

Butlletí diari sobre
l'actualitat
normativa, tècnica i
mediàtica dels
diferents àmbits de
la seguretat i la salut
en el treball

RECALL D'ACTUALITAT EN SEGURETAT I SALUT LABORAL

BOLETÍN DE ACTUALIDAD EN SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Boletín diario sobre
la actualidad
normativa, técnica y
mediática de los
diferentes ámbitos
de la seguridad y la
salud en el trabajo

<https://invassat.gva.es/recull-d-actualitat-sst>



GENERALITAT
VALENCIANA

INVASSAT

Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

Dilluns 3 de febrer de 2025

Lunes 3 de febrero de 2025

DANA OCTUBRE 2024.....	2
NOUS RECURSOS TÈCNICS / NUEVOS RECURSOS TÉCNICOS.....	4
I no t'oblides de... / Y no te olvides de.....	8
AGENDA PREVENIONISTA.....	9
L'INVASSAT et forma / El INVASSAT te forma	10
LA SST EN ELS MITJANS / LA SST EN LOS MEDIOS	11
VOLS SABER? / ¿QUIERES SABER?	13
MIRA... DOGV, BOE, DOCE.....	15
DOGV	15
BOE	15
DOUE	15
NOVES NORMES UNE I ISO / NUEVAS NORMAS UNE I ISO	16
NOU A LA NOSTRA BIBLIOTECA / NUEVO EN NUESTRA BIBLIOTECA	17
L'INVASSAT EN LES XARXES / EL INVASSAT EN LAS REDES	18
EINES PER A UN TREBALL MÉS EFICIENT / HERRAMIENTAS PARA UN TRABAJO MÁS EFICIENTE	19
SEGUEIX-NOS EN... / SÍGUENOS EN...	20



GENERALITAT
VALENCIANA

NOVETATS PROP

Conselleria d'Hisenda, Economia i
Administració Pública

Administració On-line



GVA Oberta
PORTAL DE TRANSPARÈNCIA DE LA GENERALITAT VALENCIANA

Atenció a la ciutadania

PROP

DANA OCTUBRE 2024

DANA 2024

SEGURETAT I SALUT LABORAL



VOLS SABER?

ESPAIS
MONOGRÀFICS DE
L'INVASSAT

INVASSAT
Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball

WWW.INVASSAT.GVA.ES

ALERTES INFORMATIVES SSL

DANA

- ↳ **COORDINACIÓ D'ACTIVITATS EMPRESARIALS EN CENTRES DE TREBALL AFECTATS PER LA DANA EN ELS QUALS ES REALITZEN OBRES DE CONSTRUCCIÓ CONJUNTAMENT AMB ALTRES ACTIVITATS**
- ↳ **TREBALLS DE NETEJA EN ESPAIS CONFINATS**

GENERALITAT VALENCIANA
INVASSAT
Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball

CRITERIOS TÉCNICOS SSL

DANA

- ↳ **GESTIÓN PREVENTIVA DE OBRAS DE EMERGENCIA**
- ↳ **CONSIDERACIÓN COMO ACCIDENTE DE TRABAJO Y CUMPLIMENTACIÓN DELT@**
- ↳ **COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EN LOS TRABAJOS DE LIMPIEZA Y RECUPERACIÓN DE LAS VÍAS PÚBLICAS**
- ↳ **TAREAS DE LIMPIEZA EN CENTROS DE TRABAJO**

WWW.INVASSAT.GVA.ES

RECOMANACIONS SSL

DANA

- ↳ **10 RECOMANACIONS SOBRE TASQUES DE NETEJA DE CENTRES DE TREBALL**
- ↳ **PÍNDOLAS INFORMATIVES SOBRE SEGURETAT EN TREBALLS DE NETEJA I CONDICIONAMENT**
- ↳ **PREGUNTES MÉS FREQUENTS**

GENERALITAT VALENCIANA
INVASSAT
Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball

WWW.INVASSAT.GVA.ES

Salud Mental

DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS TRAS LA DANA



 Col·legi Oficial de Psicologia
Comunitat Valenciana

Con la colaboración de:

 GENERALITAT
VALENCIANA

INVASSAT
Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

NOUS RECURSOS TÈCNICS / NUEVOS RECURSOS TÉCNICOS

NOU

Repertori documental de seguretat i salut en el treball...

Tesis doctorals en SSL

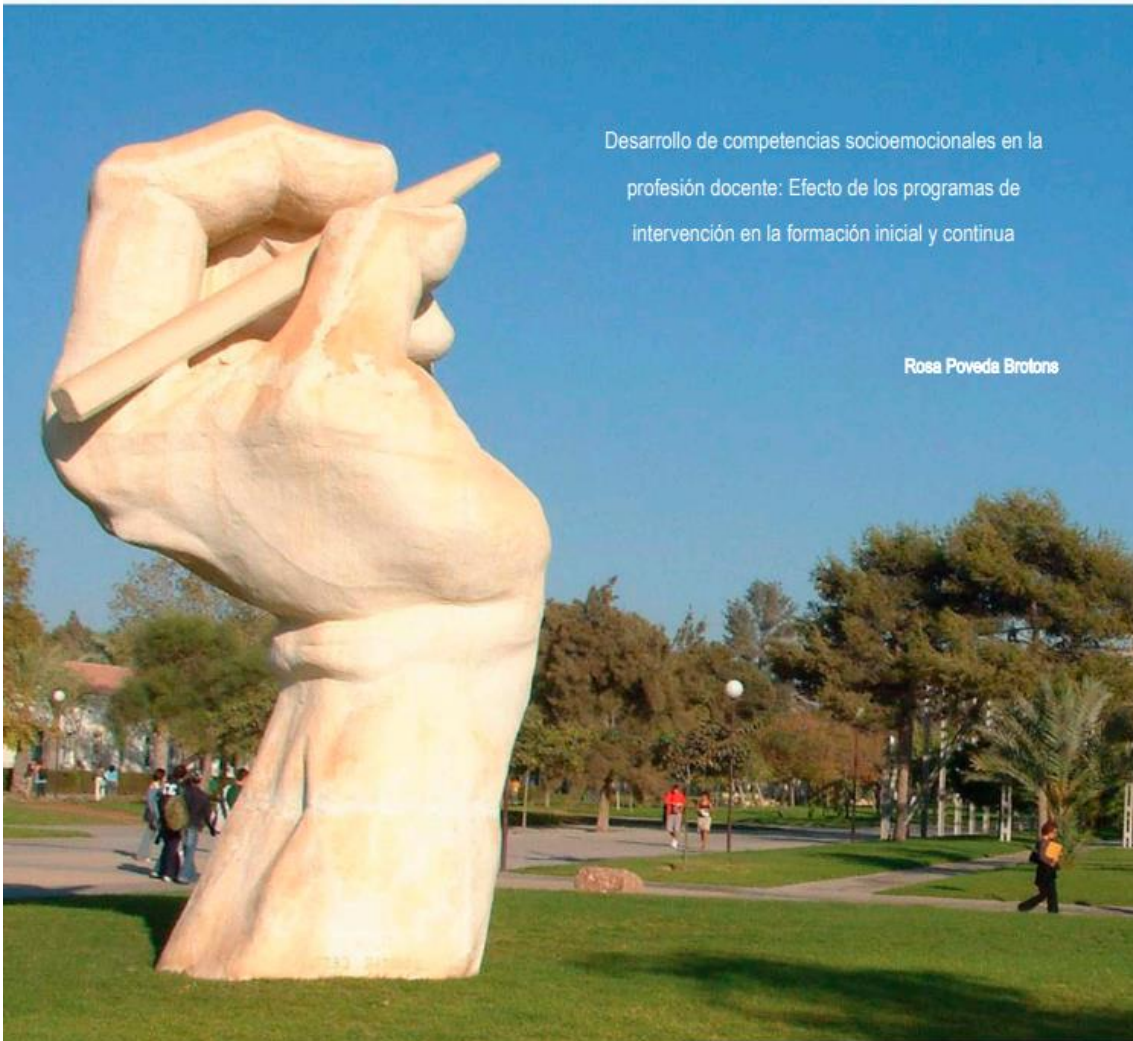
BDPRL INVASSAT
BIBLIOTECA DIGITAL DE PREVENCIÓN DE RISGOS LABORALES

MONOGRÀFICS

Unitat de Digitalització UA INVASSAT



Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante



Desarrollo de competencias socioemocionales en la profesión docente: Efecto de los programas de intervención en la formación inicial y continua

Rosa Poveda Brotons

Tesis **Doctorales**

Unitat de Digitalització UA
Unidad de Digitalización UA

UNIVERSIDAD de ALICANTE

NOU

Grasshoff et al. *BMC Public Health* (2025) 25:409
<https://doi.org/10.1186/s12889-025-21462-8>

BMC Public Health

RESEARCH

Open Access



Gender differences in psychosomatic complaints across occupations and time from 2006 to 2018 in Germany: a repeated cross-sectional study

Julia Grasshoff^{1*}, Batoul Safieddine¹, Stefanie Sperlich¹ and Johannes Beller¹

Abstract

Background Previous research indicates that women report more psychosomatic complaints at work compared to men. However, there is a lack of research examining this gender gap across different occupational subgroups and over time.

Methods The study utilized data from the nationwide German Employment Survey of the Working Population on Qualification and Working Conditions conducted in 2005/2006, 2011/2012, and 2017/2018. First, gender differences in psychosomatic complaints were analysed within the occupational subgroups categorized as white-collar high-skilled, white-collar low-skilled, blue-collar high-skilled and blue-collar low-skilled workers. Second, gender stratified time trends of psychosomatic complaints were analysed. A total of 58,759 participants were included in the analysis.

Results Women consistently reported significantly higher levels of psychosomatic complaints compared to men across all years examined. The largest differences were observed in white-collar high-skilled occupations. From 2005/2006 to 2011/2012, gender differences increased; from 2011/2012 to 2017/2018, they stagnated.

Conclusions The study revealed that women experience more psychosomatic distress at work than men in all occupational subgroups and time points. White-collar high-skilled workers showed the highest gender gap in psychosomatic complaints. The gender gap widened from 2005/2006 to 2011/2012 and remained stable from 2011/2012 to 2017/2018. Future research should investigate the reasons and implications of this phenomenon, especially considering the increasing proportion of high-skilled white-collar workers, where the gender gap is most evident.

Keywords Gender differences, Mental health, Occupational health, Psychosomatic complaints, Trends, Collar

Background

Psychosomatic complaints are physical symptoms that are influenced by psychological factors, such as stress, emotions, or personality traits. They are prevalent among workers and can negatively impact their well-being, productivity, and overall quality of life. Moreover, psychosomatic complaints have been demonstrated to predict work absences and disability [1, 2].

*Correspondence:

Julia Grasshoff
grasshoffjulia@mh-hannover.de

¹ Department for Medical Sociology, Hannover Medical School, Hannover, Germany



© The Author(s) 2025. **Open Access** This article is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License, which permits use, sharing, adaptation, distribution and reproduction in any medium or format, as long as you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons licence, and indicate if changes were made. The images or other third party material in this article are included in the article's Creative Commons licence, unless indicated otherwise in a credit line to the material. If material is not included in the article's Creative Commons licence and your intended use is not permitted by statutory regulation or exceeds the permitted use, you will need to obtain permission directly from the copyright holder. To view a copy of this licence, visit <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

NOU

● ÉTUDES & SOLUTIONS



Base Colchic

La base de données d'exposition professionnelle aux agents chimiques et biologiques Colchic regroupe l'ensemble des mesures d'exposition effectuées sur les lieux de travail par les huit laboratoires interrégionaux de chimie (Lic) des Carsat/Cramif et les laboratoires de l'INRS. Elle est gérée par l'INRS et a été créée en 1987 à l'initiative de la Caisse nationale de l'assurance maladie (Cnam).
A ce jour, Colchic compte plus d'un million de résultats pour 745 substances chimiques et agents biologiques.

PORTRAIT RÉTROSPECTIF DES EXPOSITIONS PROFESSIONNELLES DANS LES ACTIVITÉS FUNÉRAIRES EN FRANCE DE 2002 À 2023

L'évaluation du risque chimique dans le secteur funéraire, notamment l'exposition au formaldéhyde lors d'opérations de thanatopraxie, est bien documentée. Or, les niveaux d'exposition à des substances présentes au cours d'autres activités liées à la gestion des obsèques (intervention en crématorium, fabrication de cercueils ou de monuments funéraires...) sont peu décrits. Afin de mieux appréhender le risque chimique dans le secteur funéraire, cet article dresse un portrait des niveaux d'exposition enregistrés dans la base Colchic de 2002 à 2023.

JEAN-FRANÇOIS SAUVÉ,
BARBARA SAVARY
INRS,
département
Métrologie
des polluants

Contexte


Les activités funéraires regroupent une diversité de professions dédiées à accompagner et à soutenir les familles en deuil, à organiser les obsèques, et à prendre en charge la gestion du défunt : conseiller funéraire et maître de cérémonie pour l'organisation des funérailles, thanatopracteur (ou embaumeur) pour la préparation du corps du défunt (toilette, soins de conservation, habillage et présentation), porteur et chauffeur de véhicule funéraire pour le transport du corps, fossoyeur et marbrier funéraire pour la création de la sépulture, menuisier pour la fabrication du cercueil, employé de crématorium, gardien de cimetières, personnel de la médecine légale, etc.

En France, 5 406 établissements employant 25 854 salariés étaient rattachés à la sous-classe de la nomenclature des activités françaises (NAF

« 96.03Z – Services funéraires » en 2023 [1]. Le syndicat des thanatopracteurs dénombrait, en 2019, 800 thanatopracteurs exerçant soit en profession libérale soit en tant que salarié. Le ministre chargé de la Santé indique que 161 médecins légistes étaient en exercice en 2021 [2]. En France, 42 % des personnes décédées ont été incinérées dans l'un des 221 crématoriums en 2022 [3]. En 2021, un total de 48 cas de maladies professionnelles (MP) a été reconnu dans ce secteur. Les troubles musculosquelettiques (TMS) représentaient la majorité des cas déclarés (77 %) [4]. Des reconnaissances de MP au titre du tableau n° 25 (Affections dues à la silice cristalline, aux silicates cristallins, au graphite ou à la houille) et du tableau n° 30A (Affections professionnelles consécutives à l'inhalation de poussières d'amiante) sont également recensées.



Un biais d'interprétation est susceptible d'être introduit lors de l'exploitation des bases de données nationales d'exposition professionnelle telles que Colchic. En effet, ces bases n'ont pas été conçues dans le but d'être représentatives de l'ensemble des travailleurs ou d'un secteur professionnel donné.

RECORDA

 Archivos de Prevención de Riesgos Laborales
D. L. B-14.661-1988 - ISSN: 1139-9672 - ISSN electrónico: 1578-2549
Edició: Associació Catalana de Salut Laboral

La seguridad y salud en el trabajo ante la futura reforma de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales

Occupational health and safety in the future reform of the Occupational Risk Prevention Law

Fernando G. Benavides^{1,2}  0000-0003-0747-2660
José María Ramada^{1,2}  0000-0002-3854-1596

¹Centro de Investigación en Salud Laboral (CISAL), Departamento de Medicina y Ciencias de la Vida, Universidad Pompeu Fabra, y Hospital del Mar Research Institute, Barcelona.
²Servei de Salut Laboral, Hospital del Mar, Barcelona.

Fechas - Dates	Correspondencia - Corresponding Author
Recibido: 03/01/2025	Fernando G. Benavides
Aceptado: 04/01/2025	E-mail: fernando.benavides@upf.edu
Publicado: 15/01/2025	

Carga de enfermedad asociada al trabajo

La carga de enfermedad atribuible al trabajo en España, cada día se producen aproximadamente dos muertes por lesiones por accidente de trabajo, y unas 2000 lesiones con baja¹⁾. De las enfermedades profesionales, 28.000 reconocidas por el Instituto Nacional de la Seguridad Social²⁾, seguimos sin reconocer dos de cada tres posibles^{3,4)}, la mayoría de ellas atendidas en el sistema nacional de salud, y no por la seguridad social⁵⁾. El Institute for Health Metrics and Evaluation estimó para España en 2021 unas 20 defunciones atribuibles a riesgos laborales por cada 100.000 personas entre 15 y 69 años⁶⁾.

Además, se registran unos 800.000 episodios de incapacidad temporal por contingencias profesionales con una duración media de 40 días cada uno de ellos, y de los algo más de 7 millones de episodios de incapacidad temporal por contingencias comunes⁷⁾, de las que se ha estimado que entre el 15% y 20% son de origen laboral⁸⁾. Además de unas 100.000 personas que son pensionistas por

Editorial | La seguridad y salud en el trabajo ante la futura reforma de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales | 17
Arch Prev Riesgos Labor. 2025;38(1):17-22. doi:10.12961/apr.2025.38.01.02

ISSN 2259-9869 ORIGINAL

Estigmatización de las personas con enfermedades crónicas. Revisión bibliográfica

Stigmatization of People with Chronic Illnesses: Review

María Teófilo Vicente-Herrero¹, Miguel Ruiz-Flores Bistuer², María Victoria Ramírez Iñiguez de la Torre³, Ángel Arturo López González¹

¹ Grupo de Investigación ADEMA SALUD, Instituto Universitario de Investigación en Ciencias de la Salud (IUNICS), Palma, Illes Balears, España
² Unidad de Salud Mental, Servei de Salut, Illes Balears, España
³ Especialista en Medicina del Trabajo, SPF Grupo Correo, Alacant, España

Corresponding author: Mª Teófilo Vicente-Herrero
E-mail: vicenteherrero@gmail.com

Received: 00 - 1 - 2024
Accepted: 00 - 1 - 2024
doi: 10.33064/AHS.2025.40.03.70

Resumen

Introducción: El estigma es un concepto que implica discriminación y autopercepción. Cuando se asocia a enfermedades crónicas y limitadas puede tener un impacto en la vida de los afectados en el ámbito personal, social y laboral, entre otros.
Metodología: Se revisa la bibliografía médica (PubMed) referida a los últimos 10 años (2014-2025) relativa a estigmatización por enfermedad crónica, destacando enfermedades mentales, dolor crónico, HIV, COVID-19, Obesidad, enfermedades reumáticas/ autoinmunes y epilepsia; se revisan las publicaciones relacionando el impacto del estigma por enfermedad en el ámbito social y laboral, salud laboral, prevención de riesgos, medicina del trabajo, lugar de trabajo y cuidado de la salud. Se comentan finalmente algunas de las publicaciones más representativas.
Resultados: El mayor número de publicaciones corresponden al concepto estigma asociado a enfermedades mentales y salud mental, destacando algunas de ellas como depresión y esquizofrenia; las relacionadas con HIV y con Covid-19. En el ámbito preventivo destacan las publicaciones relativas al impacto social, laboral y a su prevención global.
Conclusiones: El estigma por enfermedad forma parte de la investigación científica como variable de dificultad en patologías crónicas, limitadas y que tienden a ocultarse para evitar discriminación. Como estrategias preventivas se propone educación, formación e información en el ámbito laboral y social, apoyar emocionalmente a los afectados, abrir vías de comunicación eficaces en la relación médico-paciente y hacerlos visibles para que se pueda avanzar en investigación, prevención y en cuidado de la salud atendiendo a la legislación preventiva y social vigente en España y países de nuestro entorno.

Palabras clave: Estigma, enfermedad crónica, enfermedad mental, obesidad.

Abstract

Introduction: Stigma is a concept that includes discrimination and self-perception. When associated with chronic and limiting illnesses, it can significantly impact the personal, social, and professional lives of affected individuals.
Method: A review of medical literature (PubMed) from the last 10 years (2014-2025) was conducted, focusing on stigma related to chronic diseases. Key areas of emphasis included mental illnesses, chronic pain, HIV, COVID-19, obesity, rheumatoid/autoimmune diseases, and epilepsy. Publications exploring the social and occupational impacts of disease-related stigma were analyzed, covering topics such as occupational health, risk prevention, workplace health, and care. Finally, some of the most representative studies were discussed.
Results: The majority of publications addressed the concept of stigma associated with mental health and mental illnesses, with particular attention to conditions like depression and schizophrenia, as well as HIV and COVID-19. In the preventive context, studies highlighted the social and occupational impact of stigma and the importance of global prevention strategies.
Conclusion: Disease-related stigma is a recognized area of scientific research and a valuable variable in the study of chronic and limiting conditions, which are often concealed to avoid discrimination. Preventive strategies include education, training, and dissemination of information in social and occupational settings, providing emotional support to affected individuals, fostering effective doctor-patient communication, and increasing visibility to advance research, prevention, and health care. These measures should align with existing preventive and social legislation in Spain and comparable countries.

Key words: Stigma, Chronic illness, Mental illness, obesity.

Cite as: Vicente-Herrero MT, Ruiz-Flores Bistuer M, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, López González AA. Estigmatización de las personas con enfermedades crónicas. Revisión bibliográfica. Academic Journal of Health Sciences 2025;40 (3): 70-76. doi: 10.33064/AHS.2025.40.03.70

70 ACADEMIC JOURNAL OF HEALTH SCIENCES 2025;40 (3): 70-76

 POLICY BRIEF 

INVOLVING WORKERS TO BOOST THEIR SAFETY AND HEALTH IMPACT

SMART DIGITAL SYSTEMS FOR IMPROVING WORKERS' SAFETY AND HEALTH

Smart digital systems for improving workers' safety and health¹⁾ are systems using digital technologies to collect and analyse data in order to identify and assess risks, prevent and/or minimise harm, and promote occupational safety and health (OSH).²⁾

Often, these systems are based on data collection devices, such as sensors, cameras, microphones, etc., which transmit data via Bluetooth, radio-frequency identification or the Internet of things to a cloud platform. In the case of the latter, artificial intelligence (AI) and machine learning (ML) algorithms process data and translate it to information that employers can use to prevent or react to risks. Of course, there are other options too: from smart monitoring systems using augmented reality, virtual reality or mixed reality to train workers in high-risk sectors, to drones conducting remote inspections in the real estate, construction, oil and gas³⁾ or rail sector, these systems are increasingly entering the workplace.

Research conducted by the European Agency for Safety and Health at Work's (EU-OSHA) suggests that companies and organisations can improve the safety and health of their workers using these systems.⁴⁾ However, certain conditions should be met. These include embedding the smart digital systems in their existing OSH framework instead of using them to replace it, and understanding that together with benefits, the smart digital systems can come with limitations.

Further, EU-OSHA research has highlighted that an important condition for the effective implementation of smart digital systems is ensuring that workers are fully involved when their employer introduces new monitoring technology.⁵⁾ It is vital that employers address workers' concerns around the potential use of the smart digital systems 'from the outset'. The concerns typically revolve around the potential transfer of responsibility for safety and health from employers to individuals, as well as the possibility of the use of the data collected for performance measurement, and the resulting potential negative implications for workers.

The role of workers

EU-OSHA's research shows that obtaining workers' knowledge and shopfloor experience as well as securing their buy-in are important measures to benefit the most from smart digital tools.⁶⁾ Employers not working closely with their workers during deployment are likely to experience poor implementation, leading to problem issues or even to non-compliance. This can result in negative effects on health and safety and provide subsequent sunk costs.⁶⁾

The most common workforce questions that employers have to answer to effectively implement a smart monitoring systems are the following:

¹ The term is used interchangeably with 'new OSH monitoring systems' and 'smart monitoring systems'.
² EU-OSHA - European Agency for Safety and Health at Work. Smart digital monitoring systems for occupational safety and health: uses and challenges, 2023. Available at: <https://osha.europa.eu/en/publications/smart-digital-monitoring-systems-occupational-safety-and-health-uses-and-challenges>
³ EU-OSHA. Drones inspecting workplaces of gas infrastructure operator (D16). Available at: <https://healthy-workplaces.osha.europa.eu/en/publications/drones-inspecting-workplaces-gas-infrastructure-operator-d16>
⁴ Ibid.
⁵ Ibid.
⁶ EU-OSHA - European Agency for Safety and Health at Work. Smart digital monitoring systems for occupational safety and health: workplace resources for design, implementation and use, 2023. Available at: <https://osha.europa.eu/en/publications/smart-digital-monitoring-systems-occupational-safety-and-health-workplace-resources-design-implementation-and-use>

Safety and health at work is everyone's concern. It's good for you. It's good for business. 1

European Public & Social Innovation Review

ISSN 2529-9824 

Artículo de Investigación

Transformando la percepción sobre la discapacidad en el ámbito laboral desde la innovación educativa universitaria

Transforming perceptions of disability in the workplace through university educational innovation

Eva Matarin Rodríguez-Peral: Universidad Rey Juan Carlos, España.
eva.matarin@urjc.es
Tomás Gómez Franco: Universidad Francisco de Vitoria, España.
tomaz.gomez@ufv.es
Benedicta Araceli Parres Serrano: Universidad de Alcalá de Henares, España.
araceli.parres@uah.es

Fecha de Recepción: 10/07/2024
Fecha de Aceptación: 25/10/2024
Fecha de Publicación: 22/11/2024

Cómo citar el artículo:

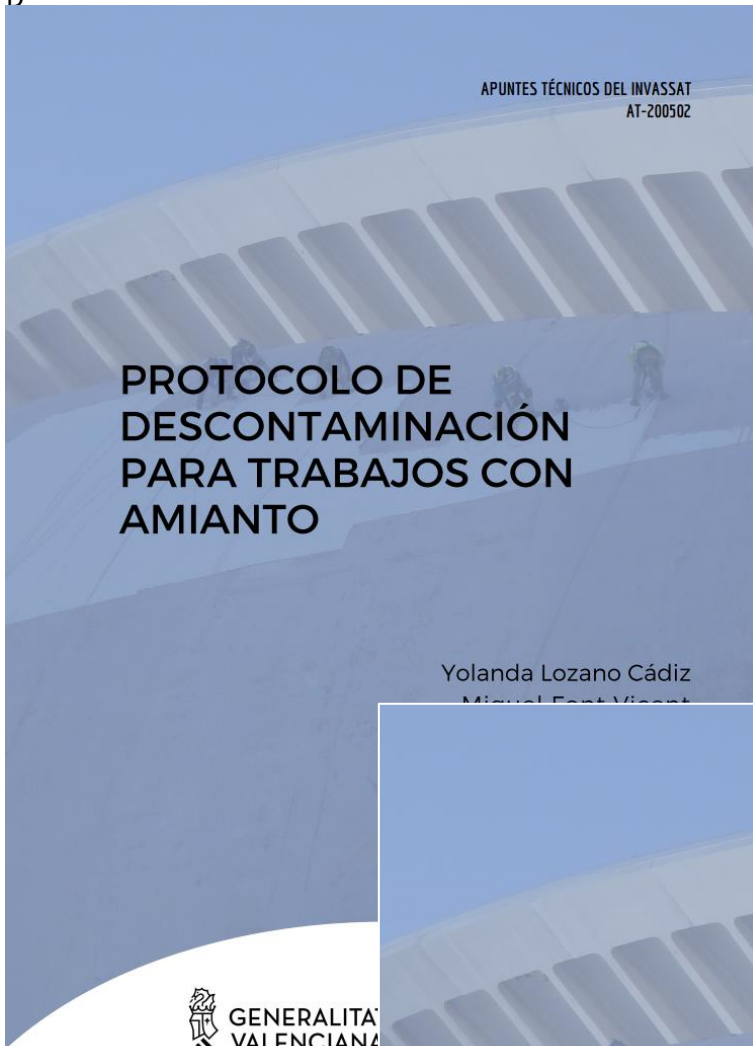
Rodríguez-Peral, E. M., Gómez Franco, T. y Parres Serrano, B. A. (2025). Transformando la percepción sobre la discapacidad en el ámbito laboral desde la innovación educativa universitaria [Transforming perceptions of disability in the workplace through university educational innovation]. *European Public & Social Innovation Review*, 10, 1-24. <https://doi.org/10.31837/epsir-2025-701>

¹ Autor Correspondiente: Eva Matarin Rodríguez-Peral, Universidad Rey Juan Carlos (España).



I no t'oblides de... / Y no te olvides de...

D



**VES AMB
COMPTE!!!**



AGENDA PREVENCIÓNISTA

VES AMB
COMPTÉ!!!



Advanced Course

Promoting decent working conditions in fisheries

Isla Cristina, Huelva (Spain) • 19 - 23 May 2025



CIHEAM
ZARAGOZA



Food and Agriculture Organization
of the United Nations



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y PROMOCIONES



SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES
INSTITUTO SOCIAL
DE LA PREVENCIÓN



Objective

Fishing is one of the world's most hazardous occupations. Ensuring safe and decent working conditions for all in fisheries and aquaculture remains one of the sector's biggest challenges. Situations where there are human and labour rights abuses are still observed throughout fisheries and aquaculture value chains, mainly in fishing, farming and processing in both developed and developing countries. These practices have social implications, particularly for the most vulnerable, such as migrant workers, women and children. The absence of, for example, adequate social protection (such as access to adequate pension plans, health care and unemployment benefits during closed fishing seasons), insufficient training of fishing vessel personnel, the lack of formal working relationships, and inadequate working conditions are structural problems that persist in fisheries value chains, particularly in developing countries, where failure to enforce pertinent labour laws remains a significant problem in the sector.

Various international instruments are available to address human and labour rights, and to ensure decent working conditions and equitable social practices. However, their diversity, fragmentation and complexity pose a challenge for stakeholders, making their implementation and enforcement very complicated.

The course will address the main social challenges that fisheries face in order to come up with strategies to overcome and improve these situations by protecting and empowering fishers and fish workers in the sector. It will provide the knowledge and tools to elaborate mechanisms from international to national levels that enhance fishers and fish labour working conditions and their participation in defending their rights.

By the end of the course, participants will:

- recognize the social challenges and the particularities of fisheries;
- get an overview of the international instruments, conventions and tools linked to decent work in fisheries;
- understand the challenges of implementing the international framework regulating fishers' rights and working conditions, and possible solutions;
- acquire the knowledge necessary to develop strategies to promote decent working conditions for fishers and fish workers;
- gain experience through on-board fishing vessels inspection practice;
- be knowledgeable about occupational health and safety measures to ensure a safer working environment;
- appreciate the importance of social protection and social dialogue;

- be introduced to crosscutting strategies to promote decent working conditions such as mechanisms for worker participation and collaboration among stakeholders.

Organisation

The course is jointly organised by the International Centre for Advanced Mediterranean Agronomic Studies (CIHEAM), through the Mediterranean Agronomic Institute of Zaragoza (CIHEAM Zaragoza); the Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO); and the Social Marine Institute (ISM), through the Isla Cristina National Training Centre (CNF); with the collaboration of the Spanish National Institute for Safety and Health at Work (INSST).

The course will run for 1 week, in morning and afternoon sessions, and will be held from 19 to 23 May 2025 at the Isla Cristina CNF, Huelva, Spain. It will be given by well qualified lecturers from international organisations, private organisations and administration services in different countries. English will be the working language of the course.

The course requires individual work and interaction between participants and with lecturers. The international characteristics of the course favour the exchange of experiences and points of view. Lectures will be combined with practical work sessions, case studies, and demonstration and inspection exercises. During the practical work, participants will discuss about how to implement at national level the international framework, and will develop a plan of action and propose strategies to promote and implement decent working conditions.

Guest lecturers

Abril Muñoz, Isaac - INSST-CNMP, Sevilla (Spain)
 Aranda Eugui, Silvia - ISM, Huelva (Spain)
 Buketov, Kirill - IUF, Petit-Lancy (Switzerland)
 Ccaud, Philippe - ILO/FAO (France)
 Duque Casas, Esther - INSST-CNMP, Sevilla (Spain)
 Fernández Hernando, José Manuel - INSST-CNMP, Sevilla (Spain)
 Kalikoski, Daniela Kalikoski - FAO, Rome (Italy)
 Karavatchev, Rossen - ITF, London (United Kingdom)
 Krogh-Poulsen, Birgitte - Monterey Bay Aquarium, Viborg (Denmark)
 Lebrun, Olivier - IMO, London (United Kingdom)
 Pérez Toribio, José María - ISM, Madrid (Spain)
 Santiago Marcos, Manuel - ISM-CNF, Isla Cristina (Spain)
 Toussaint, Mariana - FAO, Rome (Italy)
 Vinent Mendo, Olga Lidia - ISM, Madrid (Spain)



Over 50 years promoting cooperation and development across the Mediterranean in agriculture, fisheries, food, environment and the rural world

L'INVASSAT et forma / El INVASSAT te forma

RECORDA

INVASSAT

Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

**CAMPUS
PRESENCIAL**

CT ALACAT / ALICANTE

Seminari

Aplicació del Reial decret
1215/1997 d'equips de
treball i Directiva de
màquines

Seminario

Aplicación del Real
Decreto 1215/1997 de
equipos de trabajo y
Directiva de máquinas

www.invassat.gva.es

INVASSAT

Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

**CAMPUS
PRESENCIAL**

CT ALACAT / ALICANTE

Curs per a
persones expertes

Disseny de sistemes
de protecció de
màquines

Curso para
personas expertas

Diseño de sistemas de
protección de
máquinas

www.invassat.gva.es

LA SST EN ELS MITJANS / LA SST EN LOS MEDIOS

[Tres heridos en el derrumbe de una casa en obras en l'Eliana.](#) Ignacio Cabanes, L. Camporro 31.01.2025.

[Evacuada una empresa de Irurtzun \(Navarra\) al producirse un incendio en un contenedor con plásticos.](#) elDiario.es Navarra. 02.02.2025.

[Luis Mari murió por amianto y su familia solo puede recurrir al fondo público que no llega nunca: "Nos han abandonado".](#) Laura Olías. elDiario.es. 02.02.2025.

[Un tanque de oxígeno explota en la parte trasera de un camión de la basura.](#) CNN EE.UU. 31.01.2025.

[Absentismo laboral: una dolencia en aumento que no se quiere sanar.](#) Ricardo Fortún. El Confidencial. 03.02.2025.

[Reclama una indemnización de 321.085 euros a varias empresas en las que trabajó como mecánico expuesto al amianto.](#) elDiario.es. Euskadi. 01.02.2025.

[Tras la reunión mantenida, los profesionales de Atención Primaria tendrán que ir a juicio para poder tener un Plan de Prevención de Riesgos Laborales.](#) Tercera información. 28.01.2025.

[El Gobierno elevará dos décimas la previsión de crecimiento económico para 2025 hasta el 2,6%.](#) Las Provincias. 03.02.2025.

[Burnout: estas son las señales de que tu trabajo está afectando tu salud mental.](#) La Razón Sociedad. 01.02.2025.

[Agapa impulsa el uso de drones y el desarrollo de métodos que agilizan los controles agroalimentarios y pesqueros.](#) Junta de Andalucía. 28.01.2025.

VES AMB
COMPTE!!!

LABORALIA

Feria de la Prevención,
el Bienestar y la Seguridad Laboral

>EXPOSICIÓN | >JORNADAS | >ENTRADAS | >PATROCINA

11- 13 Noviembre 2025

Feria Valencia

**VES AMB
COMPTE!!!**

CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER

umivale **Activa** **suma** **asociación española contra el cáncer en Valencia**

CAMPAÑA DE PREVENCIÓN 12 FORMAS DE REDUCIR EL RIESGO DE CÁNCER



CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER **umivale Activa** **suma**

12 FORMAS DE REDUCIR EL RIESGO DE CÁNCER

- No fumar.** No consumir ningún tipo de tabaco.
- Hacer del hogar un espacio sin humo.** Apoyar las políticas antitabaco en los centros de trabajo.
- Mantener un peso saludable.**
- Hacer ejercicio a diario.** Limitar el tiempo que se pasa sentado.
- Comer saludablemente:**
 - Consumir gran cantidad de **cereales integrales, legumbres, frutas y verduras.**
 - Limitar los **alimentos hipercalóricos** (ricos en azúcar o grasa) y evitar las bebidas azucaradas.
 - Evitar la **carnes procesada**; limitar el consumo de carne roja y de alimentos con mucha sal.
- Limitar el consumo de alcohol,** aunque lo mejor para la prevención del cáncer es evitar las bebidas alcohólicas.
- Evitar una exposición excesiva al sol,** sobre todo en niños. Utilizar **protección solar.** No usar cabinas de rayos UVA.
- En el trabajo, protegerse de las sustancias cancerígenas** cumpliendo las instrucciones de la normativa de protección de la salud y seguridad laboral.
- Averiguar si se está expuesto a la radiación** procedente de altos niveles naturales de **radón en su domicilio** y tomar medidas para reducirlos.
- Para las mujeres:**
 - La **lactancia materna** reduce el riesgo de cáncer de la madre. Si es posible, amamantar a los bebés.
 - La **terapia hormonal sustitutiva (THS)** puede aumentar el riesgo de determinados tipos de cáncer. **Limitar el tratamiento con THS** para las situaciones que su médico crea necesarias.
- Asegurarse de que los niños participan en programas de vacunación** contra:
 - La **hepatitis B** (los recién nacidos).
 - El **virus del papiloma humano (VPH)** (los niños).
- Participar en programas organizados de cribado del cáncer:**
 - De **mama** (mujeres).
 - Colorrectal** (hombres y mujeres).
 - Cervicouterino** (mujeres).

Fuente: OMS

Plan General de Actividades Preventivas 2020 Colabora: asociación española contra el cáncer **Empresa Sana**

VOLS SABER? / ¿QUIERES SABER?

[Investigadoras que buscan vencer el infradiagnóstico de enfermedades cardiacas en mujeres.](#) SINC. 31.01.2025.

[Cultura empresarial 'con alma': la respuesta a la falta de propósito de los trabajadores.](#) Simon Dolan Landau, Pedro César Martínez Morán. The Conversation. 31.01.2025.

[Doñana registra un nuevo mínimo histórico de aves acuáticas invernantes.](#) CSIC. 31.01.2025.

[Nuevas técnicas de captura de datos geospaciales: innovaciones para un gobierno del dato más eficiente.](#) datos.gob.es. 30.01.2025.

[El primer módulo de aterrizaje lunar de la ESA será construido por un consorcio liderado por Thales Alenia Space.](#) Agencia Espacial Europea. 30.01.2025.

[Seis datos que debes saber sobre SPHEREx, el telescopio espacial más reciente de la NASA.](#) NASA. 31.01.2025.

[Experiències de pobresa hídrica, una realitat a l'àrea metropolitana de Barcelona.](#) Divulga UAB. 31.01.2025.

[La política económica europea tras el retorno de Donald Trump.](#) Funcas blog. 31.01.2025.

[¿Qué produce las ráfagas rápidas de radio?](#) El País. 01.02.2025.

[Cambio invernall en la corriente en chorro del Atlántico Norte. Hablamos con Marina García Burgos.](#) Hablando con científicos. Potcast.



INCIDENCIA DEL MELANOMA
A x3 Es uno de los neoplasias (proliferación anormal de células) que más ha incrementado en los últimos 40 años, triplicando su incidencia.

CASOS DETECTADOS
160 mil casos nuevos se diagnostican al año en el mundo, sobre todo en personas de raza blanca y en zonas de clima soleado.

EN ESPAÑA
3.200 casos anuales actuales, un 45 por ciento más que los registrados en 2004.

POR SEXOS
1,7 veces más casos de melanoma por 100.000 habitantes en varones y de 2 a 3,2 por cada 100.000 habitantes en mujeres.

POR GRUPOS DE EDAD
40-60 años es la edad de mayor incidencia en la presentación del melanoma en adultos, aunque aparece en todos los grupos de edad y, en general, en ambas sexos de forma similar, pese a que algunos sexos definen una mayor incidencia en la mujer.

MELANOMA: DESARROLLO Y CAUSAS
Multiplicación en los melanocitos
 El melanoma es un tumor producido por la transformación de los melanocitos (células que dan coloración a la piel) en células malignas. Cuando la piel se expone al sol, los melanocitos elaboran más pigmento (melanina) con lo cual la piel se broncea u oscurece.

CAUSAS
 La radiación solar causa daño al ADN de las células que, al no ser reparado por la maquinaria celular, crea una mutación en los genes celulares, que se impiden su control.
 1) Un melanocito sufre una mutación genética que lo vuelve canceroso.
 2) Se forma un tumor. Muy subclínico de cortas proporciones y que crece de forma localizada.
 3) La tumoración progresa e invade a los tejidos adyacentes al sistema inmunológico, ataca el tumor.
 4) A medida de la tumoración, grupos de células dañadas se incluyen en otras partes del cuerpo.
 5) Metástasis.

DESARROLLO
 El proceso usado para determinar si el cáncer se ha diseminado dentro de la piel o hasta otras partes del cuerpo por el tejido linfático o a través de la sangre se llama estadificación.

ESTADIOS
 Estadio 0 o melanoma in situ: Si se encuentran melanocitos anormales en la epidermis, que se pueden volver malignos y diseminarse hasta el tejido cercano normal.
 Estadio I: En estadio IA, el tumor es más allá de 1 milímetro de grosor, sin ulceración, y está en la epidermis. En el estadio IB, el tumor es un poco más profundo o sigue siendo superficial, pero tiene ulceración.
 Estadio II: El tumor ha superado los 2 milímetros de grosor y se encuentra en la epidermis o en el tejido subcutáneo.
 Estadio III: El tumor puede ser de cualquier grosor, con o sin ulceración o sin ella, se ha extendido a un vaso linfático y se puede haber diseminado hasta los ganglios linfáticos cercanos.

ESTADIO IV
 El cáncer se ha diseminado a través de la sangre hacia otras partes del cuerpo.

PREVENCIÓN
Factores de riesgo
 Factores individuales y otros ambientales aumentan el riesgo de padecer un melanoma.
 1) Radiación solar natural (también radiación ultravioleta artificial).
 2) Piel blanca y pecosa.
 3) Cabello rubio.
 4) Ojos azules.

PAUTAS PARA UN DIAGNÓSTICO
La regla A, B, C y D
 El melanoma se manifiesta en la mayoría de los casos como una lesión pigmentada nueva (rojo) que empieza a crecer de forma incontrolada. Para saber si es sospechoso existe una regla denominada A, B, C y D. Cuando un nevo cumple alguna de estas cuatro reglas, hay que acudir al médico.

ASIMETRÍA
 Al comparar una mitad con otra del nevo, se ven diferentes.

BORDES
 Los bordes se muestran irregulares, que parecen escalonados.

COLOR
 Variedad de coloración con zonas marrones, negras, rojas o azules.

DIÁMETRO
 El espacio frecuente que el diámetro de un nevo sea menor de 6 mm.

TRATAMIENTO
Dos pautas de actuación en función del estadio del melanoma
 En el caso de melanoma, generalmente es necesario la extirpación quirúrgica de la lesión y de una porción de piel normal circundante. Para una vez que el melanoma se ha propagado desde la piel hasta otros órganos distantes (tales como los pulmones o el cerebro), es muy poco curable mediante cirugía.

Estado inicial del melanoma: biopsia del ganglio centinela
 Al estar de biopsia de la lesión, se puede necesitar de una extirpación quirúrgica local. **Biopsia del ganglio centinela**: Si el ganglio centinela está afectado, puede ser necesaria la extirpación del resto de los ganglios linfáticos cercanos.

Con una sonda se inyecta si alguno de los primeros ganglios se sitúa en la zona de los ganglios centinela.
Se extrae el tumor, una porción de piel circundante y los ganglios centinela para estudiar su posible afectación.

Estado avanzado: quimioterapia, radioterapia e inmunoterapia
 Se pueden utilizar varios tipos de **quimioterapia**, como la **perfluoración arterial aislada**, para tratar los melanomas localizados que tienen una buena respuesta. La **radioterapia** (tratamiento que utiliza rayos ionizantes para destruir las células cancerosas o impedir que sigan creciendo) no suele indicarse en el tratamiento del melanoma. La **inmunoterapia con interferón** intravenosa y subcutánea el propio sistema inmunitario del paciente para que reconozca y destruya las células malignas con mayor eficacia.



VES AMB COMPTÉ!!!

Hielo y nieve: con la adherencia al límite

Conducir concentrado en la carretera, sin distracciones e intentando anticiparse a las reacciones del coche en un entorno adverso son los mejores consejos para circular con nieve o cuando, debido a las bajas temperaturas, nos podemos encontrar placas de hielo en el asfalto.

QUÉ HACER EN CASO DE HIELO O NIEVE
 Conducir con nieve o hielo es una situación de alto riesgo, por su baja adherencia. Evítelo si puede aplazar el viaje. Por debajo de 3°C puede aparecer hielo.

DÓNDE SUELE ENCONTRARSE

- Umbrias o resguardos orientados al norte
- Puentes o zonas cercanas a ríos

Si pisa una placa de hielo

- Levante el pie del acelerador
- No frene hasta recuperar la adherencia
- No rectifique la dirección: puede perder el control

Al salir de la placa, procure que las ruedas estén rectas y luego corrija la trayectoria con el volante

NIVELES DE DIFICULTAD POR NIEVE, EN COLORES

Comienza a nevar **NIVEL VERDE**

- 100 km/h en autopistas y autovías, y 80 km/h en el resto
- Camiones por el carril derecho y no podrán adelantar
- Evite los puertos, extreme la prudencia y esté atento al parte meteorológico

Poco cubierto **NIVEL AMARILLO**

- Precaución. Se prohíbe circular a camiones y vehículos articulados
- Los turismos y autobuses a 60 km/h
- Evite maniobras bruscas y en curvas y descensos disminuya más la velocidad

Carretera cubierta **NIVEL ROJO**


- Prohibido circular a vehículos articulados, camiones y autobuses
- No rebase a los vehículos inmovilizados si no tiene la seguridad de poder continuar la marcha
- Obligatorio circular con cadenas o neumáticos especiales a 30 km/h

Mucho espesor **NIVEL NEGRO**

- Se prohíbe la circulación
- Si se queda bloqueado, utilice la calefacción del motor. No abandone el vehículo si no hay refugio
- Para no obstaculizar a los quitaniieves, aparque lo más orillado posible

MIRA... DOGV, BOE, DOCE

DOGV

Som solidaritat 

← [Faça clic en la imatge per a consultar la informació publicada en el DOGV en relació amb la DANA del 29 d'octubre.](#) / [Haga clic en la imagen para consultar información publicada en el DOGV en relación con la DANA del 29 de octubre.](#)

DOGV num. 10038. 03.02.2025. Sense novetats / Sin novedades.

BOE



← [Faça clic en la imatge per a consultar la informació publicada en el BOE en relació amb la DANA del 29 d'octubre.](#) / [Haga clic en la imagen para consultar la información publicada en el BOE en relación con la DANA del 29 de octubre.](#)

BOE num. 28. 01.02.2025. Sense novetats / Sin novedades.

BOE num. 29. 03.02.2025. Sense novetats / Sin novedades.

DOUE

DOUE, 03.02.2025.

[Reglamento de Ejecución \(UE\) 2025/193 de la Comisión, de 31 de enero de 2025](#), relativo a la renovación de la autorización de un preparado de endo-1,4-beta-xilanasa producida por *Trichoderma reesei* CBS 143953, subtilisina producida por *Bacillus subtilis* CBS 143946 y alfa-amilasa producida por *Bacillus amyloliquefaciens* CBS 143954 como aditivo para piensos destinado a pollos de engorde, pavos de engorde, patos y gallinas ponedoras, y la autorización de nuevos usos de dicho preparado como aditivo en piensos para todas las demás especies y categorías de aves de corral (titular de la autorización: Genencor International B.V.), y por el que se derogan el Reglamento (CE) n.o 1087/2009 y el Reglamento de Ejecución (UE) n.o 389/2011.

[Reglamento de Ejecución \(UE\) 2025/188 de la Comisión, de 31 de enero de 2025](#), relativo a la autorización del L-triptófano producido con *Escherichia coli* CGMCC 7.460 como aditivo para piensos destinado a todas las especies animales.

[Reglamento de Ejecución \(UE\) 2025/179 de la Comisión, de 31 de enero de 2025](#), relativo a la recogida y transmisión de datos analíticos moleculares en el marco de las investigaciones epidemiológicas de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos de conformidad con la Directiva 2003/99/CE del Parlamento Europeo y del Consejo.

NOVES NORMES UNE I ISO / NUEVAS NORMAS UNE I ISO

NOU [UNE-EN 13288:2006+A1:2010. \(Versión corregida en fecha 2025-01-29\). Maquinaria para el procesado de alimentos. Máquinas elevadoras y volcadoras de artesas. Requisitos de seguridad e higiene.](#)

NOU



UNE-EN 13288:2006+A1:2010

(Versión corregida en fecha 2025-01-29)

Maquinaria para el procesado de alimentos. Máquinas elevadoras y volcadoras de artesas. Requisitos de seguridad e higiene.

Food processing machinery - Bowl lifting and tilting machines - Safety and hygiene requirements

Machines pour les produits alimentaires - Machines élévateurs/basculateurs de cuve - Prescriptions relatives à la sécurité et à l'hygiène

[Descargar extracto](#)

[Ver parte del contenido de la norma](#) >

Fecha Edición:	2010-06-16 / Vigente
ICS:	67.260 / Instalaciones y equipos para la industria alimentaria
CTN:	CTN 317 - Maquinaria para la industria agroalimentaria
Equivalencias internacionales:	EN 13288:2005+A1:2009 (Idéntico)
Anulaciones:	Será anulada por: PNE-prEN 13288 Anula a: UNE-EN 13288:2006

Índice

Prólogo.....	6		
0 Introducción.....	7		
1 Objeto y campo de aplicación.....	7		
2 Normas para consulta.....	8		
3 Términos, definiciones y descripción.....	9		
3.1 Términos y definiciones.....	9		
3.2 Descripción. Tipos de máquinas tratadas en esta norma europea.....	9		
3.2.1 Generalidades.....	9		
3.2.2 Tipo A: Artesa elevadora y volcadora (véanse las figuras 1a, 1b y 1c).....	10		
3.2.3 Tipo B: Amasadora elevadora y volcadora (véanse las figuras 2a y 2b).....	10		
3.2.4 Tipo C: Artesa volcadora (véase la figura 3).....	11		
4 Lista de peligros significativos.....	12		
4.1 Generalidades.....	12		
4.2 Peligros mecánicos.....	12		
4.3 Peligros eléctricos.....	13		
4.4 Peligros producidos por no respetar los principios de higiene.....	14		
4.5 Peligros producidos por no respetar los principios ergonómicos.....	14		
4.6 Equipo neumático e hidráulico.....	14		
5 Requisitos y/o medidas de seguridad e higiene.....	14		
5.1 Generalidades.....	14		
5.2 Peligros mecánicos.....	14		
5.2.1 Generalidades.....	14		
5.2.2 Zona 1. Área debajo de la artesa o amasadora.....	15		
5.2.3 Zona 2. El recorrido del movimiento de la artesa o amasadora.....	17		
5.2.4 Zona 3. La maquinaria de transmisión y (donde se use) poleas y cadenas o cables metálicos.....	18		
5.2.5 Zona 4. Zona de descarga.....	18		
5.2.6 Resistencia y estabilidad mecánica.....	18		
5.3 Peligros eléctricos.....	19		
5.3.1 Requisitos de seguridad relativos a fenómenos electromagnéticos.....	19		
5.3.2 Protección contra choque eléctrico (A1) <i>Texto eliminado</i> { ◀A1}.....	19		
5.3.3 Circuitos de mando (A1) <i>Texto eliminado</i> { ◀A1}.....	20		
5.3.4 Protección contra fallos de la toma de tierra en los circuitos de mando.....	20		
5.3.5 Parada de emergencia.....	20		
5.3.6 Función de puesta en marcha (A1) <i>Texto eliminado</i> { ◀A1}.....	20		
5.3.7 Puesta en marcha inesperada (A1) <i>Texto eliminado</i> { ◀A1}.....	20		
5.3.8 Envoltorios del motor.....	20		
5.3.9 Requisitos eléctricos de los mandos.....	20		
5.4 Requisitos de higiene.....	21		
5.4.1 Área alimentaria.....	21		
5.4.2 Área de salpicaduras.....	21		
5.4.3 Área sin alimentos.....	21		
5.5 Peligros producidos por no respetar los principios ergonómicos.....	23		
5.6 Equipo neumático e hidráulico.....	23		
6 Verificación de los requisitos de seguridad e higiene y las medidas de protección.....	24		
		7 Información para la utilización.....	24
		7.1 Generalidades.....	24
		7.2 Señales y dispositivos de aviso.....	25
		7.3 Manual de instrucciones.....	25
		7.4 Marcado.....	27
		Anexo A (Normativo) Código de ensayo acústico para máquinas elevadoras y volcadoras para panadería (precisión de grado 2).....	28
		A.1 Términos y definiciones.....	28
		A.2 Condiciones de instalación y montaje.....	28
		A.3 Condiciones de funcionamiento.....	28
		A.3.1 Condiciones de funcionamiento para máquinas tipo A y B.....	28
		A.3.2 Condiciones de funcionamiento para máquinas tipo C.....	28
		A.4 Determinación del nivel de presión sonora de la emisión.....	29
		A.5 Incertidumbres de medida.....	29
		A.6 Información a registrar.....	29
		A.7 Información a presentar.....	29
		A.8 Declaración y verificación de los valores de emisión sonora.....	30
		Anexo B (Normativo) Principios de diseño para asegurar la facilidad de limpieza de las máquinas elevadoras y volcadoras para panadería.....	31
		B.1 Definiciones.....	31
		B.2 Materiales de construcción.....	31
		B.2.1 (A1) Tipo de materiales { ◀A1}.....	31
		B.2.2 Condiciones de la superficie.....	31
		B.3 Diseño.....	33
		B.3.1 Conexiones de superficies interiores.....	33
		B.3.2 Superficies ensambladas y solapadas.....	36
		B.3.3 Elemento de fijación.....	41
		B.3.4 Pies, soportes y bases para limpiar las máquinas por debajo.....	42
		B.3.5 Aberturas de ventilación.....	45
		B.3.6 Bisagras.....	46
		B.3.7 Panel de mando.....	46
		Anexo ZA (Informativo) Capítulos de esta norma europea relacionados con los requisitos esenciales u otras disposiciones de la Directiva 98/37/CE, modificada por la Directiva 98/79/CE.....	48
		Anexo ZB (Informativo) (A1) Capítulos de esta norma europea relacionados con los requisitos esenciales u otras disposiciones de la Directiva 2006/42/CE { ◀A1}.....	49
		Bibliografía.....	50

NOU A LA NOSTRA BIBLIOTECA / NUEVO EN NUESTRA BIBLIOTECA

Novetats incorporades al catàleg documental de l'INVASSAT el **31.01.2025**. Faça clic sobre la taula per a accedir a les dades bibliogràfiques, el resum i l'enllaç als documents originals

Novedades incorporadas en el catálogo documental del INVASSAT el **31.01.2025**. Haga clic sobre la tabla para acceder a los datos bibliográficos, el resumen y el enlace a los documentos originales.

Resultados 1 a 2 de 2		Acciones ▾	
Ordenado por: Año Publicación/Descend			
Título	Autoría personal	Año Publicación	
1	Legionella Contamination in Water Environment [Libros]	Bonetta, Silvia Bonetta, Sara	2021
2	Las causas del infra-reconocimiento de los cánceres del amianto por el sistema español de Seguridad Social 2007-2016 [Libros]		2019

Resultados 1 a 2 de 2 Mostrar 25 ▾

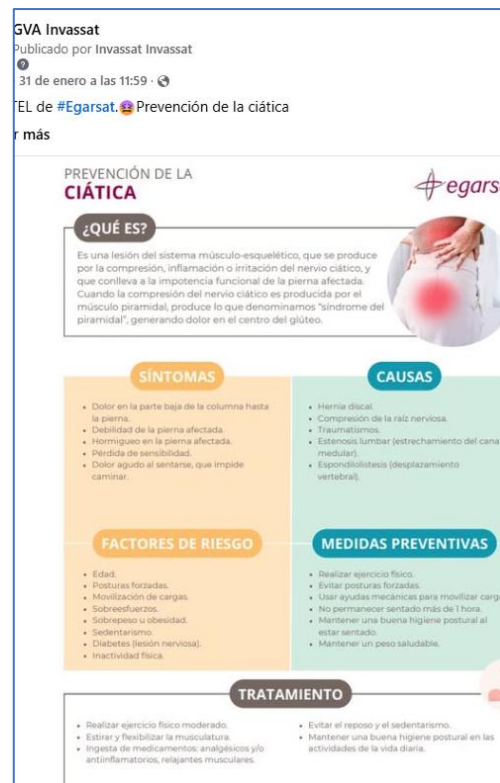


El cáncer laboral constituye hoy en día la primera causa de muerte por el trabajo, siendo responsable en los países desarrollados del 53% de los fallecimientos provocados por la actividad productiva. El amianto o asbesto es el principal cancerígeno laboral y las neoplasias que provoca representan al menos tres cuartas partes de los cánceres profesionales reconocidos en Europa. A pesar de estas evidencias, la percepción social de la potencial etiología laboral del cáncer es muy baja. Un problema que es especialmente acusado en España respecto a otros países europeos. Entre las causas de esta baja concienciación, se ha señalado el papel que

VES AMB COMPT!!!

juega el infra-reconocimiento como enfermedad profesional de los cánceres atribuibles a la exposición laboral al amianto. Se han sugerido diversos factores para explicar este alto grado de infra-reconocimiento. En primer lugar, el largo periodo de latencia de las patologías cancerígenas del amianto que determina que se manifiesten una vez producida la jubilación o abandonado el mercado laboral, lo que dificulta tanto la notificación como enfermedad profesional del caso como la posibilidad de que los sistemas de comunicación de sospecha de patología profesional del Sistema Nacional de Salud lo detecten. En segundo lugar se ha señalado el papel obstaculizador que juegan las mutuas de accidentes y enfermedades profesionales para frenar el reconocimiento basado en el papel contradictorio que juegan, al ser las entidades obligadas a la reparación del daño y, a la vez, las encargadas de su reconocimiento. Un tercer factor explicativo del infra-reconocimiento es la dificultad que los profesionales médicos tienen para indagar la potencial etiología laboral del cáncer. Entre las causas de esta dificultad se han señalado la deficiente formación de los profesionales médicos y los escasos estímulos a la investigación en este ámbito. Por último, desde las ciencias sociales se habla de una invisibilidad socialmente construida. La cultura experta ha promovido procesos de naturalización e individuación del riesgo que tienden a reforzar el protagonismo de la susceptibilidad o resistencia individuales en la construcción del riesgo. Estos procesos han permitido elaborar una representación dominante del cáncer como enfermedad relacionada con estilos de vida y comportamientos de riesgo, lo que dificulta el establecimiento de la asociación causal con la actividad laboral por parte de los profesionales médicos y de los propios afectados. El objetivo de nuestro estudio es conocer el peso de los distintos factores involucrados en el infra-reconocimiento de los cánceres del amianto por el sistema español de Seguridad Social (2007-2016).

L'INVASSAT EN LES XARXES / EL INVASSAT EN LAS REDES

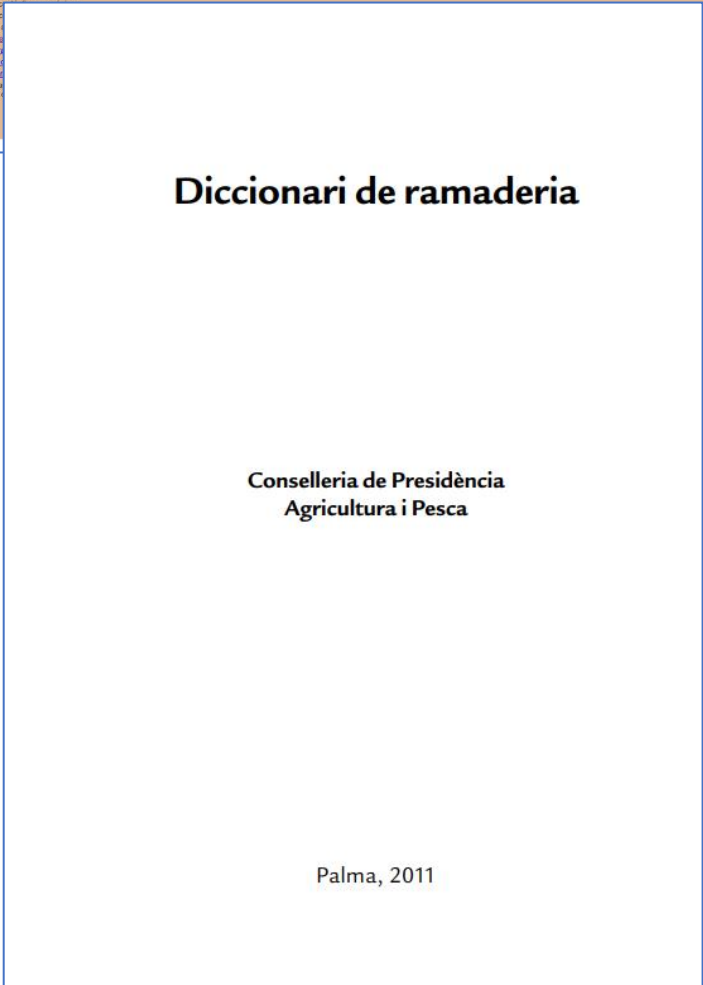
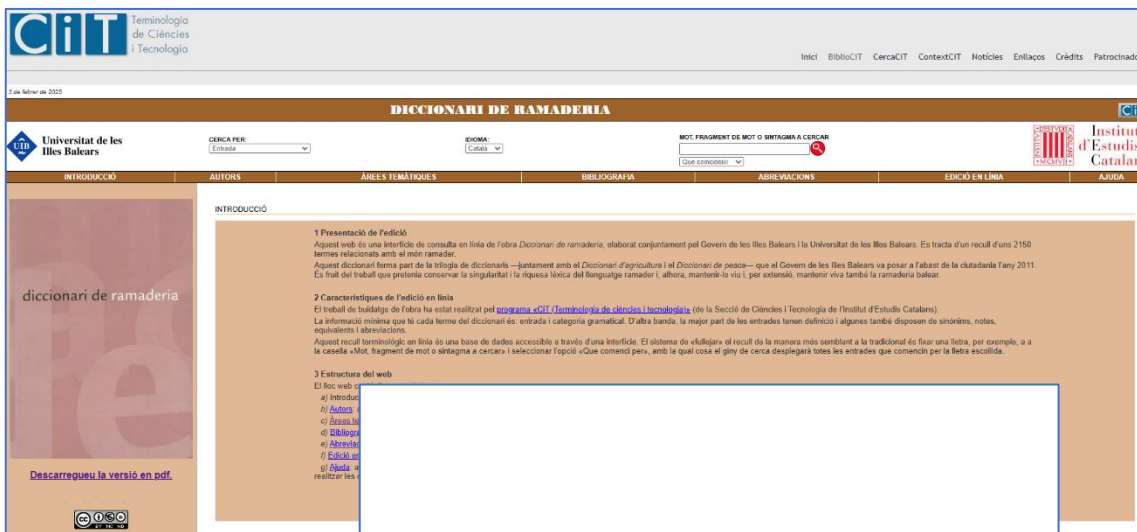


EINES PER A UN TREBALL MÉS EFICIENT / HERRAMIENTAS PARA UN TRABAJO MÁS EFICIENTE

Recursos d'accés lliure en la Xarxa d'utilitat per a la busca d'informació i la preparació i edició de documents en la teua activitat professional.

Recursos de acceso libre en la Red de utilidad para la búsqueda de información y la preparación y edición de documentos en tu actividad profesional.

VES AMB COMPT!!!



SEGUEIX-NOS EN... / SÍGUENOS EN...

PORTAL INVASSAT

Facebook – Twitter – LinkedIn – SlideShare

L'INVASSAT
A LES
XARXES
SOCIALS



LINKEDIN
<https://www.linkedin.com/in/invassatgva/>

TWITTER
<https://twitter.com/gvainvassat>

FACEBOOK
<https://www.facebook.com/Invassat.gva/>

PORTAL INVASSAT
<https://invassat.gva.es>

BEGV

Biblioteques Especialitzades
Generalitat Valenciana