

INVASSAT

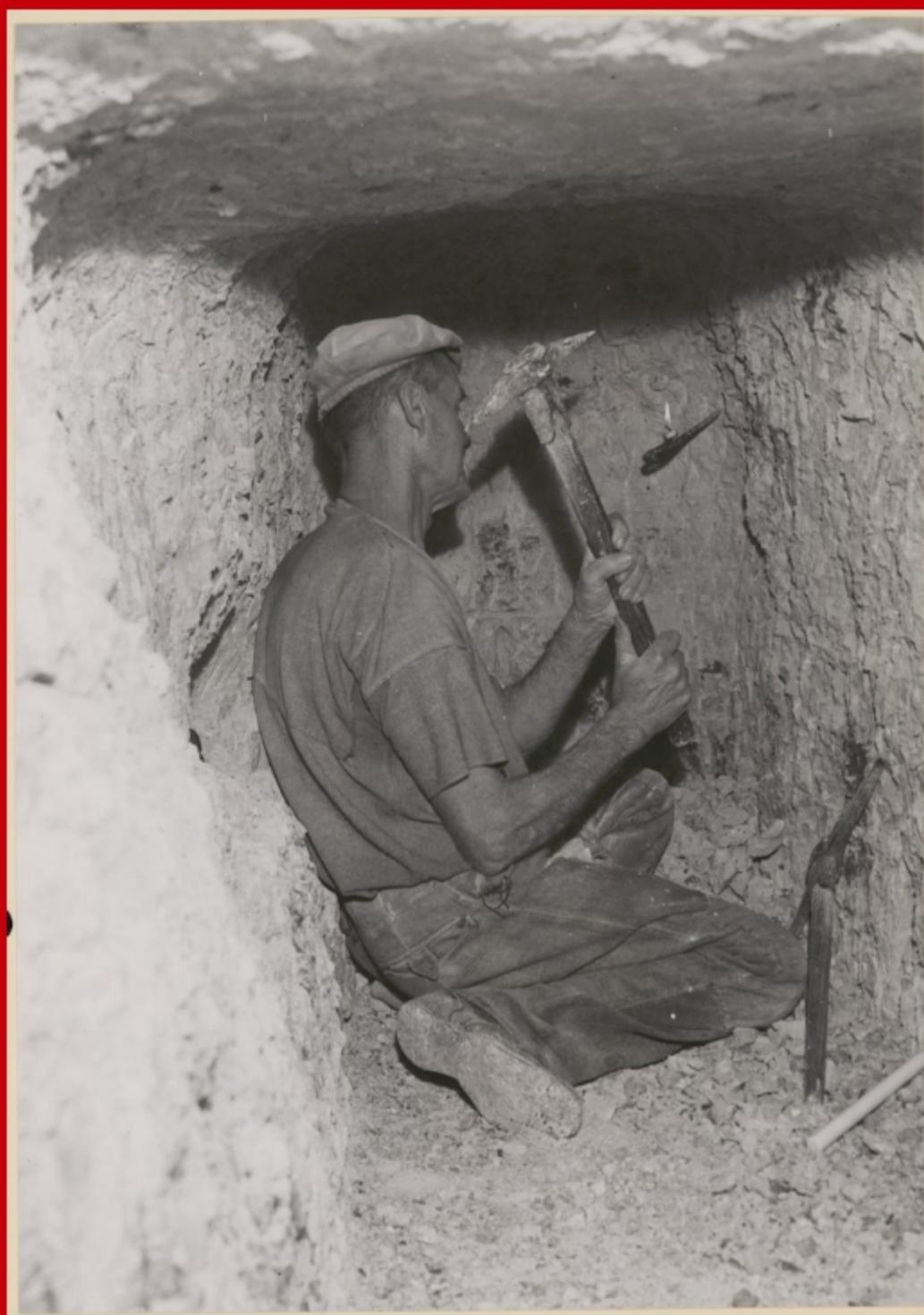
*Institut Valencià de Seguretat
i Salut en el Treball*

Boletín de documentación técnica

dt2013-26

www.invassat.es

31.10.2013



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

INVASSAT
CENTRE DE DOCUMENTACIÓ

Boletín de
**Documentación
Técnica**

dt2013-26

31 de octubre de 2013



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). 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). 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

Bill BRINDLE. Opal miner, George Lowe chips away at the face of his opal mine, Lightning Ridge, 1953. Minero, Australia.

National Library of Australia.

Sin restricciones conocidas de derechos de autor

SUMARIO

NOVEDADES DE LA BIBLIOTECA DIGITAL, 5

- Generalidades, 5*
- Gestión de la prevención, 5*
- Higiene, 6*
- Seguridad, 7*
- Ergonomía y psicología, 8*
- Medicina del trabajo, 11*
- Sectores de actividad específicos, 12*
- Sectores de población específicos, 13*

EL REVISTERO, 14

VISTO EN LA WEB, 15

FORMACIÓN INVASSAT 2013, 16

PUBLICACIONES DEL INVASSAT, 16

MEMORIA GRÁFICA, 18

Jean Mager STELLMAN

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

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

Josep Maria TALLADA

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

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

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



duda una inversión rentable para empresarios y trabajadores, y por tanto para toda la sociedad." [p. 113]

HIGIENE

BENSEFA-COLAS L.; RANCHOUX-LAMODIERE A. [Intolérance environnementale idiopathique attribuée aux champs électromagnétiques : aspects cliniques et prise en charge en milieu de travail.](#) [online] *Références en santé au travail*, 135 (2013), p. 27-37.

<<http://www.rst-sante-travail.fr/rst/pages-article/ArticleRST.html?refINRS=RST.TC%20145>> [Consulta 28.10.2013]

La exposición a los campos electromagnéticos es cada vez más presente en el lugar de trabajo, debido a los numerosos avances tecnológicos. Después de repasar los conocimientos esenciales, en este artículo se ofrece información actualizada sobre el síndrome de intolerancia ambiental idiopática atribuido a los campos electromagnéticos, el cuadro clínico, la etiología y su gestión. Palabras clave: radiaciones electromagnéticas, campos electromagnéticos, radiaciones no ionizantes, síndrome de intolerancia. [Resumen de los autores]

FRANCIA. Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail. [Évaluation des risques sanitaires liés à l'utilisation professionnelle des produits bitumineux et de leurs additifs.](#) [pdf] Maisons-Alfort (Francia): Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES), 2013. 290 p. (Saisine ; 2008-SA-0410 Bitumes) ISBN: 978-2-11-138287-9.

<<http://www.anses.fr/fr/documents/CHIM2008sa0410Ra.pdf>> [Consulta 28.10.2013]

El betún es un residuo de la refinación del petróleo empleado fundamentalmente en el asfaltado de carreteras. La ANSES francesa, a propuesta de la Confederación General del Trabajo, puso en marcha una investigación para evaluar los riesgos que para la salud de las personas tienen esos derivados. De ese estudio experto se concluye que, pese a los avances notables de las últimas décadas, la exposición a las emisiones de betunes y asfaltos sigue siendo un riesgo grave para los trabajadores implicados en esas tareas.

MENÉNDEZ-NAVARRO, Alfredo; SÁNCHEZ VÁZQUEZ, Luis. [La protección radiológica en la industria nuclear española durante el franquismo, 1939-1975.](#) [online] *História, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 20, 3 (2013), p. 797-812.

<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-59702013000300797&lng=en&nrm=iso&tlng=es&ORIGINALLANG=es> [Consulta 24.10.2013]

En los debates sobre la controversia nuclear pocas veces se presenta en primera plana la cuestión de la seguridad laboral en las instalaciones radiactivas, históricamente relegada a un segundo plano frente a la atención a los potenciales daños a la población general. Con objeto de cubrir parcialmente ese vacío historiográfico, este trabajo se acerca al desarrollo de la protección radiológica laboral en España durante la dictadura del general Franco (1939-1975). Para ello, se repasa el surgimiento de las medidas de protección radiológica en el ámbito internacional y el posterior desarrollo legislativo en el caso español, proceso paralelo al crecimiento del programa nuclear nacional. Finalmente, son exploradas las principales evidencias del impacto de las radiaciones ionizantes sobre la población laboral española. Palabras-clave:

radiaciones ionizantes; protección radiológica; franquismo; España. [Resumen de los autores]

REYNIER, Martine; BINET, Stéphane; MALARD, Stéphane et al. [Les nanomatériaux, bilan et perspectives en santé et sécurité au travail.](#) [online] *Hygiène et sécurité du travail*, 232 (2013), p. 20-36.

<[http://www.hst.fr/inrs-pub/inrs01.nsf/IntranetObject-accesParReference/HST_DO%202/\\$File/DO2.pdf](http://www.hst.fr/inrs-pub/inrs01.nsf/IntranetObject-accesParReference/HST_DO%202/$File/DO2.pdf)> [Consulta 28.10.2013]

Los nanomateriales tienen un potencial de innovación tecnológica muy importante. Su dimensión de nanoescala no sólo les confiere propiedades singulares con múltiples aplicaciones sino también preocupación sobre los riesgos que pueden comportar. El desarrollo actual de la nanotecnología aumenta el número de trabajadores que puedan estar expuestos, siendo muchas las preguntas pendientes sobre la evaluación del impacto de los nanomateriales en la salud de los empleados. Este dossier atiende esta problemática en cinco partes: los nanomateriales como reto importante para la salud, definición e identificación de los nanomateriales, efectos difusos sobre la salud, caracterización y medida de la exposición ocupacional y gestión de riesgos.

SCHULTE, Paul; GERACI, Charles; ZUMWALDE, Ralph et al. [Sharpening the focus on occupational safety and health in nanotechnology.](#) [online] *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, 34, 6 (2008), p. 471-478.

<http://www.sjweh.fi/show_abstract.php?abstract_id=1292> [Consulta 24.10.2013]

Cada vez más trabajadores están involucrados en la producción, uso, distribución y desecho de nanomateriales. Paralelamente, hay un número creciente de informes sobre los efectos biológicos adversos de las nanopartículas de ingeniería en los sistemas de prueba. Es el momento de identificar cuestiones críticas que ayudarán a abordar las lagunas de conocimiento sobre los potenciales riesgos laborales de estos materiales. Las cuestiones deben ir dirigidas a la clasificación de los peligros de las nanopartículas artificiales, los indicadores de exposición, la exposición real a los diferentes nanomateriales en el lugar de trabajo, los límites de los controles de ingeniería y de los equipos de protección individual en lo que respecta a las nanopartículas artificiales, los tipos de programas de vigilancia que se requieran en los lugares de trabajo para proteger a los trabajadores que pudieran estar expuestos, si los registros de exposición deberían establecerse para los trabajadores potencialmente expuestos a las nanopartículas artificiales y si las nanopartículas de ingeniería deben ser tratadas como "nuevas" sustancias y así evaluadas en relación con la seguridad y los riesgos.

YACELGA VÁSCONEZ, Byrón Javier. [Identificación, medición, evaluación e implementación de controles del factor de riesgo físico ruido, a los trabajadores del área de tejeduría de la Empresa Vicunha Ecuador, vs, los controles implementados en el área de tejeduría de la empresa Vicunha Brasil](#) [online] Trabajo de fin de carrera para la obtención del título de Magister en seguridad y salud

ocupacional dirigido por Francisco Hugo. Quito: Universidad Internacional SEK, 2013. 97 p.

<<http://repositorio.uisek.edu.ec/jspui/handle/123456789/633>> [Consulta 28.10.2013]

El presente trabajo investigativo ha permitido integrar e implantar adecuadas medidas de control del factor de riesgo ruido en el área de Tejeduría Ecuador, lo que permitirá prevenir enfermedades profesionales en los trabajadores de Vicunha Ecuador, así mismo, este trabajo permitió establecer un análisis comparativo de la gestión de la Seguridad Industrial y Salud Ocupacional y particularmente del factor de riesgo ruido en la unidad de Vicunha Brasil. En el primer capítulo se establecen los objetivos del trabajo investigativo, la estructura organizacional de Vicunha Ecuador S.A. y se definen los conceptos técnicos necesarios. En el segundo capítulo se describe el proceso productivo para la elaboración de tela jean, así como los subprocesos que existen en el área de Tejeduría, y de la misma manera se describe horarios y modalidades de trabajo del personal evaluado, así como se describe sus funciones de acuerdo al instructivo de escalafón, incentivos y premios vigente de la empresa. El tercer y cuarto

capítulo comprende la gestión técnica del factor de riesgo ruido en el área de Tejeduría, es decir la identificación, medición y evaluación del riesgo a través de la utilización metodologías vigentes tales como dosimetrías al personal evaluado y sonometrías en el área de trabajo, todo esto realizado por personal altamente capacitado que utilizó equipos debidamente certificados y calibrados. El quinto capítulo comprende el diseño del programa de control del factor de riesgo ruido para el área de Tejeduría Ecuador, sustentado bajo parámetros de metodología nacional e internacional, este programa es uno de los componentes de control del sistema de gestión, que está siendo implementado por la Unidad de Seguridad y Salud de Vicunha Ecuador S.A. En el sexto capítulo se describe a la unidad productiva de Vicunha Brasil y particularmente del proceso de Tejeduría, de la misma manera se detalla la normativa técnica vigente que se utiliza en la gestión de factor de riesgo ruido. También se analiza el programa de prevención de riesgos ambientales utilizado para la gestión del factor de riesgo en mención y finalmente se realiza un análisis comparativo de los controles implementado entre las dos unidades de Ecuador y Brasil con la finalidad de crear lineamientos de control. [Resumen del autor]

SEGURIDAD

DOMÍNGUEZ AYALA, Alejandra. Herramientas manuales para lijado en Mipymes del sector del mueble en madera. [online] Proyecto de grado para acceder al título de Diseñadora Industrial, asesorado por Gustavo Peña. Pererira (Colombia): Universidad Católica de Pereira, 2012. 93 p.

<<http://biblioteca.ucp.edu.co:8080/jspui/handle/10785/1800>> [Consulta 22.10.2013]

La fuerza de trabajo en cualquier empresa, son los empleados, a quienes se les debe garantizar un adecuado ambiente laboral, en el que se busque el desarrollo integral y participativo, donde las actividades se realicen de forma eficiente, segura y correcta, logrando producción efectiva y satisfacción al cliente. Actualmente la fabricación de muebles es un sector muy informal, en su gran mayoría conformado por micro y pequeñas empresas, con la participación de algunas medianas, donde se evidencia el mal uso de herramientas y la realización de actividades de forma incorrecta representando riesgos laborales que a través del análisis y la observación en la industria, se identifican en el lijado manual. Con base en esto y al conocimiento adquirido durante el proceso académico, se desarrollan herramientas con el fin de garantizar una mejora en las condiciones laborales y la calidad de vida del empleado, así mismo, lograr la optimización de la lija, eficiencia y precisión en el lijado, eliminando el contacto con la lija, disminuyendo esfuerzos y mejorando las posturas adoptadas por las manos. [Resumen de la autora]

ORDEN RIVERA, María Victoria de la; ZIMMERMANN VERDEJO, Marta. Accidentes laborales de tráfico 2012. [pdf] Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), 2013. p. 28. NIPO 272-13-053-0.

<<http://www.oect.es/Observatorio/5%20Estudios%20tecnicos/Monografias/Estudios%20sobre%20Accidentes%20de%20trabajo%20relacionados%20con%20el%20trafico/Ficheros/ACCIDENTES%20DE%20TRAFICO%202012.pdf>> [Consulta 21.10.2013]

"El interés de la sociedad por las consecuencias del tráfico ha ido creciendo, demandando mayor información y mayor intervención por parte de los poderes públicos. El año 2007 el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) abordó la tarea de

realizar un análisis descriptivo sistemático de aquellos accidentes de trabajo que, a su vez, son accidentes de tráfico. Desde ese momento y hasta el presente año se han ido elaborando informes anuales de los accidentes laborales de tráfico, con la información disponible en el Ministerio de Empleo y Seguridad Social (MEYSS). El objetivo es contribuir al conocimiento de este tipo de siniestralidad, buscando grupos con mayor riesgo de sufrir estos accidentes, con la finalidad de orientar la prevención de la manera más eficaz posible.[...] Los datos analizados proceden del fichero informatizado de los partes oficiales de notificación de accidente de trabajo del Ministerio de Empleo y Seguridad Social (MEYSS) del año 2012, declarados a través del sistema DELTA." [p. 2]

VILLACIS GALLO, Diego Fernando. Implementación de un modelo de planes de control para los factores de riesgo mecánico, y su incidencia en la disminución de accidentes de trabajo en el proceso de Conversión de la Planta Productos Familia Sancela del Ecuador S.A. [online] Quito: Universidad Internacional SEK, 2013. 130 p.

<<http://repositorio.uisek.edu.ec/jspui/handle/123456789/638>> [Consulta 28.10.2013]

El problema investigado consistió en proponer un Modelo de intervención del riesgo mecánico que permitiera un control con alta efectividad e impacto en la prevención de accidentes, empleando soluciones integrales y holísticas acorde a las necesidades de procesos y ejecutores, contando con la participación activa de operarios, supervisores y jefes. El trabajo confronta la teoría y los procedimientos prácticos aplicados con la realidad, enfocándose en la forma de investigación aplicada. La práctica exitosa de intervenir riesgos mecánicos en varias organizaciones, permitió dictar una lógica de intervención de estos riesgos, que puede ser resumida como sigue: El nuevo modelo de intervención requiere comenzar revisando el proceso y los procedimientos con los que se operan las máquinas, su nivel de definición, de estandarización y las particularidades que definen la interacción hombre máquina. Aplicación de protocolo de diagnóstico: Preparar información completa de las máquinas a estudiar. Análisis retrospectivo de accidentalidad, severidad y costos. Identificación, evaluación de riesgos según método William Fine Las maquinas son antiguas y modernas en su mayoría vienen desde cuando la empresa inicio su actividad económica, el proceso

ha crecido notablemente en espacio, líneas de producción, población laboral y por ende la producción de la empresa. Con el crecimiento del negocio también han incrementado los accidentes de trabajo, por lo que es necesario focalizar la gestión en Seguridad y Salud Ocupacional en el factor riesgo más significativo, utilizar métodos de identificación, evaluación y control de riesgos apropiados y objetivos, que permita diseñar y aplicar planes de control de riesgos eficientes y eficaces. El objetivo del estudio es

disminuir significativamente los accidentes laborales, creando ambientes de trabajos sanos y seguros, utilizando criterios vigentes y operativos en el control de riesgos mecánicos. Finalmente la empresa mejorará su producción, disminuirá costos directos e indirectos por ausentismo laboral y al mismo tiempo mitigará otros riesgos asociados a la accidentalidad laboral, hablamos de mantener un equilibrio físico, social y mental de los trabajadores. [Resumen del autor]

ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA

BURBANO POZO, Carlos Augusto. [Evaluación de la presencia de trastornos musculo esqueléticos en actividades de la albañilería en la Empresa Guerrero y Cornejo arquitectos de la Ciudad de Quito.](#) [online] Trabajo de fin de carrera dirigido por Edgar Monroy. Quito: Universidad Internacional SEK Ecuador, Facultad de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional, 2013. 190 p.

<<http://repositorio.uisek.edu.ec/jspui/handle/123456789/615>> [Consulta 18.10.2013]

La empresa Guerrero y Cornejo Arquitectos la cual fue creada con el afán de brindar cobertura de construcción de viviendas familiares y satisfacer la necesidad empresarial en cuanto a la demanda de edificaciones, se ha visto en la necesidad de constituir un sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional, por convicción directa en beneficio del trabajador, ha sido de interés intervenir directamente en el trastorno osteomuscular, el cual genera de manera frecuente molestias a nivel de los grupos musculares de los miembros superiores y región dorsal de la espalda, siendo la principal causa de asistencia al centro médico y ausentismo en la constructora. Al considerarse una actividad de intenso esfuerzo físico y de alto riesgo en la labor de albañilería, ocasionando de manera frecuente posturas incómodas y prolongadas con movimientos repetitivos, a veces excesivos, sin el debido reposo muscular adecuado, con la consecuente recuperación, además se propone un sistema de prevención de trastornos osteomusculares debido a la exigencia física, mediante la valoración de varios métodos como el INHST, Culvenor, REBA, OWAS y Checklist OCRA. Para el estudio, se toma en cuenta: el levantamiento y descarga del material, transporte manual de cargas, empuje o tracción con carretilla, posturas forzadas y movimientos repetitivos. Se aprecia una muestra de 37 trabajadores de un universo de 100 trabajadores. Se pretende documentar las lumbalgias que acuden a la consulta médica y realizar un plan de vigilancia de la salud, evitando el ausentismo y deserción laboral debido a esta enfermedad. Una vez obtenidos los resultados se propone ejercicios de miembros superiores, inferiores y espalda, los cuales se sugieren sean practicados en horario laboral de manera periódica, por lo menos por cada hora de trabajo, diez minutos de gimnasia laboral, además se propone la adquisición de un puente grúa con el afán de mejorar el manejo y transporte de cargas. [Resumen del autor]

CRUZ PÉREZ, Alejandra. [Ergonomía en el instrumentista de cuerda frotada y punteada.](#) [online] Tesis para obtener el grado de Licenciatura en Música, dirigida por Sergio Rivera Guerrero. Santiago de Querétaro (México): Universidad Autónoma de Querétaro, 2013. 105 p.

<<http://ri.uaq.mx/handle/123456789/319>> [Consulta 25.10.2013]

El presente trabajo tiene como objetivo identificar las lesiones, sus causas y consecuencias en el desarrollo instrumental del músico, de tal manera que sea útil para desarrollar áreas de la salud en apoyo al crecimiento musical del instrumentista considerando el

equilibrio técnico y físico. Los resultados de la presente propuesta han sido obtenidos mediante la metodología de aplicación de encuestas, consulta con especialistas en laudería, músicos, estudiantes de instrumento de cuerda frotada, bailarines, fisioterapeutas, médicos generales y traumatólogos de México y del extranjero. En cinco capítulos, el lector advertirá las dos variables principales en torno a las cuales gira la propuesta: el instrumentista y el instrumento. En el primer capítulo se abordan la anatomía y funcionamiento del instrumento, el segundo introduce la interacción ejecutante-instrumento, el desarrollo instrumental y el desequilibrio del instrumentista, unido a lo anterior, el capítulo intermedio propone mejoras en la relación del ejecutante con el instrumento desde la perspectiva anatómica, de las lesiones y la prevención. En los capítulos subsiguientes se expone de manera sucinta las técnicas de construcción de instrumentos de cuerda, para advertir al instrumentista sobre la importancia de los posibles cambios de instrumento derivados de la calidad en la manufactura, la edad del ejecutante y la migración del violín a la viola. El lector encontrará bibliografía interdisciplinaria entre la música, la laudería y las ciencias de la salud. A manera de conclusión, las lesiones en los instrumentistas no son un problema nuevo, sin embargo se puede señalar el desconocimiento de estos temas de manera general en nuestro país y en particular, por la ciencia médica; una propuesta desde la ergonomía pretenderá integrar las particularidades de la problemática en el instrumentista de cuerda y su relación con el instrumento. [Resumen de la autora]

INVASSAT

TELÉFONO GRATUITO DE INFORMACIÓN
SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

900 353 066

DÍAZ HERNÁNDEZ, Matilde C.; BORGES DEL ROSAL, África; VALADEZ SIERRA, María de los Dolores. [Evaluación de la conducta del docente, una propuesta para el diagnóstico del burnout.](#) [pdf] En *Aportes interdisciplinarios en el ejercicio profesional de la salud mental*. Guadalajara (México): Universidad de Guadalajara, 2013. p. 166-177. ISBN 978-607-450-819-2

<http://www.cucs.udg.mx/saludmental/files/File/Aportes%20Interdisciplinarios%20Vol_%202%20con%20ISBN-2013.pdf#page=166> [Consulta 18.10.2013]

"Burnout es un término anglosajón introducido por Freudenberger (1974) y difundido por Maslach y Jackson (1981), que destacan tres dimensiones derivadas del estrés crónico y cuyos rasgos principales son cansancio físico y/o psicológico (agotamiento emocional), una actitud fría y despersonalizante en relación con los demás y un sentimiento de inadecuación al puesto de trabajo (Guerrero y Rubio, 2005). Comprende una serie de alteraciones físicas,

conductuales y emocionales, y se agrupan en cuatro áreas que abarcan síntomas psicósomáticos, conductuales, emocionales y defensivos (Guerrero y Vicente, 2001). La profesión de docente universitario se ha considerado, desde hace tiempo, muy estresante (Calvete y Villa, 1999). El colectivo de la enseñanza universitaria es uno de los más afectados por estrés laboral, siendo esta causa el 50% de las bajas laborales en la Unión Europea (Guerrero y Rubio, 2005). En el caso del docente universitario español, la adaptación al Espacio Europeo de Educación Superior hace que el profesorado deba adaptarse a unos cambios importantes, sin un incremento de la financiación, en cortos periodos de tiempo y sin disminución del número de alumnos en el aula (Avargues y Borda, 2010). Por ello, no es improbable que pueda abocar a una situación de estrés laboral, lo que va exigir poner a punto sistemas de evaluación y sistemas de intervención. La evaluación del Síndrome del Burnout se ha realizado a través de distintos tipos de técnicas, como son la observación sistemática, las entrevistas estructuradas y los cuestionarios o autoinforme, siendo estos últimos los más utilizados por los investigadores. Como ejemplo cabe citar la Escala Mexicana de Desgaste Ocupacional, de Uribe (2010). No obstante, la recogida de datos por autoinforme plantea dificultades, ya que requiere de otros datos objetivos para confirmar y ampliar los resultados (Martínez, 2010). Como contrapartida, la valoración de la conducta en el aula permite una confrontación objetiva y una triangulación de su percepción para el análisis de su comportamiento. La metodología observacional es el procedimiento más adecuado para el estudio de la conducta, suponiendo una estrategia muy válida para el estudio del comportamiento en el aula (Anguera, 2010). En este trabajo se analiza la conducta del profesor, durante su desempeño docente y de su alumnado." [p. 166]

MORENO JIMENEZ, Bernardo. Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. [online] Medicina y Seguridad del Trabajo, 57, 1 (2011), p. 4-19.

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500002> [Consulta 24.10.2013]

El trabajo ha sido históricamente un riesgo para la salud. Las condiciones laborales han supuesto habitualmente una amenaza a la salud que han ocasionado accidentes y enfermedades relacionadas con la salud de todo tipo. La imagen popular asociada al trabajo ha sido claramente negativa. Los tiempos han cambiado de forma muy importante, pero las condiciones laborales siguen siendo preocupantes. La preocupación por los riesgos laborales se ha centrado históricamente en los riesgos físicos y ambientales, pero se ha producido una atención creciente en los riesgos psicosociales que exigen un mayor esfuerzo de definición en sus diferentes formas. En los tiempos actuales, debido a la expansión del mercado de servicios y a la globalización los riesgos psicosociales se han incrementado e intensificado. Los datos actuales muestran que sus efectos sobre la salud son amplios e importantes. Por ello, una atención integral a la salud laboral necesita cuidar de forma especial atención a los factores y riesgos psicosociales. Palabras clave: riesgos laborales, salud laboral, riesgos psicosociales, mercado de servicios, globalización. [Resumen del autor]

RAMOS RODRÍGUEZ, Irma; ALDRETE RODRÍGUEZ, María Guadalupe; MEDINA AGUILAR, Samuel et al. Síndrome de burnout y variables socio-laborales en trabajadores de una unidad de atención primaria. [pdf] En Aportes interdisciplinarios en el ejercicio profesional de la salud mental. Guadalajara (México): Universidad de Guadalajara, 2013. p. 178-189. ISBN 978-607-450-819-2

<http://www.cucs.udg.mx/saludmental/files/File/Aportes%20Interdisciplinarios%20Vol_%202%20con%20ISBN-2013.pdf#page=178> [Consulta 18.10.2013]

"Freudenberger (1974), introduce el término "burnout" para describir el cansancio físico y emocional, que aparece después de trabajar un año como voluntario en una clínica de desintoxicación, este autor observa que las personas dedicadas a la atención de otros, muestran cambios en su conducta que incluyen falta de sensibilidad y empatía, agresividad, comportamiento cínico y distante hacia las personas que requieren de sus servicios. Maslach (1977), encuentra un comportamiento similar al detectado por Freudenberger en trabajadores sociales y profesionales de la salud, en base a sus observaciones llega a la conclusión de que este comportamiento es una respuesta de los trabajadores, ante el estrés crónico provocado por el contacto directo y prolongado con usuarios del servicio. Los empleados del sector sanitario y de la educación han sido identificados como los más afectados por este trastorno (Grau, 2009). De acuerdo con Pines y Aronson (1988), este problema no sólo se presenta en empleados que prestan servicios a otras personas, sino que también puede originarse en trabajadores con dificultad para adaptarse a situaciones emocionales altamente demandantes. El síndrome de burnout puede ser provocado por infinidad de causas, aunque en general estas se relacionan con dos aspectos, las características del individuo y las condiciones del entorno de trabajo. En cuanto a la tipología del individuo, altos niveles de este trastorno han sido encontrados en personas con bajos niveles de autoestima, locus de control externo (Otero, López, Mariño y Bolaño, 2008) y comportamiento tipo A (Maslach, 2006; Otero, 2008). En el mismo sentido ciertas variables demográficas parecen influir en la presencia del síndrome de burnout, entre ellas el género en donde las mujeres exhiben mayores índices de este problema (Caramés, 2001); la edad que de acuerdo a ciertos autores (Durán, 2001; Guerrero, 2003), correlaciona negativamente con este trastorno. Por el contrario se ha reportado que los individuos con estado civil casado parecen menos afectados por este problema (León y Avargues, 2007), así como el tener hijos puede convertirse en un amortiguador ante el síndrome de burnout (Hetty, 2002). Por otro lado el entorno laboral en ocasiones resulta nocivo para los trabajadores, en estos espacios pueden estar presentes ciertas condiciones desfavorables que actúan como detonantes del síndrome de burnout, entre estas se encuentran la sobrecarga de trabajo (Demerouti, 2001), conflictos interpersonales, ambigüedad de rol, puestos con alta responsabilidad (Wu, 2007), falta de reconocimiento y desarrollo profesional (Amutio, 2008), escaso apoyo por parte de compañeros y superiores (Payne, 2001). El trato continuo del trabajador con los pacientes, el contacto con el dolor, el sufrimiento y la muerte, la incertidumbre acerca de la eficacia del tratamiento, el cansancio, la fatiga, el miedo a incurrir en negligencias, generan una pesada carga emocional para los empleados (Blanco, 2004), quienes al cabo del tiempo exhiben actitudes negativas hacia los usuarios, escaso interés hacia el trabajo, incremento del ausentismo, rotación laboral (Maslach, 2008) e insatisfacción (Augusto, 2006; Cetina, 2006). Los trabajadores afectados para no implicarse con los pacientes evitan la comunicación con ellos, no prestan atención a su llamado o solicitan su traslado a otro servicio, tales circunstancias terminan por provocar que el usuario sea tratado como un objeto (Zimbardo, 1970). La alta incidencia del síndrome de burnout en el sector sanitario, el grave daño que provoca en la salud de las personas que lo padecen y los altos costos que genera en las organizaciones, han convertido a este trastorno en un gran desafío para las instituciones de salud, por tal motivo el objetivo de este trabajo fue analizar la relación entre síndrome de burnout con variables demográficas y laborales en trabajadores de una unidad de primer nivel de atención." [p. 178-180]

RODRÍGUEZ CEVALLOS, Ángel Vinicio. Determinación de enfermedades psicosomáticas relacionadas con la

productividad y ausentismo de los trabajadores en la empresa Florícola del Quinche durante el periodo abril 2010-junio 2012. [online] Trabajo de investigación de fin de carrera para la obtención del título de Máster en Seguridad y Salud Ocupacional, dirigido por Álvaro Peralta Beltrán. Quito: Universidad Internacional SEK, 2013. 80 p.

<<http://repositorio.uisek.edu.ec/jspui/handle/123456789/629>> [Consulta 24.10.2013]

Las empresas florícolas en su mayoría se encuentran ubicadas en las afueras de las ciudades, proporcionan trabajo a familias en su mayoría población indígena y migrantes de la región costa, los trabajos extenuantes, monótonos además de las posturas y el ambiente de trabajo adversos y la separación de la unidad familiar debido al trabajo de padre y madre; ocasionará perturbaciones psíquicas y estrés laboral originando en los trabajadores trastornos físicos y del comportamiento llamados síntomas psico-somáticos, por lo cual se realizó en los trabajadores de la Florícola del sector de El Quinche la cuantificación de los mismos, con la aplicación del Cuestionario de Salud General de Goldberg –GHQ 28- y el análisis de la producción en el periodo abril 2010 a junio 2012 realizando correlaciones de la productividad de los ingresos y permisos médicos, con el objetivo de identificar las áreas, los puestos de trabajo de mayor afectación y en qué medida afecta a la producción de la empresa. Se evidenció que el área de producción es la más afectada en relación al área administrativa, y el puesto de trabajo de post cosecha el de mayor prevalencia de síntomas psicósomáticos, ansiedad, disfunción social y depresión además que este mismo puesto y áreas son las que tienen mayor riesgo de desarrollar a futuro trastornos psico-somáticos, concluyendo el estudio que los síntomas psicósomáticos afectan directamente en la producción y finalizando con un plan de manejo del estrés laboral sugiriendo la priorización de la implementación del programa de prevención del estrés laboral a las áreas y puestos de trabajo más perturbados por los trastornos psicósomáticos. [Resumen del autor]



Síndrome del túnel carpiano. [online] Burjassot: Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball, 2013. 4 p.

<http://www.invassat.gva.es/index.php?option=com_remository&Itemid=332&func=download&id=3853&chk=9648a30d6692ea791e49d2db440ebee&no_html=1>

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. Analizadas las estadísticas de siniestralidad laboral se decidió hacer una acción divulgativa de la enfermedad profesional "Síndrome del Túnel Carpiano" por su relevancia entre las enfermedades declaradas. Este folleto, da unas nociones de lo que es esta enfermedad profesional y medidas correctoras para prevenir su aparición. En cualquier caso los empresarios deben hacer las acciones preventivas específicas para cada puesto de trabajo que determine su servicio de prevención.

SMITH, Mark; PIASNA, Agnieszka; BURCHELL, Brendan et al. **Women, men and working conditions in Europe : a report based on the fifth European Working Conditions Survey.** [online] Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2013. 96 p. doi:10.2806/46958. ISBN 978-92-897-1128-9

<<http://www.eurofound.europa.eu/publications/htmlfiles/ef1349.htm>> [Consulta 28.10.2013]

A pesar de los muchos avances legislativos en materia de igualdad de género durante los últimos 40 años, todavía hay brechas de género importantes en muchos aspectos del mercado de trabajo. Las desigualdades siguen siendo evidentes en áreas tales como el acceso al mercado de trabajo, los patrones de empleo y condiciones de trabajo asociadas. Este informe promovido por Eurofound explora las diferencias de género a través de varias dimensiones de las condiciones de trabajo, examinando las diferencias nacionales, el análisis de los diferentes grupos de trabajo de hombres y mujeres, y la comparación de los sectores público y privado. También examina el impacto de la crisis sobre la segregación de género en el empleo. El estudio se basa en los resultados de la quinta Encuesta Europea de Condiciones de Trabajo (EWCS), realizada en 2010.

SUÁREZ CORDERO, Luis. **Análisis del riesgo de lesiones musculoesqueléticas relacionadas con la manipulación de cargas en los obreros de patio en una torre de perforación de pozos petroleros en la Amazonía ecuatoriana.** [online] Trabajo fin de carrera. Quito: Universidad Internacional SEK, 2013. 146 p.

<<http://repositorio.uisek.edu.ec/jspui/handle/123456789/623>> [Consulta 22.10.2013]

La investigación se realizó en un taladro de perforación de pozos petroleros en la Amazonía ecuatoriana en la Provincia de Napo, sitio de trabajo del personal, desde Abril del 2012 hasta Diciembre del 2012. La manipulación manual de cargas, es la base del trabajo de los obreros de patio en las torres de perforación de pozos petroleros, este tipo de trabajo, obliga a los obreros a tomar posiciones incómodas o realizar movimientos repetitivos. Se seleccionaron a los obreros de patio de cada cuadrilla formando una muestra de 12 trabajadores, la selección se realizó en base a los profesiogramas proporcionados por Recursos Humanos de la empresa, en la cual se evidencia que la exposición a riesgos ergonómicos por la manipulación manual de cargas es muy significativa. Los trabajadores de las cuadrillas tienen horarios de 14 días de labores por 7 días de descanso, de estos 14 días laborables, deben cumplir con 7 días de turnos diurnos (06H00 a

18H00) y los últimos 7 días de turno nocturno (18H00 a 06H00). El análisis de los riesgos de estas manipulaciones se realizaron por medio de métodos validados como OWAS y REBA, los mismos que nos indicarán si existe probabilidad de lesiones musculoesqueléticas por este tipo de trabajo. Se instruyó a los trabajadores investigados que realicen sus actividades de manera normal, los estudios se realizaron en horario diurno y nocturno, sin afectar el desempeño normal de trabajo del personal. En la primera fase se realizó la planificación de la investigación, así como la metodología a emplearse, además, a los trabajadores se les realizaron exámenes pre-empleo y preocupacionales que incluyen medidas antropométricas. En la segunda fase que es el trabajo de campo, se evaluaron los riesgos mediante la aplicación de los métodos validados. [Resumen del autor]

SUÁREZ TUNANÑANA, Ángela. [Adaptación de la Escala de estrés Laboral de la OIT-OMS en trabajadores de 25 a 35](#)

[años de edad de un Contact Center de Lima. \[online\]. PsiqueMag, 2,1 \(2013\), p. 33 -50.](#)

<<http://blog.ucvlima.edu.pe/index.php/psiquemag/article/viewFile/8/8>> [Consulta 18.10.2013]

Se adapta la Escala de Estrés Laboral de la OIT-OMS. En una muestra de 203 trabajadores que se desempeñan como asesores telefónicos, entre los que se encuentran 89 trabajadores en el área de Atención al Cliente y 114 en el área de Ventas de un Contact Center de Lima. Los resultados indican que la Escala de Estrés Laboral obtiene adecuadas propiedades psicométricas: Confiabilidad por el método de consistencia interna (Alfa de Cronbach = 0.972) y la validez de constructo y contenido. Finalmente se realizaron los baremos en la muestra total. Palabras clave: Adaptación, OIT, OMS, Contact Center, Estrés Laboral. [Resumen de la autora]

MEDICINA DEL TRABAJO

GARCÍA GÓMEZ, Montserrat; MENÉNDEZ-NAVARRO, Alfredo; CASTAÑEDA LÓPEZ, Rosario. [Incidencia en España de la asbestosis y otras enfermedades pulmonares benignas debidas al amianto durante el período 1962-2010. \[online\] Revista Española de Salud Pública, 86, 6 \(2012\), p. 613-625.](#)

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272012000600007> [Consulta 25.10.2013]

Fundamentos: En España carecemos de una descripción completa de las enfermedades profesionales causadas por el amianto. El objetivo del presente trabajo es conocer la incidencia durante el período 1962-2010 de las asbestosis y otras enfermedades pulmonares benignas por amianto reconocidas como profesionales y su distribución por sectores, ocupación, sexo y ámbito geográfico. Métodos: El número de casos se obtuvo de las Memorias del INP (años 1962 a 1975), de la Estadística del Ministerio de Trabajo y las Memorias del Servicio de Higiene y Seguridad en el Trabajo (1976 a 1981) y de los Anuarios de Estadísticas Laborales a partir de 1982. Se obtuvieron tasas de incidencia específicas por actividad económica y ocupación. Se estudió la tendencia temporal del número de enfermedades a estudio, así como su distribución geográfica por Comunidad Autónoma y provincia. Resultados: Desde 1963 hasta 2010 se reconocieron 815 asbestosis y 46 afecciones fibrosantes de pleura y pericardio. La incidencia media anual de asbestosis fue 0,20 por 100.000 personas asalariadas (0,31 en el año 1990 y 0,40 en 2010). De 1990 a 2001 el sector del fibrocemento acumuló 189 casos de asbestosis, el naval 173, la construcción 49 y la metalurgia 35. Por ocupación, los operadores de máquinas fijas presentaron 114 casos, los moldeadores, soldadores, chapistas y montadores de estructuras metálicas 88 casos y los pintores, fontaneros e instaladores de tuberías 59. Las Comunidades Autónomas con más casos fueron la Valenciana (106), Galicia (86), Andalucía (82), Cataluña (75), Madrid (58) y País Vasco (41). Conclusiones: Las tasas de incidencia y la tendencia de asbestosis profesionales en España pueden estar evidenciando el infrareconocimiento del origen profesional de estas enfermedades en nuestro país. Los sectores más afectados fueron el del fibrocemento y el naval y la incidencia más alta se dió en la Comunidad Valenciana. Palabras clave: Amianto. Asbestosis. Enfermedades profesionales. Salud Laboral. España. Ocupación. Metalurgia. [Resumen de las autoras]

GARCÍA LÓPEZ, Vega. [Evaluación del programa de vigilancia epidemiológica en salud laboral : red de médicos centinela de salud laboral en Navarra : período 1998-2007. \[online\] Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 34, 3 \(2011\), p. 419-430.](#)

<<http://lapica.cesca.es/index.php/ASSN/article/view/12344>> [Consulta 25.10.2013]

Fundamento. Evaluar el programa de Vigilancia Epidemiológica en Salud Laboral, Red de Médicos Centinela de Salud Laboral en Navarra, periodo 1998-2007, como herramienta útil para la detección de patología de origen laboral en atención primaria; identificar los factores que facilitan su notificación y describir las características sociodemográficas de los casos registrados. Métodos. Se han analizado los sucesos centinela ocupacionales notificados por atención primaria entre 1998 y 2005 y que fueron estudiados hasta 2007. Resultados. En el periodo fueron notificados 2.055 casos, 1.223 con identificación personal y 832 sin datos de identificación (59,5% y 40,5%, respectivamente). Comprenden a 1.192 tendinitis de codo, 360 casos de túnel carpiano, 86 de asma ocupacional/RADS y 417 de dermatosis. Supone una incidencia en 2005 de 332,8 por 100.000 trabajadores. Únicamente el 21,9% de los casos estaba de baja laboral. El 10,5% de los casos habían consultado en atención primaria por rechazo de atención en Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales. El valor predictivo positivo del sistema es del 72 % (casos confirmados como laborales). El 41% tienen algún parte de enfermedad profesional; en el 51% fue anterior su notificación como profesional y en el 49% como suceso centinela. Conclusiones. El programa de Vigilancia Epidemiológica en Salud Laboral implantado en Navarra constituye una buena experiencia para la detección de patología de posible origen laboral que se está atendiendo en el sistema público de salud y exige, fundamentalmente, una buena labor de coordinación. Palabras clave: Vigilancia epidemiológica. Red centinela. Enfermedades profesionales. Sistemas de información. [Resumen de la autora]

KOCH, Erica; FUENTES, Gino; CARVAJAL, Rodrigo et al. [Meningitis bacteriana aguda por Streptococcus suis en criadores de cerdos: comunicación de los primeros dos casos en Chile. \[online\] Revista Chilena de Infectología, 30, 5 \(2013\), p. 557-561.](#)

<http://revista.sochinf.cl/PDF_5_2013/art17.pdf> [Consulta 18.10.2013]

La infección humana por *Streptococcus suis* es una zoonosis con riesgo ocupacional conocido, siendo la meningitis aguda su Manifestación clínica más frecuente. Se presentan los dos primeros casos en Chile. Primer caso: Mujer de 54 años con un cuadro de cefalea y vómitos, confusión y signos meníngeos. Evolucionó con un shock séptico. Segundo caso: Varón de 48 años, refirió cefalea y vómitos. Presentó signos meníngeos al examen físico. En ambos casos en la tinción de Gram de líquido cefalorraquídeo (LCR) se observaron cocáceas grampositivas. Fueron tratados con ceftriaxona y dexametasona. El cultivo de LCR fue positivo en ambos casos para *S. suis* serotipo 2. En los dos pacientes la evolución clínica fue favorable, sin alteraciones neurológicas al alta. En ambos casos se obtuvo en forma retrospectiva el antecedente de realizar labores de crianza de ganado porcino. Se destaca la importancia de investigar los antecedentes epidemiológicos para sospechar este agente etiológico en meningitis aguda. Se debe considerar el riesgo ocupacional en una posible infección por este patógeno humano emergente y educar a la población en riesgo sobre medidas preventivas simples. [Resumen de los autores]

VICENTE NAVARRO, María Teófila; RAMÍREZ IÑIGUEZ DE LA TORRE, María Victoria; TERRADILLOS GARCÍA, María Jesús et al. Valoración de aptitud laboral en la incorporación del trabajador con cáncer de mama : Revisión desde la legislación española en prevención de riesgos laborales. [online] *Revista CES Salud Pública*, 4, 1 (2013), p. 65-76.

<http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2479> [Consulta 25.10.2013]

Uno de los aspectos que más dificultad conllevan en la labor del médico del Trabajo es el que se plantea ante la reincorporación laboral de un trabajador/a, tras procesos que han supuesto una incapacidad temporal prolongada, tanto más, si ha sido a consecuencia de procesos de gravedad. Esto es lo que ocurre en las neoplasias en su conjunto y de forma específica, en el que se revisaron el cáncer de mama. [Resumen de las autoras]

SECTORES DE ACTIVIDAD ESPECÍFICOS

ANDALUCÍA. Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo. Dirección General de Seguridad y Salud Laboral. Guía de buenas prácticas de lucha contra el ruido en la industria de la madera. [online] Sevilla: Instituto Andaluz de Prevención de Riesgos Laborales, 2013. 21 p.

<<http://www.juntadeandalucia.es/organismos/economiainnovacioncienciayempleo/servicios/publicaciones/detalle/77027.html>> [Consulta 28.10.2013]

Esta guía de buenas prácticas pretende proporcionar orientaciones concretas para el control del ruido en la industria de la madera, tanto en lo que se refiere a las medidas aplicables a las máquinas más ruidosas como a la gestión general de este riesgo en la empresa. El documento va dirigido, principalmente, a los empresarios y trabajadores de esta actividad productiva, constituida en Andalucía muy mayoritariamente (98,7%) por empresas pequeñas (menos de 50 trabajadores) que emplean al 83% de los trabajadores del sector. A los empresarios, para proporcionarles información útil que, aunque no les permita prescindir del asesoramiento especializado, les oriente acerca de lo que puede hacerse y lo que puede esperarse con ello. Se pretende así contribuir a la erradicación de un prejuicio: que las medidas de control del ruido son siempre caras y poco eficaces. A los trabajadores, porque el conocimiento de los factores que influyen, positiva o negativamente, en la exposición a ruido que con llevan sus tareas diarias les permitirá adoptar comportamientos de autoprotección y utilizar de modo más efectivo los medios que la empresa ponga a su disposición para reducir el riesgo. Por último, esta guía puede resultar también útil para los técnicos de prevención no especializados en la lucha contra el ruido. [Resumen del autor]

PRIETO-MIRANDA, Sergio Emilio; RODRÍGUEZ-GALLARDO, Gisela Bethsabé, JIMÉNEZ-BERNARDINO, Carlos Alberto et al. Desgaste profesional y calidad de vida en médicos residentes. [online] *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 51, 5 (2013), p. 574-579.

<http://revistamedica.imss.gob.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=2199:desgaste-profesional-residentes&catid=261:principal-practica-clinico-quirurg&Itemid=752> [Consulta 24.10.2013]

Introducción: el burnout y la calidad de vida son fenómenos poco estudiados en estudiantes de posgrado y sus efectos se desconocen. Métodos: estudio descriptivo longitudinal. Se

incluyeron residentes que iniciaron su primer año de posgrado en marzo de 2010. Se aplicó, a su ingreso, a los 6 y 12 meses, la versión española del cuestionario PEC VEC de perfil de calidad de vida validado al español y el inventario de burnout de Maslach específico para médicos. Para las variables nominales se utilizó X² y para variables numéricas Anova. Resultados: se incluyeron 45 residentes. La edad promedio fue de 26.9 ± 2.93; 18 (40 %) fueron del sexo femenino y 27 (60 %) del masculino. En la encuesta PEC VEC se encontró un descenso significativo en cuatro de las seis escalas valoradas en las tres mediciones realizadas. En el cuestionario de burnout se encontraron niveles altos de agotamiento emocional en las tres pruebas, bajo grado de despersonalización, y logros personales al ingreso, elevándolos a los 6 y 12 meses. La especialidad más afectada fue medicina interna. Conclusiones: hay presencia de burnout y deterioro de calidad de vida en médicos residentes que estudian posgrado y se mantiene durante el primer año de residencia. Palabras clave: calidad de vida, agotamiento profesional, internado y residencia. [Resumen de los autores]

ZORRILLA MUÑOZ, Vanesa. Trastornos musculoesqueléticos de origen laboral en actividades mecánicas del sector de la construcción : Investigación mediante técnicas de observación directa, epidemiológicas y software de análisis biomecánico. [online] Tesis doctoral dirigida por María Teresa Miranda García-Cuevas, Irene Montero Puertas y Rafael Lorente Moreno. Badajoz: Universidad de Extremadura. Departamento de Ingeniería de Mecánica, Energética y de los Materiales, 2012. 369 p.

<<http://dehesa.unex.es:8080/xmlui/handle/10662/428>> [Consulta 25.10.2013]

Los trastornos musculoesqueléticos ocupacionales en el sector de la construcción constituyen desde un particular caso de estudio y despiertan un gran interés por parte de los países miembros de la UE. Si bien, durante las últimas décadas se ha avanzado considerablemente en los procesos industriales, este sector continúa siendo una materia pendiente. En esta investigación se estudian las actividades que se llevan a cabo en el sector instalaciones mecánicas en edificios en construcción, donde se han incluido e identificado procesos en una muestra de 150 trabajadores, montaje de conductos, montaje de tubería y maquinaria frigorífica, montaje de tubería de protección contra

incendios, instalaciones eléctricas y albañilería. El estudio se ha realizado en un entorno de trabajo. Una vez definidos los procesos y los factores de riesgo, se aplican métodos ergonómicos de observación directa para el cálculo del nivel de riesgo, a lo que se añade el complemento de uso de software específico. Conocidos los trastornos musculoesqueléticos se analizan los accidentes de trabajo y como medio complementario, se realizará una entrevista con el fin de obtener más datos que completen el estudio epidemiológico mediante la investigación de accidentes,

recopilación de estudios previos y la aplicación de un estudio de casos y controles con el fin de obtener la causalidad de los trastornos musculoesqueléticos. Los resultados identifican trastornos musculoesqueléticos tanto comunes como no comunes a la construcción, siendo interesante la identificación de causas ergonómicas asociadas directamente con trastornos musculoesqueléticos que afectan a la parte baja de la espalda. [Resumen de la autora]

SECTORES DE POBLACIÓN ESPECÍFICOS

accidentes podrían ser graves? Limitaciones de la investigación. ¿Qué puede necesitar la investigación futura sobre la materia a

GARÍ PÉREZ, Aitana, LÓPEZ JACOB, María José. Prevención de los Riesgos durante el Embarazo y la Lactancia en el Sector de la Limpieza de Edificios e Instalaciones. [pdf] Madrid: Federación de Servicios Privados de CCOO, 2013. 85 p.

<http://www.fesugt.es/documentos/pdf/limpieza-servicios/salud-laboral/guia_embarazo_lactancia_limpiezas.pdf> [Consulta 23.10.2013]

"Esta guía es el resultado final del proyecto "Prevención de riesgo en el sector de Limpieza de edificios y locales. Guía de Protección para la Maternidad y la Lactancia" (IS0054/2012). El proyecto, realizado con la financiación de la Fundación de Prevención de Riesgos Laborales, ha sido llevado a cabo por la Federación de Servicios Privados de CCOO (FSP-CCOO), conjuntamente con la Federación de Servicios de UGT (FeS -UGT), las Asociaciones Federadas de Empresarios de Limpieza Nacionales (AFELIN) y la Asociación Profesional de Empresas de Limpieza (ASPEL), con el apoyo técnico del Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud (Istas-CCOO). Para la elaboración de la Guía de Protección para la Maternidad y la Lactancia se ha partido de un análisis de la realidad de las empresas y experiencia diaria realizado durante un trabajo de campo, durante el que se ha entrevistado a trabajadoras del sector y se han realizado observaciones directas de distintas actividades laborales. Esta Guía pretende ser una contribución a la mejora de la prevención de riesgos durante el embarazo y lactancia en las empresas del sector de la limpieza." [p. 3]

MARTÍNEZ ARRANZ, Sonia; MORENO CARMONA, María Teresa; VICENTE GARCÍA, Laura et al. 100 preguntas : Guía de prevención de riesgos laborales para trabajadores autónomos. [online] Madrid: Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo (IRSST), 2013. 50 p

<http://www.madrid.org/cs/Satellite?c=CM_Publicaciones_FA&cid=1354224745934&idConsejeria=1142697631805&idListConsj=1109265444710&idOrganismo=1109266228581&language=es&pagename=ComunidadMadrid%2FEstructura&pg=1142690957240&pv=1354224745934&sm=110926610103> [Consulta 23.10.2013]

"La situación del trabajador autónomo en relación con la prevención de riesgos laborales sigue planteando muchas dudas, tanto a los propios trabajadores como a los empresarios que los contratan o que concurren con ellos en sus actividades laborales. Por ello, desde el Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo presentamos esta guía, "100 preguntas. Guía de prevención de riesgos laborales para los trabajadores autónomos", con el firme objetivo de contribuir a resolver, de forma sencilla y directa, las principales dudas que la gestión e integración de la actividad preventiva puede plantear, así como de colaborar para un cumplimiento eficaz y correcto de la legislación en materia preventiva. Para facilitar su consulta, esta publicación se ha estructurado en cuatro partes diferenciadas. La primera de ellas incluye una serie de preguntas comunes, de interés para todos los autónomos, independientemente de la modalidad que adopten. En segundo lugar, aparecen las preguntas dirigidas a los trabajadores autónomos sin trabajadores a su cargo. Por su parte, los trabajadores autónomos económicamente dependientes tienen su espacio en el tercero de los bloques. Y por último, un importante bloque de preguntas y respuestas dirigidas a aquellos trabajadores autónomos con empleados a su cargo. Para la realización de esta guía nos hemos basado en el importante número de consultas que recibimos en nuestro organismo, y que muestran las principales inquietudes y dificultades que se les presentan a los trabajadores autónomos en relación con la materia preventiva. Desde el Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo deseamos que esta guía sea una herramienta práctica y de utilidad para los trabajadores autónomos de nuestra región, contribuyendo a la mejora de sus condiciones de seguridad y salud en el trabajo, así como al cumplimiento efectivo de la normativa en prevención de riesgos laborales." [p. 11]

BIBLIOTECA DIGITAL PRL

http://www.invassat.es/index.php?option=com_content&task=view&id=2233&Itemid=815

Hemos renovado totalmente nuestra biblioteca de documentos de acceso libre a través de internet. En ella encontrará la información estructurada en ocho grandes ámbitos de especialización:

GENERALIDADES

Estado general de la salud y la seguridad en el trabajo. Cultura de la prevención y la seguridad. Políticas públicas para la prevención. Prevención y género...

GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN

Gestión de la prevención. Guías técnicas. Formación técnica en prevención. Economía de la prevención...

SEGURIDAD

Accidentes laborales. Equipos de protección individual. Evaluación de riesgos. Incendios y explosiones. Productos químicos (reach, clp). Riesgo eléctrico. Seguridad vial laboral. Trabajos en altura...

HIGIENE INDUSTRIAL

Agentes biológicos. Agentes químicos. Ambiente térmico. Amianto. Nanomateriales. Radiaciones. Ruido. Vibraciones...

ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA

Ergonomía. Picosociología aplicada al trabajo. Diseño del puesto de trabajo. Organización del trabajo. Condiciones de trabajo. Estrés. Síndrome de quemarse por el trabajo o burnout ...

MEDICINA DEL TRABAJO

Medicina del trabajo. Vigilancia de la salud. Enfermedades profesionales. Causadas por agentes químicos. Causadas por agentes físicos. Trastornos musculoesqueléticos. Causadas por agentes biológicos. Causadas por inhalación de otras sustancias o agentes. Enfermedades de la piel causadas por otras sustancias o agentes. Causadas por agentes carcinogénicos. Otras patologías...

SECTORES DE ACTIVIDAD ESPECÍFICOS

Agricultura. Construcción. Educación. Energía. Hostelería y turismo. Madera y mueble. Pesca y otras actividades marítimas. Sanidad y servicios sociosanitarios. Transporte...

SECTORES DE POBLACIÓN ESPECÍFICOS

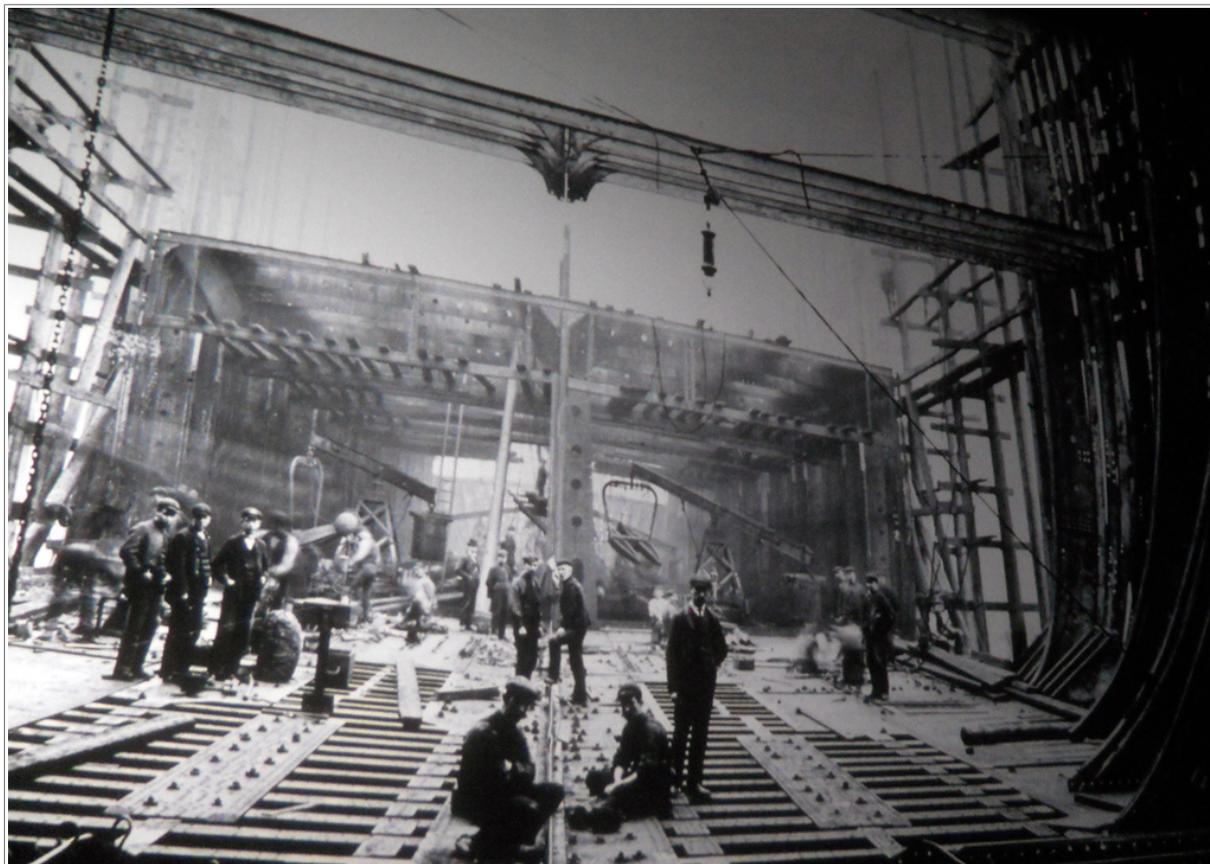
Embarazo y lactancia. Mayores. Trabajadores autónomos...

AYÚDENOS A MEJORAR NUESTRO WEB - QUEREMOS PRESTARLE EL MEJOR SERVICIO

Prevencion10.es
haz de la prevención tu gestión más rentable



MEMORIA GRÁFICA



Scott D. WELCH. *Building Titanic*.

Obreros trabajando en la construcción del Titanic, en el astillero Harland and Wolff de Belfast (Irlanda del Norte). 1910 ca. Compartido con licencia [Creative Commons BY 2.0](https://creativecommons.org/licenses/by/2.0/).

En caso de no estar interesado o interesada en seguir recibiendo información desde este centro, le rogamos nos lo comuniqué en centrodocumentacion.invassat@gva.es. Gracias.

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