

MEDICINA DEL TRABAJO



Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo

Rev Asoc Esp Espec Med Trab
Volúmen 31 - Número 1 - Marzo 2022
XXX páginas - ISSN 1132-6255
Revista trimestral
www.aeemt.com

EDITORIAL

Liderazgo e Innovación en Medicina del Trabajo

Dra. Ambar Deschamps Perdomo

ORIGINALES

Riesgo de infección por SARS-CoV-2 en trabajadores sanitarios altamente expuestos

María del Mar Gómez, Andrés J. Santana, Safira Lago,

Marco Marzola, Ignacio Sánchez-Arcilla

Accidente de trabajo por infección por Covid-19 en trabajadores sanitarios y socio-sanitarios en Asturias

A Antuña, A Querejeta, A Franco, A Peña García, MP García Milla

Radiaciones ionizantes en trabajadores sanitarios: función tiroidea y niveles de riesgo de exposición laboral

Fabián Vázquez, Ignacio Mahillo, Julio Valverde,

Julia Garayoa, M Teresa del Campo

Antecedentes, hábitos, características de género y escalas de riesgo cardiovascular en trabajadores hospitalarios

Orlando Castaño-Cifuentes, Adolfo-León Hoyos, Merlin-Yadira Palacios-Cuesta, Juan-

Carlos Pérez-Correa, Elsa-María Vázquez-Trespalacios, Ana-G Múnera-Echeverri

Influencia de hábitos de vida y variables socio-demográficas en trabajadores españoles

Pere Riutord, Bartomeu Riutord, Neus Riutord, Josep Maria Ustrell,

María Teófila Vicente-Herrero, Ángel Arturo López

Tecnopatías en músicos de viento y SARS-CoV-2

A M García-Rodríguez, M J Sánchez-Velasco

Efecto de la carga de trabajo y estrés sobre la percepción del teletrabajo en docentes peruanos: rol mediador de la satisfacción laboral

Edwuin J. Sucapuca, Luzby Y. Jallo, Oscar J. Mamani-Benito, Josué E. Turpo

Autopercepción de la salud laboral en docentes del Instituto Superior Tecnológico Sucre

Darwin Raúl Noroña Salcedo, Vladimir Vega Falcón

Tipo de trabajo como factor de riesgo para diarrea en catorce ciudades del Perú

Christian R. Mejía, Edgardo N. Hernández-Calderón, Jhosselyn I. Chacon,

Gloria S. Torres-Riveros, Lienneke S. Mena, Rudy Fasanando-Vela,

Yesenia F. Taipe-Guillén, Jim Gronerth-Silva

REVISIONES

Eficacia del kinesiotape en el síndrome del túnel carpiano.

Una revisión sistemática

Urbano Migueles-Vázquez, Iria Da Cuña-Carrera,

Alejandra Alonso-Calvete, Yoana González-González



Staff

Directora:

Dra. M^a Teresa del Campo Balsa

Comité de Redacción:

Dra. Luisa Capdevila García

Dr. Gregorio Moreno Manzano

Dra. Carmen Muñoz Ruipérez

Dr. Luis Reinoso Barbero

Dr. Ignacio Sánchez-Arcilla Conejo

Dr. Guillermo Soriano Tarín

PAPERNet

medicinadeltrabajo@papernet.es

www.papernet.es

Redacción y Suscripciones:

C/ Bueso Pineda 37. B. 3º

28043 Madrid

Tel. 910465374 / 627401344

Maquetación:

medicinadeltrabajo@papernet.es

Secretario de Redacción:

Eduardo Nieto

Distribución:

Gratuita para los Asociados a la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo.

Lugar de publicación: Madrid**La suscripción anual es:**

Personas físicas: 40 € (IVA incluido)

Empresas e Instituciones: 60 € (IVA incluido)

S.V.: 91046 R

I.S.S.N.: 1132-6255

D.L.: M-43.419-1991

MEDICINA DEL TRABAJO

Revista de la Asociación Española
de Especialistas
en Medicina del Trabajo

REVISTA INDEXADA EN:

Cabell's
Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS)
Latindex Catálogo
Latindex Directorio
SciELO
Scopus

Consejo de Redacción

DIRECTORA:

Dra. M^a Teresa del Campo Balsa

FUNDADOR DE LA REVISTA EN 1991:

Dr. Javier Sanz González

COMITÉ DE REDACCIÓN:

Dra. Luisa Capdevila García
Dr. Gregorio Moreno Manzano
Dra. Carmen Muñoz Ruipérez
Dr. Luis Reinoso Barbero
Dr. Ignacio Sánchez-Arcilla Conejo
Dr. Guillermo Soriano Tarín

CONSEJO EDITORIAL

Dr. Albert Agulló Vidal (Barcelona)
 Dr. Enrique Alday Figueroa (Madrid)
 Dr. Juan José Álvarez Sáenz (Madrid)
 Dr. Juan Francisco Álvarez Zarallo (Sevilla)
 Dr. Héctor Anabalón Aburto (Santiago de Chile)
 Dr. Vicente Arias Díaz (Madrid)[†]
 Dr. Fernando Bandrés Moya (Madrid)
 Dr. Antonio Botija Madrid (Madrid)
 Dr. César Borobia Fernández (Madrid)
 Dr. Ramón Cabrera Rubio (Málaga)
 Dra. Covadonga Caso Pita (Madrid)
 Dr. Eladio Díaz Peña (Madrid)[†]
 Dra. Michele Doport Haigh (Madrid)
 Dr. Alejandro Fernández Montero (Navarra)
 Dra. Emilia Fernández de Navarrete García (Madrid)
 Dr. Enrique Galindo Andujar (Madrid)
 Dr. Antonio García Barreiro (Madrid)
 Dr. Fernando García Escandón (Madrid)
 Dra. M^a Luisa González Bueno (Toledo)
 Dr. José González Pérez (Madrid)
 Dra. Clara Guillén Subirán (Madrid)
 Dr. Pedro. A. Gutierrez Royuela (Madrid)[†]
 Dr. Javier Hermoso Iglesias (Madrid)
 Dr. Jesús Hermoso de Mendoza (Navarra)
 Dr. Rafael de la Hoz Mercado (New York, USA)
 Dr. Antonio Iniesta Alvarez (Madrid)[†]
 Dra. Lourdes Jimenez Bajo (Madrid)
 Dr. Antonio Jiménez Butragueño (Madrid)[†]
 Dr. Enrique Malboisson Correcher (Madrid)[†]
 Dr. Jerónimo Maqueda Blasco (Madrid)
 Dr. Manuel Martínez Vidal (Madrid)
 Dr. Luis Nistal Martín de Serrano (Madrid)
 Dra. Begoña Martínez Jarreta (Zaragoza)
 Dr. Ignacio Moneo Goiri (Madrid)
 Dra. Sonsoles Moretón Toquero (Valladolid)
 Dr. Pedro Ortiz García (Madrid)
 Dr. Francisco Pérez Bouzo (Santander)[†]
 Dr. Miguel Quintana Sancho (Valencia)
 Dr. Eugenio Roa Seseña (Valladolid)
 Prof. Dr. Enrique Rojas Montes (Madrid)
 Dr. Ignacio Romero Quintana (Canarias)
 Dr. F. Javier Sánchez Lores (Madrid)
 Dr. Raúl Sánchez Román (México DF, México)
 Dra. Teófila de Vicente Herrero (Valencia)
 Dr. Santiago Villar Mira (Valencia)
 Dr. Paulo R. Zetola (Curitiba, Brasil)
 Dra. Marta Zimmermann Verdejo (Madrid)



Sumario

Editorial

Liderazgo e Innovación en Medicina del Trabajo	7
---	----------

Dra. Ambar Deschamps Perdomo

Textos Originales

Riesgo de infección por SARS-CoV-2 en trabajadores sanitarios altamente expuestos .	9
--	----------

María del Mar Gómez Ruiz, Andrés J. Santana Cabrera, Safira Lago Antón, Marco Marzola Payares, Ignacio Sánchez-Arcilla Conejo

Accidente de trabajo por infección por Covid-19 en trabajadores sanitarios y socio-sanitarios en Asturias	19
--	-----------

A Antuña Egocheaga, A Querejeta Marra, A Franco Vidal, A Peña García, MPGarcía Milla

Radiaciones ionizantes en trabajadores sanitarios: función tiroidea y niveles de riesgo de exposición laboral	29
--	-----------

Fabián Vázquez Rivas, Ignacio Mahillo, Julio Valverde, Julia Garayoa, M Teresa del Campo

Antecedentes, hábitos, características de género y escalas de riesgo cardiovascular en trabajadores hospitalarios	41
--	-----------

Orlando Castaño-Cifuentes, Adolfo-León Hoyos Zuluaga, Merlín-Yadira Palacios-Cuesta, Juan-Carlos Pérez-Correa J,

Elsa-María Vásquez-Trespalacios, Ana-G Múnica-Echeverri

Influencia de hábitos de vida y variables socio-demográficas en trabajadores españoles .	50
---	-----------

Pere Riutord Sbert, Bartomeu Riutord Fe, Neus Riutord Fe, Josep Maria Ustrell Torrent, María Teófila Vicente-Herrero,

Ángel Arturo López González

Tecnopatías en músicos de viento y SARS-CoV-2	62
--	-----------

A M García-Rodríguez, M J Sánchez-Velasco

Efecto de la carga de trabajo y estrés sobre la percepción del teletrabajo en docentes peruanos: rol mediador de la satisfacción laboral	70
---	-----------

Edwuín Javier Sucapuca Quispe, Luzby Yapu Jallo, Oscar Javier Mamani-Benito, Josué Edison Turpo Chaparro

Autopercepción de la salud laboral en docentes del Instituto Superior Tecnológico Sucre	79
--	-----------

Darwin Raúl Noroña Salcedo, Vladimir Vega Falcón

Tipo de trabajo como factor de riesgo para diarrea en catorce ciudades del Perú .	92
--	-----------

Christian R. Mejía, Edgardo N. Hernández-Calderón, Jhosselyn I. Chacon, Gloria S. Torres-Riveros, Lienneke S. Mena,

Rudy Fasanando-Vela, Yesenia F. Taipe-Guillén, Jim Gronerth

Revisiones

Eficacia del kinesiotape en el síndrome del túnel carpiano. Una revisión sistemática	100
---	------------

Urbano Migueles-Vázquez, Iria Da Cuña-Carrera, Alejandra Alonso-Calvete, Yoana González-González

Normas de presentación de manuscritos	119
--	------------

Contents

Editorial

Leadership and Innovation in Occupational Medicine	7
---	----------

Dra. Ambar Deschamps Perdomo

Original papers

Risk of SARS-CoV-2 infection in highly exposed health workers	9
--	----------

María del Mar Gómez Ruiz, Andrés J. Santana Cabrera, Safira Lago Antón, Marco Marzola Payares, Ignacio Sánchez-Arcilla Conejo

Occupational accident due to covid-19 infection in health and social-health workers in the fifth sanitary area of Asturias	19
---	-----------

A Antuña Egocheaga, A Querejeta Marra, A Franco Vidal, A Peña García, MPGarcía Milla

Ionizing radiation in healthcare workers: thyroid function and risk levels of occupational exposure	29
--	-----------

Fabián Vázquez Rivas, Ignacio Mahillo, Julio Valverde, Julia Garayoa, M Teresa del Campo

Medical history, habits, gender characteristics and cardiovascular risk scores in health care workers.	41
--	-----------

Orlando Castaño-Cifuentes, Adolfo-León Hoyos Zuluaga, Merlín-Yadira Palacios-Cuesta, Juan-Carlos Pérez-Correa J,

Elsa-María Vásquez-Trespalacios, Ana-G Múnica-Echeverri

Influence of lifestyle habits and socio-demographic variables in Spanish workers	50
---	-----------

Pere Riutord Sbert, Bartomeu Riutord Fe, Neus Riutord Fe, Josep Maria Ustrell Torrent, María Teófila Vicente-Herrero,

Ángel Arturo López González

Technopathies in wind musicians and SARS-CoV-2s	62
--	-----------

A M García-Rodríguez, M J Sánchez-Velasco

Effect of workload and stress on the perception of telework in Peruvian teachers: mediating role of job satisfaction	70
---	-----------

Edwuín Javier Sucapuca Quispe, Luzby Yapu Jallo, Oscar Javier Mamani-Benito, Josué Edison Turpo Chaparro

Self-perception of occupational health in teachers of the Sucre Higher Technological Institutes	79
--	-----------

Darwin Raúl Noroña Salcedo, Vladimir Vega Falcón

Type of work as a risk factor for diarrhea in fourteenth cities of Peru	92
--	-----------

Christian R. Mejía, Edgardo N. Hernández-Calderón, Jhosselyn I .Chacon, Gloria S. Torres-Riveros, Lienneke S. Mena, Rudy Fasanando-Vela,

Yesenia F. Taipe-Guillén, Jim Gronerth

Reviews

Efectiveness of kinesiotape on carpal tunnel syndrome. A systematic review	100
---	------------

Urbano Migueles-Vázquez, Iria Da Cuña-Carrera, Alejandra Alonso-Calvete, Yoana González-González

Instructions for authors	119
---------------------------------------	------------

Editorial

Liderazgo e Innovación en Medicina del Trabajo

Los modelos de liderazgo han tenido durante el último siglo una evolución y metamorfosis fascinante, con múltiples senderos de investigación dependiendo de la disciplina de origen, metodología usada y población estudiada.

En un entorno cambiante y lleno de incertidumbre como en el que nos encontramos, es fundamental mostrar un liderazgo efectivo, flexible y cercano basado en principios correctos. Para lograr lo anteriormente descrito es necesario potenciar la tolerancia al cambio y la aceptación del riesgo de cometer errores. Para ello la comunicación fluida, confianza, capacidad de delegar, agradecimiento, y el aprendizaje en equipo son factores clave para fomentar el crecimiento y ejercer un liderazgo saludable.

La innovación supone la introducción de novedades y aceptación de nuevas técnicas, modelos de trabajos o formas de pensar. Una cultura preventiva en constante avance hace que la innovación en prevención sea un elemento diferenciador entre las empresas, lo cual repercute en la seguridad y salud de los trabajadores. Ya que permite hacer partícipes a la población trabajadora; de manera que los agentes implicados tomen conciencia de que la innovación debe integrarse en el diseño del puesto de trabajo y/o mejora constante del mismo; de esta manera, será posible adoptar una prevención flexible, dispuesta a afrontar riesgos emergentes en el ámbito laboral sin descuidar los habituales.

Esto sólo se puede lograr a través de una planificación y comunicación consensuada, asegurando el avance y satisfacción de los implicados; sin olvidar el acompañamiento y formación constante, por equipos multidisciplinares especializados en el bienestar de los trabajadores en sus puestos de trabajo; intentando integrar entornos diferentes al laboral.

Al realizar una búsqueda en Medline, encontramos que “leadership” es un término MeSH de esta base de datos, que en marzo de 2022 está ligado a más de 79.000 referencias (www.pubmed.gov). Si ese término lo combinamos con la categoría de medicina del trabajo, hay menos de 1.000 referencias.

Por su propia naturaleza en ocasiones es más fácil reconocer el liderazgo que definirlo sirviendo como ejemplo la frase atribuida a Margaret Thatcher, que dice: “Ser un líder es como ser una dama, si tienes que andar por ahí diciendo que lo eres, es que no lo eres”¹.

Siendo por tanto importante que los médicos del trabajo posean los atributos necesarios para ejercer el liderazgo de manera eficaz, que sean capaces de promover y conducir el cambio organizacional eficientemente.

Porque liderazgo supone establecer una dirección, tener una visión del futuro, y poder contagiar a otras personas con cualidades semejantes para vencer obstáculos y perseverar en la consecución de una meta hasta verla lograda, en el caso del Médico del Trabajo, deberá contar para realizar esta labor al menos con todos los miembros del servicio de prevención.

Por tanto, el liderazgo no es una impronta mística con la que se nace, aunque pueda haber una cierta aptitud natural para ello, como la hay para pintar, esculpir o tocar un instrumento musical. No es solo el carisma, aunque éste contribuya a su despliegue.

El líder debe hacer de su vida profesional un ordenado desarrollo, ser capaz de encarar las diversas opciones que se ofrecen ante cada problema, hacer que los movimientos de todos se deslicen sobre

ruedas y el rendimiento sea firme y continuado, en definitiva, hacer que todo resulte FÁCIL. El liderazgo debe enfrentar el cambio, anticiparlo si es posible y propiciar las fuerzas internas que lo guíen, lo asimilen y lo conviertan en parte de su propio arsenal y de su propia pericia. El líder tiene que ser un catalizador que, según la definición que aprendimos en secundaria, acelera una reacción sin intervenir en ella.

A ese liderazgo adaptativo ayuda la formación continuada, la posibilidad de realizar actividades de investigación, desarrollo e innovación, siendo por tanto pilares fundamentales para el sistema para el que trabajan, para su desarrollo y avance, y que redundan en una mejor calidad en la prestación de servicios.

Si deseamos evolucionar como profesión, debemos reconocer la necesidad de cambios, o mejor, iniciarlos. La medicina del trabajo, como todos los campos, debe ser dinámica, adaptar sus tácticas y sus

técnicas, su organización, sus esferas de influencia, sus fines prácticos y la extensión de su acción, pero conservando intactos sus valores, su prestigio, el saber hacer, su exigencia con quienes la ejercen y con los que se adiestran para ejercerla vigilando el progreso continuo de sus capacidades.

Dra. Ambar Deschamps Perdomo

Médico especialista en Medicina del Trabajo
Association interprofessionnelle des Centres
Médicaux et Sociaux de santé au travail.
Paris, Francia.

Bibliografía

1. Duncan RD. Margaret Thatcher showed what true leadership is. Forbes Leadership Forum. 2013. [consultado 18 Mar 2022] Disponible en: <https://www.forbes.com/sites/forbesleadershipforum/2013/04/08/margaret-thatcher-showed-what-true-leadership-is/>

Riesgo de infección por SARS-CoV-2 en trabajadores sanitarios altamente expuestos

María del Mar Gómez Ruiz⁽¹⁾; Andrés J. Santana Cabrera⁽²⁾; Safira Lago Antón⁽³⁾; Marco Marzola Payares⁽⁴⁾; Ignacio Sánchez-Arcilla Conejo⁽⁵⁾

¹Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

²Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

³Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

⁴Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

⁵Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

Correspondencia:

María del Mar Gómez Ruiz

Dirección: C/ Lira nº12 letra A. Dos Hermanas. 41703

Correo electrónico: margomrui@gmail.com

La cita de este artículo es: María del Mar Gómez Ruiz et al. Riesgo de infección por SARS-CoV-2 en trabajadores sanitarios altamente expuestos. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 9-18

RESUMEN.

Objetivos: El presente estudio permite establecer el perfil de trabajador más susceptible a la infección por SARS-CoV-2, describir la seroprevalencia y conocer la presencia de anosmia y/o disgeusia.

Material y Métodos: Se realizó un estudio epidemiológico descriptivo, transversal y retrospectivo durante 263 días en una UCI de un hospital terciario. Se incluyeron 146 trabajadores de 11 categorías distintas. Se consultaron los resultados de las pruebas diagnósticas de infección y se realizó una entrevista telefónica.

Resultados: 56 trabajadores se infectaron (39,4%). El riesgo de infección en sanitarios fue superior (OR 3,38). El personal de enfermería y el trabajo a turnos presentó una tasa de infección más elevada ($p = 0,000$). Se detectaron anticuerpos Anti SARS-CoV-2 (AntiN) IgG durante más de 4 meses. El 38,1% desarrolló anosmia y/o disgeusia con una recuperación de 117,41 días de media.

RISK OF SARS-COV-2 INFECTION IN HIGHLY EXPOSED HEALTH WORKERS

ABSTRACT

Objectives: The present study makes it possible to establish the profile of the worker most susceptible to SARS-CoV-2 infection, describe seroprevalence and determine the presence of anosmia and / or dysgeusia.

Material and Methods: A descriptive, cross-sectional, and retrospective epidemiological study was carried out for 263 days in an ICU of a tertiary hospital. One hundred forty-six workers from 11 different categories were included. The results of the diagnostic tests for infection were consulted, and a telephone interview was carried out.

Results: Fifty-six workers were infected (39.4%). The risk of infection in healthcare workers was higher (OR 3.38). Nursing staff and shift workers had a higher infection rate ($p = 0,000$). Anti SARS-CoV-2

Conclusiones: Los datos obtenidos pueden resultar de interés para la evaluación del riesgo ocupacional frente al SARS-CoV-2 en el ámbito sanitario.

Palabras clave: riesgo ocupacional; Cuidados Intensivos; COVID-19.

(AntiN) IgG antibodies were detected for more than four months. 38.1% developed anosmia and/or dysgeusia with a recovery of 117.41 days on average.

Conclusions: The data obtained may be of interest for assessing occupational risk against SARS-CoV-2 in the health field.

Keywords: Occupational Risk; Intensive Care; COVID-19..

Fecha de recepción: 15 de junio de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Accidente de trabajo por infección por Covid-19 en trabajadores sanitarios y socio-sanitarios en Asturias

A Antuña Egocheaga⁽¹⁾; A Querejeta Marra⁽²⁾; A Franco Vidal⁽³⁾; A Peña García⁽⁴⁾; MP García Milla⁽⁵⁾

¹*Inspectora de prestaciones. Inspección médica de Gijón. Área V SESPA. Gijón. Asturias. España.*

²*Inspectora de prestaciones. Inspección médica de Gijón. Área V SESPA. Gijón. Asturias. España.*

³*Técnico de Salud Área V del SESPA. Gijón. Asturias. España.*

⁴*Subinspector de Prestaciones. Inspección del Área V del SESPA. Gijón. Asturias. España.*

⁵*Subinspector de Prestaciones. Inspección del Área V del SESPA. Gijón. Asturias. España.*

Correspondencia:

Maria Aurora Antuña Egocheaga.

Dirección: Inspección médica de Gijón. Área V SESPA

Donato Arguelles, s/n. 33206 Gijón

Correo electrónico: aurora.antuna@sespa.es

La cita de este artículo es: Maria Aurora Antuña Egocheaga et al. Accidente de trabajo por infección por Covid-19 en trabajadores sanitarios y socio-sanitarios en Asturias. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 19-28

RESUMEN.

Introducción: El contagio COVID-19 en trabajadores sanitarios y socio-sanitarios en España se considera accidente de trabajo (AT) si lo certifican los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL). El objetivo del estudio fue verificar su cumplimiento en nuestra Área y subsanar posibles deficiencias.

Material y Métodos: Estudio descriptivo del 28 de mayo de 2020 al 27 de enero de 2021. Inspección solicitó certificado AT a SPRL, y que el Instituto Nacional de Seguridad Social (INSS) reconociera el AT si la Mutua lo negaba.

Resultados: 204 casos: 55,4% sanitarios, 52,5% públicos. Certificado AT de SPRL: 61,8%. INSS reconoció AT: 41,2%. Mayor reconocimiento AT en trabajadores socio-sanitarios y privados, menor en sanitarios y públicos del Área V. La intervención de la Inspección mejoró parcialmente los resultados.

OCCUPATIONAL ACCIDENT DUE TO COVID-19 INFECTION IN HEALTH AND SOCIAL-HEALTH WORKERS IN THE FIFTH SANITARY AREA OF ASTURIAS

ABSTRACT

Introduction: In Spain, COVID-19 infection in the health and social-health workers is considered as an occupational accident (OA) if the Occupational Risk Prevention Services (ORPS) certificate it. The aim of our study was to verify it in our area and to correct deficiencies.

Material and Method: Descriptive study from May 28, 2020 to January 27, 2021. The health Inspection Unit of our area required OA certificate to the ORPS, and the assessment by the National Institute of Social Security (NISS) when the private insurance fund denied OA.

Results: Total of 204 cases (55.4% healthcare workers, 52.5% from public centres (33.3% in our area). ORPS OA certificate: 61.8%. NISS

Conclusiones: Pese a cumplir los requisitos legales la infección COVID-19 en estos colectivos no siempre fue reconocida AT. El papel garante de la Inspección fue insuficiente.

Palabras clave: COVID-19; accidente de trabajo; trabajadores sanitarios y socio-sanitarios, inspección médica.

recognised OA: 41.2%. OA recognition was greater in socio-health and private workers than in sanitary and public workers. The medical inspection Unit intervention partially improve the results.

Conclusions: Despite complying with legal requirements there were no OA recognition in all cases of COVID-19 infection in these workers. The medical inspection Unit was not guarantor enough.

Key words: COVID-19; occupational accident; health and health-care workers; medical inspection unit

Fecha de recepción: 9 de diciembre de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Radiaciones ionizantes en trabajadores sanitarios: función tiroidea y niveles de riesgo de exposición laboral

Fabián Vázquez Rivas⁽¹⁾; Ignacio Mabillo⁽²⁾; Julio Valverde⁽³⁾; Julia Garayoa⁽³⁾; M Teresa del Campo⁽¹⁾

¹*Servicio de Salud Laboral y Prevención, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid. España.*

²*Unidad de Epidemiología, Instituto de Investigación Fundación Jiménez Díaz, Madrid. España.*

³*Servicio de Protección Radiológica, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid. España.*

Correspondencia:

Fabián Vázquez Rivas

*Dirección: Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz,
Avda. de los Reyes Católicos, 2. 28040 Madrid.*

Teléfono: +34 91 550 48 00 2176,

Correo electrónico: fabian.vazquez@quironosalud.es

La cita de este artículo es: Fabián Vázquez Rivas et al. Radiaciones ionizantes en trabajadores sanitarios: función tiroidea y niveles de riesgo de exposición laboral. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 29-40

RESUMEN.

Introducción: Uno de los sectores donde más se emplean las radiaciones ionizantes es el sanitario. Existen evidencias que sugieren que la exposición a radiaciones ionizantes podría relacionarse con alteraciones en las hormonas tiroideas.

Objetivos: Analizar la posible asociación de alteraciones de hormonas tiroideas con la exposición a radiaciones ionizantes en trabajadores sanitarios según la clasificación actual con mayor probabilidad de riesgo (PERA) y menor probabilidad de riesgo (PER B), y la influencia de otros factores asociados, así como, valorar las dosimetrías personales en función de la exposición laboral en distintas zonas de trabajo según el nivel de riesgo.

Material y Métodos: Estudio retrospectivo comparativo de valores de TSH, T3 y T4 en trabajadores expuestos (PER A y/o PER B) y un

IONIZING RADIATION IN HEALTHCARE WORKERS: THYROID FUNCTION AND RISK LEVELS OF OCCUPATIONAL EXPOSURE

ABSTRACT

Introduction: One of the sectors with the highest rates of use of ionizing radiations is the healthcare system. There is some evidence to suggest that exposure to ionizing radiations could be associated with alterations in thyroid hormone levels.

Objectives: To analyze a possible association between the levels of thyroid hormones and the occupational exposure to ionizing radiation in healthcare workers according to the current classification of PERA (with more probability of risk of exposure) and PER B (with less probability of risk of exposure), plus the influence of other factors. To analyze the values of personal dosimeters according to the occupational exposure in the different areas of work and level of risk.

grupo control. Finalmente, se realizó una comparación de valores de dosimetrías personales respecto a zonas de trabajo con distintos niveles de exposición.

Resultados: se halla un ligero aumento de los valores de TSH en los trabajadores PER B ($2,6 \pm 1,4$) y PER A ($2,7 \pm 1,3$), frente a no PER ($2,4 \pm 1,5$) sin alcanzar significación estadística. Se ha encontrado diferencia estadísticamente significativa en las dosis quinquenales individuales de los trabajadores en relación a los niveles de exposición laboral con valores de $0,1 \pm 0,3$ en la zona de exposición baja y de $0,9 \pm 1,4$ en la zona de exposición media/alta.

Conclusiones: Se evidencia la relación entre exposición laboral a radiaciones ionizantes y los valores individuales dosimétricos en trabajadores sanitarios expuestos, por lo que parece conveniente considerar también las zonas de trabajo de cara a las medidas preventivas realizadas en los trabajos con riesgo de exposición a radiaciones ionizantes.

Palabras clave: trabajadores sanitarios; hormonas tiroideas; radiaciones ionizantes; exposición laboral.

Material and Methods: Retrospective comparative study of TSH, T3 and T4 in exposed healthcare workers (PER A and PER B) and control group, working from 2014 to 2019. Levels of personal dosimeters were compared in the areas classified according to the level of risk of exposure.

Results: No statistically significant relationship was found between the levels of thyroid hormones and the occupational exposure to radiation in PER A, PER B, though higher levels of TSH were found in the exposed groups PER B ($2,6 \pm 1,4$) and PER A ($2,7 \pm 1,3$) compared to TSH levels in the control group ($2,4 \pm 1,5$). There is a statistically significant difference between the individual five-year dose of healthcare workers and the levels of occupational exposure, with values in the areas classified according to the level of exposure with values of $0,1 \pm 0,3$ in the low exposure area and $0,9 \pm 1,4$ in the medium/high exposure area.

Conclusions: There is a relationship between occupational exposure to ionizing radiations and the individual dosimetric values, thus areas of work should be considered when designing preventive measures in healthcare workers exposed to ionizing radiations.

Keywords: healthcare workers; thyroid hormones; ionizing radiation; occupational exposure.

Fecha de recepción: 10 de noviembre de 2021

Fecha de aceptación: 12 de enero de 2022

Antecedentes, hábitos, características de género y escalas de riesgo cardiovascular en trabajadores hospitalarios

Orlando Castaño-Cifuentes⁽¹⁾; Adolfo-León Hoyos Zuluaga⁽²⁾; Merlín-Yadira Palacios-Cuesta⁽³⁾; Juan-Carlos Pérez-Correa J⁽⁴⁾; Elsa-María Vásquez-Trespacios⁽⁵⁾; Ana-G Múnera-Echeverri⁽⁶⁾

¹Departamento de Cardiología. Universidad CES. Antioquia. Medellín. Colombia.

²Departamento de Salud Ocupacional. Medicina General, Servicio de salud ocupacional. Hospital General de Medellín-Colombia. Antioquia. Medellín. Colombia.

³Departamento de Salud Ocupacional. Medicina General, Servicio de salud ocupacional. Hospital General de Medellín-Colombia. Antioquia. Medellín. Colombia.

⁴Departamento de Salud Ocupacional. Medicina General, Servicio de salud ocupacional. Hospital General de Medellín-Colombia. Antioquia. Medellín. Colombia.

⁵Departamento de Epidemiología, División de postgrados clínicos. Universidad CES. Antioquia. Medellín. Colombia.

⁶Servicio Cardiología no invasiva Hospital General de Medellín-Colombia. Investigador Grupo HGM-Universidad CES. Docente Universidad CES. Médico Internista-Cardióloga Universidad Pontificia Bolivariana. Ecocardiografía Universidad CES. FACC. Fellow Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC). Fellow Sociedad de Imágenes Cardiovasculares de la Sociedad Interamericana de Cardiología (SISIAC). Capítulo de la Mujer Sociedad Colombiana de Cardiología. Consejo Cardiopatía en la Mujer SIAC. Antioquia. Medellín. Colombia.

Correspondencia:

Orlando Castaño-Cifuentes

Correo electrónico: orca182@hotmail.com

La cita de este artículo es: Orlando Castaño-Cifuentes et al. Antecedentes, hábitos, características de género y escalas de riesgo cardiovascular en trabajadores hospitalarios. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 41-49

RESUMEN.

Introducción: La enfermedad cardiovascular es la principal causa de morbilidad y mortalidad. Contribuye a la muerte de 1 por cada 3 mujeres. En los trabajadores hospitalarios no se encuentra información acerca de los factores de riesgo que influyen en eventos cardiovasculares.

MEDICAL HISTORY, HABITS, GENDER CHARACTERISTICS AND CARDIOVASCULAR RISK SCORES IN HEALTH CARE WORKERS.

ABSTRACT

Introduction: cardiovascular disease is the principal cause of Mortality in the world. It causes 1 in 3 women's death. In health workers, there is no information about the risk factors that can affect cardiovascular events.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio de corte transversal. Se realizaron registros de aquellos trabajadores hospitalarios sometidos a tamizaje de riesgo cardiovascular. Se documentan 4 escalas de riesgo cardiovascular y se analiza su relación con variables sociodemográficas y laborales

Resultados: Se obtuvieron 179 registros de trabajadores hospitalarios. Los principales factores de riesgo cardiovascular fueron hipertensión arterial en 17% y diabetes mellitus en 5.6%, historia familiar de enfermedad cardiovascular en 27.4%. Al evaluar la estratificación del riesgo cardiovascular en la mujer el 8.5% tiene salud cardiovascular ideal, 82% en riesgo y el 7.7% en riesgo alto. Al comparar relaciones entre hipertensión arterial con otros factores de riesgo en las mujeres se encontró que las pacientes con diabetes mellitus tiene más proporción de hipertensión arterial ($P = 0.028$).

Conclusiones: Los factores de riesgo cardiovascular son altamente prevalentes en la población, incluso en trabajadores hospitalarios y pacientes jóvenes. La población femenina se ve más afectada comparado con la población masculina. La identificación temprana de estos factores es clave para la prevención de eventos cardiovasculares.

Palabras clave: Enfermedades cardiovasculares; hipertensión; factores de riesgo; personal de salud; género.

Materials and Methods: a cross-sectional study was performed. Medical history, habits, gender characteristics, and cardiovascular risk scores were screened out in health workers and then analysed their cardiovascular health relationship.

Results: a total of 179 records of health workers were obtained. The main cardiovascular risk factors were hypertension in 17%, and diabetes mellitus in 5.6%, family history of cardiovascular disease were in 27.4% of patients. In women, cardiovascular disease was classified in ideal cardiovascular health in 8.5%, at risk in 82%, and high risk in 7.7%. We found women with diabetes have higher proportion of hypertension ($P = 0.028$).

Conclusions: cardiovascular risk factors are highly prevalent in people, even in health workers and young patients. Women are more affected compared with men. Early recognition of cardiovascular risk factors is a fundamental factor to cardiovascular disease prevention.

Key words: cardiovascular disease; hypertension; risk factors; health personnel; gender.

Fecha de recepción: 3 de septiembre de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Influencia de hábitos de vida y variables socio-demográficas en trabajadores españoles

Pere Riutord Sbert⁽¹⁾; Bartomeu Riutord Fe⁽²⁾; Neus Riutord Fe⁽³⁾; Josep Maria Ustrell Torrent⁽⁴⁾; María Teófila Vicente-Herrero⁽⁵⁾; Ángel Arturo López González⁽⁶⁾

¹Escuela Universitaria ADEMA. Islas Baleares. Palma. España.

²Escuela Universitaria ADEMA. Islas Baleares. Palma. España.

³Escuela Universitaria ADEMA. Islas Baleares. Palma. España.

⁴Departamento de Odontología. Facultad de Odontología. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Barcelona. Cataluña. Barcelona. España

⁵Grupo Investigación Medicina del Trabajo. Valencia. España.

⁶Escuela Universitaria ADEMA. Islas Baleares. Palma. España.

Correspondencia:

María Teófila Vicente-Herrero

Dirección: Grupo Investigación Medicina del Trabajo.

Ramón y Cajal nº 25. 46007 Valencia

Correo electrónico: vicenteherreromt@gmail.com

La cita de este artículo es: Pere Riutord Sbert et al. Influencia de hábitos de vida y variables socio-demográficas en trabajadores españoles. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 50-60

RESUMEN.

Justificación: Se conocen muchos factores que influyen en el riesgo cardiovascular, sin embargo, hay otros cuya influencia no está tan bien delimitada.

Objetivo: Conocer la influencia de diferentes factores de riesgo en las enfermedades cardiovasculares.

Material y Métodos: Estudio descriptivo transversal en 1.457 trabajadores de Mallorca. Para cada trabajador se elaboró una hoja de recogida de datos que incluía diferentes variables sociodemográficas, antropométricas, analíticas y clínicas. Los datos se analizaron mediante un análisis bivariante y multivariante.

Resultados: En general, los individuos con una alta adherencia a la dieta mediterránea y con altos niveles de actividad física presentaron los mejores valores en todas las variables analizadas relacionadas con el riesgo cardiovascular. Además, estos mismos individuos también

INFLUENCE OF LIFESTYLE HABITS AND SOCIO-DEMOGRAPHIC VARIABLES IN SPANISH WORKERS

ABSTRACT

Justification: Many factors that influence cardiovascular risk are known and there are others whose influence is not so well defined.

Objective: To know the influence of different risk factors in cardiovascular diseases.

Materials and Methods: A cross-sectional descriptive study in a sample of 1.457 workers from Mallorca. For each worker, a data collection sheet was prepared that included different sociodemographic, anthropometric, analytical and clinical variables. Data were analyzed using a bivariate and multivariate analysis.

Results: In general, individuals with a high adherence to a Mediterranean diet and with high levels of physical activity presented the best values in all the analyzed variables related to cardiovascular

presentaron una menor prevalencia de valores alterados de los parámetros estudiados. Ser menor de 50 años y ser mujer fue un factor protector para no presentar valores elevados en los parámetros asociados al riesgo cardiovascular.

Conclusiones: La dieta, la actividad física, la edad y el sexo tienen una influencia directa sobre las variables asociadas al riesgo cardiovascular.

Palabras clave: Dieta mediterránea; enfermedades cardiovasculares; actividad física; tabaco.

risk. Furthermore, these same individuals also presented a lower prevalence of altered values of the parameters studied. Being under 50 years of age and being a woman was a protective factor against presenting high values in parameters associated to cardiovascular risk.

Conclusions: Diet, physical activity, age and sex have a direct influence on the variables associated to cardiovascular risk.

Key words: Mediterranean diet; cardiovascular diseases; physical activity; tobacco.

Fecha de recepción: 15 de junio de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Tecnopatías en músicos de viento y SARS-CoV-2

A M García-Rodríguez⁽¹⁾; M J Sánchez-Velasco⁽²⁾

¹Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) y Especialista en Análisis Clínicos. Centro de Salud Delicias I. Valladolid. España.

²MFyC y Especialista en Medicina Legal y Forense. Servicio de Inspección y Evaluación de Centros. Gerencia Regional de Salud. Valladolid. España.

Correspondencia:

A M García-Rodríguez

Dirección: C/Miguel Hernández, 13 Valladolid 47008.

Correo electrónico: amgarrod@saludcastillayleon.es

La cita de este artículo es: A M García-Rodríguez et al. Tecnopatías en músicos de viento y SARS-CoV-2. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 62-69

RESUMEN.

Objetivos: Estudio del impacto de la infección por SARS-CoV-2, tecnopatías y patologías asociadas en una cohorte de músicos de viento con respecto a la población general pareada por edad y sexo.

Material y Métodos: Revisión de historias clínicas con registro: tensión arterial, frecuencia cardíaca, dislipemia, tabaco, patologías respiratorias, cardiovasculares, traumatológicas, otras patologías, exposición y enfermedad por SARS-CoV-2: duración, clínica, hospitalización, UVI, persistencia sintomatología. Se calcula el RR e IC 95%

Resultados: Enferman 6 casos y 3 controles, (RR 2,0; IC 95% [0,56-7,1]), con menor número de días de enfermedad ($p<0.003$) en los primeros. Las patologías traumatológicas de extremidades superiores ($p<0.001$) e inferiores ($p<0.04$) destacan en los controles. La patología herniaria en los músicos ($p<0.002$), con tres casos de artralgia témporo mandibular (ATM).

TECHNOPATHIES IN WIND MUSICIANS AND SARS-COV-2

ABSTRACT

Objectives: To study the impact of SARS-CoV-2 infection, technopathies and associated pathologies in a cohort of wind musicians with respect to the general population paired by age and gender.

Material and Method: Review of medical records with record: blood pressure, heart rate, dyslipidemia, smoking, respiratory, cardiovascular, traumatological, other pathologies, exposure and disease by SARS-CoV-2: duration, clinical, hospitalization, UVI, persistence symptomatology. The RR and 95% CI are calculated

Results: Sick 6 cases and 3 controls. (RR 2.0; 95% CI [0.56-7.1], with fewer days of illness ($p<0.003$). The traumatological pathologies of upper extremities ($p<0.001$) and lower extremities ($p<0.04$) stand out in the controls. Hernial pathology in musicians ($p<0.002$), with three cases of mandibular temporalgia (TMJ).

Conclusiones: Los músicos se recuperan antes del SARS-CoV-2. Consultan menos por patología osteomuscular. Destacan las hernias y ATM, probablemente derivadas de su actividad profesional.

Palabras clave: Músicos de viento; SARS-CoV-2; tecnopatías.

Conclusions: Musicians recovered before SARS-CoV-2 and Consult less for osteomuscular pathology. Hernias and TMJ stand out, probably due of their professional activity.

Keywords: Wind musicians; SARS-CoV-2; technopaties.

Fecha de recepción: 6 de junio de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Efecto de la carga de trabajo y estrés sobre la percepción del teletrabajo en docentes peruanos: rol mediador de la satisfacción laboral

Edwain Javier Sucapuca Quispe⁽¹⁾; Luzby Yapu Jallo⁽²⁾; Oscar Javier Mamani-Benito⁽³⁾; Josué Edison Turpo Chaparro⁽⁴⁾

¹Contador Público Colegiado. Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado, Lima, Perú.

²Licenciada en Administración. Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado, Lima, Perú.

³Magister en Educación. Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado, Lima, Perú.

⁴Doctor en Educación. Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado, Lima, Perú.

Correspondencia:

Oscar Javier Mamani Benito

Dirección: Carretera central km 19, Ñaña, Lima.

Correo electrónico: oscar.mb@upeu.edu.pe

La cita de este artículo es: Sucapuca et al Efecto de la carga de trabajo y estrés sobre la percepción del teletrabajo en docentes peruanos: rol mediador de la satisfacción laboral. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 70-78

RESUMEN.

Introducción: la población de docentes sufre repercusiones debido a las nuevas exigencias educativas en tiempos de COVID-19.

Objetivo: examinar las relaciones entre carga de trabajo, estrés percibido, percepción del teletrabajo y satisfacción laboral en docentes peruanos.

Material y Métodos: estudio explicativo, realizado sobre 400 docentes de educación básica de 6 ciudades del Perú. Para recolectar datos se utilizaron escalas: carga de trabajo (ECT), estrés percibido (EEP-10-C), satisfacción laboral (ESL) y percepción del teletrabajo (Tele-Cov-19).

Resultados: El modelo SEM presenta índices de bondad de ajuste aceptables ($\chi^2= 11,40$, CFI = 0,998; IFI= 0,998; NFI=0,995; CFI= 0,998; TLI=0,997; RMSEA= 0,033). El AFC indica que la carga de

EFFECT OF WORKLOAD AND STRESS ON THE PERCEPTION OF TELEWORK IN PERUVIAN TEACHERS: MEDIATING ROLE OF JOB SATISFACTION

ABSTRACT

Introduction: the teaching population suffers repercussions due to new educational demands in times of COVID-19.

Objective: to examine the relationships between workload, perceived stress, perception of telework and job satisfaction in Peruvian teachers.

Material and Methods: explanatory study, carried out on 400 basic education teachers in 6 Peruvian cities. The following scales were used to collect data: workload (ECT), perceived stress (EEP-10-C), job satisfaction (ESL) and perception of telework (Tele-Cov-19).

trabajo y el estrés tienen un efecto bajo sobre la satisfacción laboral, y esta última, un efecto moderado sobre el teletrabajo.

Conclusión: la satisfacción laboral regula el efecto que tienen la carga de trabajo y el estrés percibido sobre el rol del teletrabajo docente.

Palabras clave: carga de trabajo; estrés; teletrabajo; satisfacción laboral; docentes.

Results: The SEM model presents acceptable goodness-of-fit indices ($\chi^2= 11.40$, CFI=0.998; IFI= 0.998; NFI=0.995; CFI= 0.998; TLI=0.997; RMSEA= 0.033). The CFA indicates that workload and stress have a low effect on job satisfaction; and the latter, a moderate effect on telework.

Conclusion: job satisfaction regulates the effect of workload and perceived stress on the role of teleworking teachers.

Key words: workload; stress; telework; job satisfaction; teachers.

Fecha de recepción: 29 de noviembre de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Autopercepción de la salud laboral en docentes del Instituto Superior Tecnológico Sucre

Darwin Raúl Noroña Salcedo⁽¹⁾; Vladimir Vega Falcón⁽²⁾

¹Psicólogo Industrial. Magister en Seguridad y Salud Laboral. Doctor en Ciencias de la Salud Ocupacional. Instituto Superior Tecnológico Sucre, Quito, Ecuador.

²Doctor en Ciencias Económicas (PhD). Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), Ambato, Ecuador.

Correspondencia:

Darwin Raúl Noroña Salcedo

Dirección: Avenida González Suárez y Abdón Calderón,
Ambato, Tungurahua, Ecuador.

Correo electrónico: darwin_norona@yahoo.com

La cita de este artículo es: Darwin Raúl Noroña Salcedo et al. SAU-
topercepción de la salud laboral en docentes del Instituto Superior
Tecnológico Sucre. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 79-91

RESUMEN.

Introducción: La docencia universitaria expone considerablemente al estrés laboral.

Objetivo: Se determinó la autopercepción de salud en docentes de un Instituto Superior Tecnológico de Quito, Ecuador, durante la COVID-19.

Material y Métodos: Fue un estudio mixto, no experimental, transversal, y descriptivo desarrollado con 106 docentes. Se aplicó el cuestionario Goldberg GHQ-30, asociando variables con Chi cuadrada, V de Crammer y la razón de momios. Se desarrolló un grupo focal.

Resultados: El 23,6% de los docentes presentó síntomas psicossomáticos evidenciando falta de energía, percepción de enfermedad, dolores de cabeza y cansancio generalizado. El género y la carrera tuvieron relación significativa con las perturbaciones de la salud mental. Tres carreras confirmaron relaciones significativas con síntomas psicossomáticos.

SELF-PERCEPTION OF OCCUPATIONAL HEALTH IN TEACHERS OF THE SUCRE HIGHER TECHNOLOGICAL INSTITUTE

ABSTRACT

Introduction: University teaching exposes considerably to occupational stress.

Objective: We determined the self-perception of health in teachers of a Higher Technological Institute of Quito, Ecuador, during COVID-19.

Material and Methods: This was a mixed, non-experimental, cross-sectional, descriptive study carried out with 106 teachers. The Goldberg GHQ-30 questionnaire was applied, associating variables with Chi-square, Crammer's V and odds ratios.

Results: 23.6% of teachers presented psychosomatic symptoms evidencing lack of energy, perception of illness, headaches and generalized fatigue. Gender and career had significant relationships

Conclusiones: Se demostró mayor deterioro de la salud mental en la sintomatología psicósomática. Los problemas en ansiedad e insomnio, radicaron en la amenaza de perder su empleo y la imposibilidad de mantener a su familia en la COVID-19.

Palabras clave: Autopercepción de salud; salud laboral; docentes; cuestionario de Goldberg GHQ-30; Chi cuadrada.

with mental health disturbances. Three careers confirmed significant relationships with psychosomatic symptoms.

Conclusions: Greater mental health impairment was demonstrated in psychosomatic symptomatology. The problems in anxiety and insomnia were rooted in the threat of losing their job and the impossibility of supporting their family in COVID-19.

Keywords: Self-perception of health; occupational health; teachers; Goldberg GHQ-30 questionnaire; Chi-square.

Fecha de recepción: 22 de diciembre de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Tipo de trabajo como factor de riesgo para diarrea en catorce ciudades del Perú

Christian R. Mejía⁽¹⁾; Edgardo N. Hernández-Calderón⁽²⁾; Jhosselyn I. Chacon^(3,4); Gloria S. Torres-Riveros⁽⁵⁾; Lienneke S. Mena⁽⁶⁾; Rudy Fasanando-Vela⁽⁷⁾; Yesenia F. Taipe-Guillén⁽⁸⁾; Jim Gronerth^(9,10)

¹Universidad Continental. Huancayo, Perú.

²Universidad Nacional de Piura. Piura, Perú.

³Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”. Lima, Perú.

⁴Asociación Médica de Investigación y Servicios en Salud. Lima, Perú.

⁵Facultad de Medicina Humana, Universidad Católica de Santa María. Arequipa, Perú.

⁶Centro de Investigación y Estudios Médicos CIEM, Universidad Católica de Santa María. Arequipa, Perú.

⁷Facultad de Medicina, Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú.

⁸Sociedad Científica Médico Estudiantil San Cristóbal (SOCIMESC-UNSC) Ayacucho, Perú.

⁹Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Medicina. Trujillo, Perú.

¹⁰Universidad César Vallejo, Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina (SOCIEM UCV). Trujillo, Perú.

Correspondencia:

Christian R. Mejía.

Teléfono: (511) 997643516

Correo electrónico: christian.mejia.md@gmail.com

La cita de este artículo es: Christian R. Mejía et al. Tipo de trabajo como factor de riesgo para diarrea en catorce ciudades del Perú. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 92-99

RESUMEN.

Introducción: En ciertas ocasiones el trabajo nos expone a riesgos comunes, como el de una intoxicación alimentaria; esto puede ser por la exposición a lugares de venta no saludables, y más en Perú, que tiene un sistema sanitario aún deficiente.

Objetivo: Determinar si el tipo de empleo es un factor de riesgo para el padecimiento de diarrea entre los trabajadores de catorce ciudades del Perú.

TYPE OF WORK AS A RISK FACTOR FOR DIARRHEA IN FOURTEENTH CITIES OF PERU

ABSTRACT

Introduction: On certain occasions work exposes us to common risks, such as food poisoning; This may be due to exposure to unhealthy places of sale, especially in Peru, which still has a poor health system.

Objective: To determine whether the type of employment is a risk factor for the diarrhea among workers in fourteen cities in Peru.

Material y Métodos: Estudio de cohorte retrospectiva y multicéntrico. Se encuestó acerca del padecimiento de diarrea a trabajadores de catorce ciudades del Perú; esto se asoció según el tipo de trabajo que realizaban, se obtuvo datos estadísticos de asociación mediante los modelos lineales generalizados.

Resultados: De los 4057 encuestados, el 39% tuvo al menos un episodio de diarrea en el último año. Existía mayor riesgo de padecer diarrea en los trabajadores operarios; por el contrario, disminuían el riesgo los empleados de empresas mineras, comercio, transporte o el sector educación; ajustado por la edad, tipo de instrucción y por su higiene diaria.

Conclusión: Algunos trabajos generan riesgos para el padecimiento de diarrea, esto debe ser vigilado, ya que, puede afectar a los trabajadores y al centro de trabajo.

Palabras clave: Diarrea; trabajo; enfermedades ocupacionales. (Fuente: Descriptores en Ciencias de la Salud - DeCS)

Materials and Methods: Retrospective and multicenter cohort study. Investigated diarrhea among workers attending their occupational appointments in fourteen cities in Peru. This was associated with the type of work performed. Statistical association was obtained using the generalized linear models.

Results: Of the 4057 respondents, 39% had at least one episode of diarrhea in the past year. There was an increased risk of diarrhea in the last year among workers; on the other hand, the risk of employees of mining companies decreased, trade, outsourced transport or the education sector; adjusted for age, type of instruction and daily hygiene.

Conclusion: Some types of work generate different risks for the diarrhea, this must be monitored and controlled, since it could have repercussions for the worker and the labor institution.

Key words: Diarrhea; work; occupational diseases (Source: Medical Subject Headings -MeSH)

Fecha de recepción: 13 de septiembre de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Eficacia del *kinesiotape* en el síndrome del túnel carpiano. Una revisión sistemática

Urbano Migueles-Vázquez⁽¹⁾; Iria Da Cuña-Carrera⁽²⁾; Alejandra Alonso-Calvete⁽³⁾; Yoana González-González⁽⁴⁾

¹Facultad de Fisioterapia, Universidad de Vigo. Campus A Xunqueira s/n 36005, Pontevedra (España).

²Facultad de Fisioterapia, Universidad de Vigo. Campus A Xunqueira s/n 36005, Pontevedra (España).

³Facultad de Fisioterapia, Universidad de Vigo. Campus A Xunqueira s/n 36005, Pontevedra (España).

⁴Facultad de Fisioterapia, Universidad de Vigo. Campus A Xunqueira s/n 36005, Pontevedra (España).

Correspondencia:

Iria Da Cuña-Carrera

Dirección: Facultad de Fisioterapia, Universidad de Vigo.

Campus A Xunqueira s/n 36005, Pontevedra

(España)

Teléfono: 986801750

Correo electrónico: iriadc@uvigo.es

La cita de este artículo es: Urbano Migueles-Vázquez et al. Eficacia del *kinesiotape* en el síndrome del túnel carpiano. Una revisión sistemática. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(1): 100-118

RESUMEN.

Introducción y objetivo: El objetivo de este trabajo fue realizar una revisión sistemática acerca del tratamiento del síndrome de túnel carpiano (STC) mediante kinesiotape (KT).

Material y Métodos: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en septiembre de 2021 en Cochrane, Medline, PubMed y Cinahl.

Resultados: Se encontraron 52 artículos, y 11 cumplieron los criterios de selección establecidos, además de localizaron 2 artículos

EFFECTIVENESS OF KINESIOTAPE ON CARPAL TUNNEL SYNDROME. A SYSTEMATIC REVIEW.

ABSTRACT

Background and aim: The aim of this study was to conduct a systematic review of the treatment of carpal tunnel syndrome (CTS) using kinesiotape (KT).

Material and Methods: A literature search was conducted in September 2021 in Cochrane, Medline, PubMed and Cinahl.

en la búsqueda manual. En ellos se analiza la mejora del STC en el tratamiento con KT frente a otros tratamientos alternativos no invasivos.

Conclusiones: Parece ser que existe evidencia de que el KT puede ser una técnica eficaz para el tratamiento del STC. Sin embargo, debido a las limitaciones de los estudios se necesitan nuevas investigaciones con mayor número de pacientes y seguimientos a largo plazo.

Palabras clave: vendaje neuromuscular; síndrome del túnel carpiano; fisioterapia.

Results: Fifty-two articles were found, 11 of which met the established selection criteria, and 2 articles were located in the manual search. They analyze the improvement of CTS in KT treatment versus alternative non-invasive treatments.

Conclusion: there appears to be evidence that KT may be an effective technique for the treatment of CTS. However, due to the limitations of the studies, further research with larger numbers of patients and long-term follow-up is needed.

Keywords: neuromuscular taping, carpal tunnel syndrome, physical therapy.

Fecha de recepción: 23 de diciembre de 2021

Fecha de aceptación: 29 de marzo de 2022

Normas de Publicación de Artículos en la Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo

La Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (Rev Asoc Esp Espec Med Trab) es una revista científica de la especialidad Medicina del Trabajo que se presenta en formato electrónico. Esta revista está siendo editada por dicha Sociedad Científica desde 1.991 y está abierta a la publicación de trabajos de autores ajenos a dicha Asociación.

Sus objetivos fundamentales son la formación e investigación sobre la salud de los trabajadores y su relación con el medio laboral. Para la consecución de estos objetivos trata temas como la prevención, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación y aspectos periciales de los accidentes de trabajo, las enfermedades profesionales y las enfermedades relacionadas con el trabajo, así como la vigilancia de la salud individual y colectiva de los trabajadores y otros aspectos relacionados con la prevención de riesgos laborales y la promoción de la salud en el ámbito laboral.

Su publicación va dirigida a los especialistas y médicos internos residentes de Medicina del Trabajo, especialistas y enfermeros internos residentes en Enfermería del Trabajo, así como a otros médicos, enfermeros y profesionales interesados en la actualización de esta área de conocimiento de la Medicina.

Este documento recoge los principios éticos básicos e instrucciones dirigidas a los autores en relación con

la escritura, preparación y envío de manuscritos a la revista. Estas instrucciones se basan en los Requisitos de Uniformidad del International Committee of Medical Journal Editors, que pueden consultarse en www.icmje.org.

1. Consideraciones Éticas y Derechos de Autor

No se aceptarán artículos ya publicados. En caso de reproducir parcialmente material de otras publicaciones (textos, tablas, figuras o imágenes), los autores deberán obtener del autor y de la editorial los permisos necesarios.

Los autores deben declarar cualquier relación comercial que pueda suponer un conflicto de intereses en conexión con el artículo remitido. En caso de investigaciones financiadas por instituciones, se deberá adjuntar el permiso de publicación otorgado por las mismas.

En la lista de autores deben figurar únicamente aquellas personas que han contribuido intelectualmente al desarrollo del trabajo, esto es, participado en la concepción y realización del trabajo original, en la redacción del texto y en las posibles revisiones del mismo y aprobada la versión que se somete para publicación. Se indicará su nombre y apellido (en caso de utilizar los dos apellidos, se unirán por un guión). Las personas que han colaborado en la recogida de datos o participado en alguna técnica, no se consideran autores, pudiéndose reseñar su nombre en un apartado de agradecimientos.

En aquellos trabajos en los que se han realizado estudios con pacientes y controles, los autores deberán velar por el cumplimiento de las normas éticas de este tipo de investigaciones y en particular contar con un consentimiento informado de pacientes y controles que deberá mencionarse expresamente en la sección de material y métodos.

El envío para su publicación de un trabajo implica la formal aceptación de estas normas y la cesión de los derechos de autor del mismo a la Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (ver apartado 3. Normas de Presentación de Manuscritos). Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo declina cualquier responsabilidad derivada del incumplimiento por los autores de estas normas.

2. Contenidos

La Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo presenta un contenido científico, en el que se busca predominantemente actualizar el conocimiento de dicha especialidad, en especial mediante la publicación de artículos de investigación. Los tipos de contenidos de la revista son:

- **Editorial.** Trabajos escritos por encargo del Director y el Comité Editorial o redactados por ellos mismos que trata de aspectos institucionales, científicos o profesionales relacionados con la Medicina del Trabajo. La extensión máxima es de 4 páginas DIN-A 4 mecanografiados a doble espacio y bibliografía no superior a 6 citas.

- **Originales.** Trabajos de investigación inéditos y no remitidos simultáneamente a otras publicaciones, en cualquier campo de la Medicina del Trabajo, con estructura científica: incluyendo un **resumen (estructurado)** con una breve introducción con los objetivos del estudio, material y métodos, resultados y conclusiones) con una extensión máxima de 150 palabras **en español e inglés (abstract)** y unas **palabras clave (de 3 a 5)** seguido del cuerpo del artículo con una introducción, material y métodos, resultados,

discusión y si fuera necesario agradecimientos. La extensión recomendada es de quince páginas DIN-A 4, mecanografiadas a doble espacio, con 6 tablas y/o figuras y un máximo de 40 referencias bibliográficas.

En la **Introducción** deben mencionarse claramente los objetivos del trabajo y resumir el fundamento del mismo sin revisar extensivamente el tema. Citar sólo aquellas referencias estrictamente necesarias.

En **Material y Métodos** se describirán la selección de personas o material estudiados detallando los métodos, aparatos y procedimientos con suficiente detalle como para permitir reproducir el estudio a otros investigadores. Se describirán brevemente las normas éticas seguidas por los investigadores tanto en estudios en humanos como en animales. Se expondrán los métodos científicos y estadísticos empleados, así como las medidas utilizadas para evitar los sesgos. Se deben identificar con precisión los medicamentos (nombres comerciales o genéricos) o sustancias químicas empleadas, las dosis y las vías de administración.

En los **Resultados**, se indicarán los mismos de forma concisa y clara, incluyendo el mínimo necesario de tablas y/o figuras. Se presentarán de modo que no exista duplicación y repetición de datos en el texto y en las figuras y/o tablas.

En la **Discusión**, se destacarán los aspectos novedosos e importantes del trabajo así como sus posibles limitaciones en relación con trabajos anteriores. Al final de este apartado deberá aparecer un texto a modo de conclusiones, indicando lo que aporta objetivamente el trabajo y las líneas futuras de aplicación y/o investigación que abre. No debe repetirse con detalles los resultados del apartado anterior.

En **Agradecimientos** podrán reconocerse las contribuciones que necesitan algún tipo de agradecimiento, que no autoría, el reconocimiento por ayuda técnica y/o apoyo material o financiero,

especificando la naturaleza del mismo así como las relaciones financieras o de otro tipo que puedan causar conflicto de intereses.

- **Revisiones.** Esta sección recoge la puesta al día y ampliación de estudios o trabajos científicos ya publicados. Pueden ser encargadas por el Director y el Comité de Redacción en consideración el interés del tema en el ámbito de la Medicina del Trabajo. Se debe incluir un **resumen (estructurado)** con una breve introducción con los objetivos de la revisión, métodos, resultados y conclusiones) con una extensión máxima de 150 palabras **en español e inglés (abstract)** y **unas palabras clave (de 3 a 6)**.

- **Casos clínicos.** Reseña de experiencias personales de la práctica diaria cuya publicación resulte de interés por la inusual incidencia del problema y/o las perspectivas novedosas que aporta en el ámbito de la Medicina del Trabajo. Incluye una descripción del caso, información detallada de antecedentes, exploraciones (reproducción de imágenes características), manejo y evolución. Se completará con una discusión, que incluirá una breve conclusión. La extensión no será superior a 4 folios mecanografiados a doble espacio y la bibliografía no superior a 6 citas. Se debe incluir un **resumen (estructurado)** con una breve introducción con los objetivos del estudio, material y métodos, resultados y conclusiones) con una extensión máxima de 150 palabras **en español e inglés (abstract)** y **unas palabras clave (de 3 a 6)**.

- **Cartas al director.** Sección destinada a contribuciones y opiniones de los lectores sobre documentos recientemente publicados en la Revista, disposiciones legales que afecten a la Medicina del Trabajo o aspectos editoriales concretos de la propia publicación. Se pueden incluir observaciones científicas formalmente aceptables sobre los temas de la revista, así como aquellos trabajos que por su extensión reducida no se adecuen a la sección de originales.

La extensión máxima será de 2 hojas DIN-A4,

mecanografiadas a doble espacio, admitiéndose una tabla o figura y hasta 10 citas bibliográficas.

En caso de que se trate de comentarios sobre trabajos ya publicados en la revista, se remitirá la carta a su que dispondrá de 2 meses para responder; pasado dicho plazo, se entenderá que declina esta opción.

Los comentarios, trabajos u opiniones que puedan manifestar los autores ajenos al Comité Editorial en esta sección, en ningún caso serán atribuibles a la línea editorial de la revista. En cualquier caso, el Comité Editorial podrá incluir sus propios comentarios.

- **Comentarios Bibliográficos.** Sección donde se incluyen reseñas comentadas sobre publicaciones científicas recientes de especial de interés en el ámbito de la Medicina del Trabajo.

Otros posibles contenidos son:

- **Normativa.** Sección donde se reseñan y publican total o parcialmente, las disposiciones relevantes en el campo de la Salud Laboral y del ejercicio de la Medicina del Trabajo.

- **Noticias.** Dedicada a citar las noticias de actualidad de la especialidad.

- **Agenda.** Citas y eventos relacionados con la Medicina del Trabajo y en general la Salud Laboral.

El Director y el Comité de Redacción podrán considerar la publicación de trabajos y documentos de especial relevancia para la Medicina del Trabajo, que no se ajusten a los formatos anteriores.

3. Normas de Presentación de Manuscritos

Los autores deberán enviar sus manuscritos en archivos digitales mediante correo electrónico dirigidos a:

medicinadeltrabajo@paper.net.es

Los archivos digitales tendrán las siguientes características:

- a) Texto: en formato Microsoft Word®
- b) Imágenes (ver también apartado “Figuras”):
 - formato TIFF, EPS o JPG
 - resolución mínima: 350 ppp (puntos por pulgada)
 - tamaño: 15 cm de ancho

Toda imagen que no se ajuste a estas características se considera inadecuada para imprimir. Indicar la orientación (vertical o apaisada) cuando ello sea necesario para la adecuada interpretación de la imagen. Se pueden acompañar fotografías de 13 × 18, diapositivas y también dibujos o diagramas en los que se detallarán claramente sus elementos. Las microfotografías de preparaciones histológicas deben llevar indicada la relación de aumento y el método de coloración. No se aceptan fotocopias.

El formato será en DIN-A4 y todas las páginas irán numeradas consecutivamente empezando por la del título. La primera página incluirá los siguientes datos identificativos:

1. Título completo del artículo en español y en inglés, redactado de forma concisa y sin siglas.

2. Autoría:

- a) Nombre completo de cada autor. Es aconsejable que el número de firmantes no sea superior a seis.
- b) Centro de trabajo y categoría profesional de cada uno de ellos: indicar Servicio, Institución/ empresa y localidad.

3. Direcciones postal y electrónica del autor a quien pueden dirigirse los lectores y de contacto durante el proceso editorial

4. Número de tablas y figuras.

La segunda página incluirá el **Resumen del trabajo en español e inglés (Abstract)** (estructurado con una breve introducción con los objetivos del estudio, material y métodos, resultados y conclusiones) con una extensión máxima de 150 palabras y al final una selección de tres a cinco **Palabras Clave**, en español e inglés (Key-Words) que figuren en los Descriptores de Ciencias Médicas (MSH: Medical Subject Headings) del Index Medicus.

En la tercera página comenzará el artículo, que deberá estar escrito con un tipo de letra Times New Roman del cuerpo 11 a doble espacio.

Su estilo deberá ser preciso, directo, neutro y en conjugación verbal impersonal. La primera vez que aparezca una sigla debe estar precedida por el término completo al que se refiere.

Se evitará el uso de vocablos o términos extranjeros, siempre que exista en español una palabra equivalente. Las denominaciones anatómicas se harán en español o en latín. Los microorganismos se designarán siempre en latín.

Se usarán números para las unidades de medida (preferentemente del Sistema Internacional) y tiempo excepto al inicio de la frase ([...]. Cuarenta pacientes...).

La Bibliografía se presentará separada del resto del texto. Las referencias irán numeradas de forma consecutiva según el orden de aparición en el texto donde habrán identificado mediante números arábigos en superíndice. No deben emplearse observaciones no publicadas ni comunicaciones personales ni las comunicaciones a Congresos que no hayan sido publicadas en el Libro de Resúmenes. Los manuscritos aceptados pero no publicados se citan como “en prensa”. El formato de las citas bibliográficas será el siguiente:

Artículos de revista

a) apellido/s e inicial/es del nombre de pila (sin punto abreviativo) del cada autor. Si son más de tres, se citan los tres primeros y se añade la locución latina abreviada “et al.”. punto.

b) título completo del artículo en la lengua original. punto.

c) nombre abreviado de la revista y año de publicación. punto y coma.

d) número de volumen. dos puntos.

e) separados por guión corto, números de página inicial y final (truncando en éste los órdenes de magnitud comunes). punto.

Ejemplo:

Ruiz JA, Suárez JM, Carrasco MA et al. Modificación de parámetros de salud en trabajadores expuestos al frío. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo 2012; 21: 8-13.

Para artículos aceptados y pendientes de ser publicados:

Lillywhite HB, Donald JA. Pulmonary blood flow regulation in an aquatic snake. Science (en prensa).

Libros

los campos autor y título se transcriben igual que en el caso anterior, y después de éstos aparecerá:

c) nombre en español, si existe, del lugar de publicación. dos puntos.

d) nombre de la editorial sin referencia al tipo de sociedad mercantil. punto y coma.

e) año de publicación. punto.

f) abreviatura “p.” y, separados por guión corto, números de página inicial y final (truncando en éste los órdenes de magnitud comunes). punto.

Como ejemplos:

- Capítulo de libro:

Eftekhar NS, Pawluk RJ. Role of surgical preparation in acetabular cup fixation. En: Abudu A, Carter SR (eds.). Manuale di otorinolaringologia. Torino: Edizioni Minerva Medica; 1980. p. 308-15.

- Libro completo:

Rossi G. Manuale di otorinolaringologia. IV edizione. Torino: Edizioni Minerva Medica; 1987.

Tesis doctoral

Marín Cárdenas MA. Comparación de los métodos de diagnóstico por imagen en la identificación del dolor lumbar crónico de origen discal. Tesis Doctoral. Universidad de Zaragoza; 1996.

Citas extraídas de internet

Cross P, Towe K. A guide to citing Internet sources [online]. Disponible en: http://www.bournemouth.ac.uk/service-depts/lis/LIS_Pub/harvards [seguido de fecha de acceso a la cita]

Libro de Congresos

Nash TP, Li K, Loutzenhiser LE. Infected shoulder arthroplasties: treatment with staged reimplantations. En: Actas del XXIV Congreso de la FAIA. Montréal: Peachnut; 1980: 308-15.

Las Tablas se presentarán después de la Bibliografía, una por página, con los textos a doble espacio. Irán numeradas consecutivamente en números arábigos en el mismo orden con el que son citadas por primera vez en el texto. Todas las Tablas deben ser citadas en el texto empleando la palabra Tabla seguida del número correspondiente; Si la remisión se encierra entre paréntesis, son innecesarios los términos “ver”, “véase”, etc. Serán presentadas con un título de cabecera conciso. Las observaciones y explicaciones adicionales, notas estadísticas y desarrollo de siglas se anotarán al pie.

Las Figuras incluyen todo tipo de material gráfico que no sea Tabla (fotografías, gráficos, ilustraciones, esquemas, diagramas, reproducciones de pruebas diagnósticas, etc.), y se numeran correlativamente en una sola serie. Se adjuntará una Figura por página después de las Tablas si las hubiera, e independientemente de éstas. Irán numeradas consecutivamente en números arábigos en el mismo orden con el que son citadas por primera vez en el texto. Para las alusiones desde el texto se empleará la palabra Figura seguida del número correspondiente. Si la remisión se encierra entre paréntesis, son innecesarios los términos ver, véase, etc.

Serán presentadas con un título de cabecera conciso. Las observaciones y explicaciones adicionales, notas estadísticas y desarrollo de siglas se anotarán al pie. Las leyendas interiores deben escribirse como texto, no como parte de la imagen incrustado en ellas.

4. Proceso de Publicación

A la recepción de los manuscritos, se enviará una notificación al autor de contacto y se procederá a una evaluación por pares llevada a cabo por el Comité de Redacción, que realizarán una valoración

del trabajo anónimo mediante un protocolo específico, en el que se valorará primordialmente: su calidad científica, su relevancia en Medicina del Trabajo y su aplicación práctica. Los trabajos podrán ser aceptados, devueltos para correcciones o no aceptados; en los dos últimos casos se indicará a los autores las causas de la devolución o rechazo.

Los manuscritos que sean aceptados para publicación en la revista quedarán en poder permanente de la Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo y no podrán ser reproducidos ni total ni parcialmente sin su permiso.

5. Política editorial

Los juicios y opiniones expresados en los artículos y comunicaciones publicados en la revista son del autor(es), y no necesariamente aquellos del Comité Editorial. Tanto el Comité Editorial como la empresa editora declinan cualquier responsabilidad sobre dicho material. Ni el Comité Editorial ni la empresa editora garantizan o apoyan ningún producto que se anuncie en la revista, ni garantizan las afirmaciones realizadas por el fabricante sobre dicho producto o servicio.

