chile](#). *Salud & Sociedad*. [online]. 2014, 5, 2. p. 172-180. [Consulta 06.10.2014]. ISSN 0718-7475. <<http://goo.gl/oQFnIJ>>**

Introducción: La Calidad de Vida Laboral es una variable psicosocial que incorpora factores intrínsecos, ligados a la experiencia subjetiva en el trabajo y factores objetivos, propios del contenido del trabajo y del ambiente laboral. Objetivos: Evaluar si la calidad de vida laboral está asociada a la satisfacción laboral y al síndrome de burnout y analizar si existen diferencias significativas en la evaluación de la calidad de vida laboral entre los estamentos organizacionales. Método: Bajo un diseño no experimental,

analítico transversal, se recogieron datos de 72 trabajadores de un organismo de salud pública en Chile. Se utilizaron los cuestionarios de Satisfacción laboral de Melia et al. (1990) de Calidad de Vida laboral de Da Silva (2006) y el inventario de Maslach para evaluar Burnout (Maslach y Jackson, 1986). Resultados: La calidad de vida laboral se asoció significativamente con la satisfacción laboral y el síndrome de burnout. Además, se encontraron diferencias en función de la evaluación de calidad de vida laboral entre el estamento directivo y técnico ( $p < 0.048$ ). Conclusión: Estos resultados sugieren que estas tres variables psicosociales estarían estrechamente vinculadas en contextos laborales ligados a la salud y que una comprensión general de la Calidad de Vida Laboral debería considerar un abordaje global.



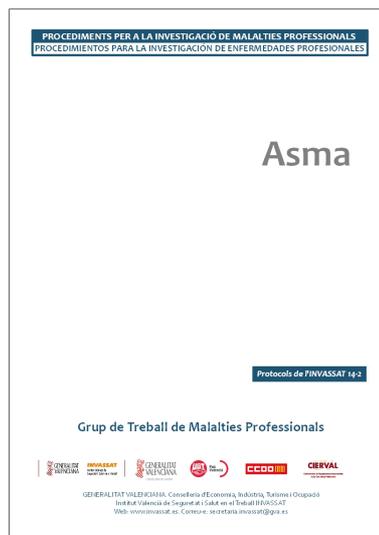
## CRITERIOS TÉCNICO-NORMATIVOS DEL INVASSAT

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

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

**GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES**

**PUBLICACIONES DEL INVASSAT**



En abril de 2011 se constituyó el Grupo de Trabajo de Enfermedades Profesionales que fue creado a instancia del Consejo General del INVASSAT. Este Grupo de Trabajo está compuesto por representantes del INVASSAT, Conselleria de Sanitat, CIerval, UGT-PV y CCOO-PV. Fruto del trabajo de este grupo hasta el momento son los folletos divulgativos sobre el Síndrome del túnel carpiano y el Asma laboral que aquí se presentan, así como los correspondientes procedimientos para su investigación.

**Trabajos saludables**

*Gestionemos*









ACCESO LIBRE AL CONTENIDO

**Biotechnología hospitalaria**

2014, 19. Barcelona: SEGLA. ISSN 2013-746X  
<http://goo.gl/5KMIOQ>

- Diseño de un laboratorio de bioseguridad nivel 3 (BSL-3). Cristina Rodríguez Padilla, Lydia Gpe. Rivera Morales, MC. José Johanatan Valdez Sandoval
- Barreras mecánicas para mantener una zona SPF-. M<sup>a</sup> Isabel Gutierrez Cabezón, Jacinto Cantero Jiménez
- Bases técnicas para el diseño de instalaciones BSL-3 y ABSL-3 para el trabajo con hantavirus. Victoria Moleiro San Emeterio, Marina Peña Abad
- Laboratorio BSL3 y las barreras de contención primarias y secundarias : Consideraciones de diseño. Alejandro Antonio Miranda Escamilla
- Procedimiento de uso y mantenimiento de equipos de barrera de biocontención en un laboratorio BL3. Jose Eduardo Bermudez Ruiz, Miguel Ángel Mochales Lara
- Proyecto construcción laboratorio veterinario con nivel de bioseguridad 3 (BSL 3). Patricio Sandoval



ACCESO A LOS RESÚMENES

**Indian Journal of Occupational and Environmental Medicine (IJOEM)**

2014, 18, 1. Bombay (India): Indian Association of Occupational Health. ISSN: 1998-3670  
<http://www.ijoem.com>

- Workplace wellness programs: Myth or reality? Xivananda Priolcar
- Effect of health education intervention on the awareness and use of personal protective equipments among small scale electric arc welders in Ilorin, Nigeria. Kayode R. Adewoye, Ademola O. Awoyemi, Oluwole A. Babatunde
- A study on morbidity among automobile service and repair workers in an urban area of South India. Mathew Philip, Reginald G. Alex, Soumya S. Sunny
- A study of occupational health and safety measures in the Laundry Department of a private tertiary care teaching hospital, Bengaluru. M. Shashi Kumar, B. Ramakrishna Goud, Bobby Joseph
- Occupational hazard exposure and general health profile of welders in rural Delhi. Anuradha Chauhan, Tanu Anand, Jugal Kishore
- Acute respiratory distress in a silversmith. Jignesh Mukeshkumar Parikh, Shashank Dhareshwar, Anand Sharma
- Acute formic acid poisoning in a rubber plantation worker. Dattatray Kashinath More, Mahmedsaeed Vora, Vimod Wills
- Relationship between depressive state, job stress, and sense of coherence among female nurses. Yoko Kikuchi, Makoto Nakaya, Miki Ikeda

**FICHAS INFORMATIVAS DE RIESGOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PUBLICACIONES DEL INVASSAT**

<http://goo.gl/MQh60J>

00. Medidas de evacuación en caso de emergencia
01. Riesgos especiales
02. S10. Riesgo de caídas de personas a distinto nivel
03. S20. Riesgo de caídas de personas al mismo nivel
04. S30. Riesgo de caída de objetos por desplome o derrumbamiento
05. S40. Riesgo de caída de objetos en manipulación
06. S60. Riesgo por pisadas sobre objetos
07. S70. Choques contra objetos inmóviles. S80. Choques contra objetos móviles
08. S90. Riesgo por golpes y cortes por objetos o herramientas
09. S110. Riesgo de atrapamiento por o entre objetos
10. S150. Contactos térmicos con superficies calientes o frías
11. S160. Riesgo por contactos eléctricos
12. S170. Riesgo por exposición a sustancias nocivas o tóxicas. S180. Riesgo por contactos con sustancias cáusticas y/o corrosivas
13. S190. Riesgo por exposición a radiaciones
14. S210. Incendios
15. S230. Riesgo de atropellos o golpes con vehículos. S240. Accidentes de tránsito. Otros riesgos: seguridad vial
16. H330. Exposición a agentes físicos: ruido
17. E590. Otros riesgos: riesgo de agresiones



# CONÉCTATE CON LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

*Si trabajas por cuenta propia o ajena o eres responsable de trabajadores y trabajadoras a tu cargo, debes estar al día de lo que se piensa, se dice y se publica sobre la*  
**SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO**



*El INVASSAT quiere ayudarte a estar informado sobre las materias relacionadas con la*  
**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

**Sitio web del  
INVASSAT**  
[www.invassat.es](http://www.invassat.es)

Ponte al día en Prevención de Riesgos Laborales

**Facebook**

[www.facebook.com/Invassat.gva](http://www.facebook.com/Invassat.gva)

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



**INVASSAT 2.0**  
El INVASSAT en las redes sociales

**LinkedIn**

[es.linkedin.com/in/invassatgva](https://es.linkedin.com/in/invassatgva)

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

**SlideShare**

[www.slideshare.net/Invassat-GVa](http://www.slideshare.net/Invassat-GVa)

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

Y a través de nuestro correo-e [centrodocumentacion.invassat@gva.es](mailto:centrodocumentacion.invassat@gva.es).

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

CENTROS TERRITORIALES DEL INVASSAT

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

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

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



GENERALITAT  
VALENCIANA

**INVASSAT**

Institut Valencià de  
Seguretat i Salut en el Treball