

MEDICINA DEL TRABAJO



Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo

Rev Asoc Esp Espec Med Trab
Volúmen 32 - Número 1 - Marzo 2023
89 páginas - ISSN 1132-6255
Revista trimestral
www.aeemt.com

EDITORIAL

Propuestas para evolución de la Especialidad de Medicina del Trabajo

Carmen Serrano Estrada

TEXTOS ORIGINALES

Enfermedad musculoesquelética en población trabajadora: perfil de los afectados y manejo farmacológico

Elena Gaspar-Calvo, María Jesús Lallana, Lina Maldonado, Isabel Aguilar-Palacio, Sara Castel-Feced, María José Rabanaque, Eusebio Mur-Vispe, Sara Malo.

Factores asociados con los signos y síntomas de COVID-19 en los profesionales sanitarios de un hospital universitario español durante la pandemia

Héctor Sánchez-Herrero, Dolores Montserrat-Capella, Manuel Revuelta-Zamorano, M^a Luisa Rodríguez-de la Pinta, Almudena Santano-Magariño, Montserrat Solis-Muñoz¹

Valoración de la salud mental en profesionales médicos que ejercieron su actividad durante la crisis sanitaria de Covid-19

Marina Gámez Pérez, M Teresadel Campo Balsa, Ignacio Mahillo Fernández

Liderazgo de servicio como predictor del rendimiento laboral en colaboradores municipales de la provincia de San Martín, en el contexto de COVID-19

Karen Patricia Sanchez Sanchez, Wini Jheimi Rojas Regalado, Shely Maryuri Terrones Quispe, Dámaris Quinteros-Zúñiga, Renzo Carranza Esteban

REVISIÓN

Efectos de la terapia con ventosas en pacientes con dolor lumbar

Adrián Pérez-Cordeiro, Lorenzo A. Justo-Cousiño, Yoana González-González, Alejandra Alonso-Calvete, Iria Da Cuña-Carrera

Salud y productividad: Impacto del rediseño ergonómico en la producción de una empresa de fabricación de calzado de Colombia

Diana Caicedo Marin, Aquiles Hernandez Soto



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@paper.net.es

www.paper.net.es

Redacción y Suscripciones:

C/ Bueso Pineda 37. B. 3º

28043 Madrid

Tel. 910465374 / 627401344

Maquetación:

medicinadeltrabajo@paper.net.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

- Propuestas para evolución de la Especialidad de Medicina del Trabajo 7**
Carmen Serrano Estrada

Textos Originales

- Enfermedad musculoesquelética en población trabajadora: perfil de los afectados y manejo farmacológico 9**
Elena Gaspar-Calvo, María Jesús Lallana, Lina Maldonado, Isabel Aguilar-Palacio, Sara Castel-Feced, María José Rabanaque, Eusebio Mur-Vispe, Sara Malo.

- Factores asociados con los signos y síntomas de COVID-19 en los profesionales sanitarios de un hospital universitario español durante la pandemia 23**
Héctor Sánchez-Herrero, Dolors Montserrat-Capella, Manuel Revuelta-Zamorano, M^a Luisa Rodríguez-de la Pinta, Almudena Santano-Magariño, Montserrat Solis-Muñoz1

- Valoración de la salud mental en profesionales médicos que ejercieron su actividad durante la crisis sanitaria de Covid-19 34**
Marina Gámez Pérez, M Teresadel Campo Balsa, Ignacio Mahillo Fernández

- Liderazgo de servicio como predictor del rendimiento laboral en colaboradores municipales de la provincia de San Martín, en el contexto de COVID-19 45**
Karen Patricia Sanchez Sanchez, Wini Jheimi Rojas Regalado, Shely Maryuri Terrones Quispe, Dámaris Quinteros-Zúñiga, Renzo Carranza Esteban

Revisión

- Efectos de la terapia con ventosas en pacientes con dolor lumbar 54**
Adrián Pérez-Cordeiro, Lorenzo A. Justo-Cousiño, Yoana González-González, Alejandra Alonso-Calvete, Iria Da Cuña-Carrera

- Salud y productividad: Impacto del rediseño ergonómico en la producción de una empresa de fabricación de calzado de Colombia 75**
Diana Caicedo Marin, Aquiles Hernandez Soto

- Normas de presentación de manuscritos 83**

Contents

Editorial

Proposals for the evolution of the Specialty of Occupational Medicine	7
Carmen Serrano Estrada	

Original papers

Musculoskeletal diseases in working population: subjects' profile and pharmacological management	9
---	----------

Elena Gaspar-Calvo, María Jesús Lallana, Lina Maldonado, Isabel Aguilar-Palacio, Sara Castel-Feced, María José Rabanaque, Eusebio Mur-Vispe, Sara Malo.

Factors associated with COVID-19 signs and symptoms in healthcare professionals at a Spanish university hospital during the pandemic.	23
---	-----------

Héctor Sánchez-Herrero, Dolors Montserrat-Capella, Manuel Revuelta-Zamorano, M^a Luisa Rodríguez-de la Pinta, Almudena Santano-Magariño, Montserrat Solis-Muñoz1

Assessment of Mental Health in medical professionals who exercised their activity during the Covid-19 health crisis	34
--	-----------

Marina Gámez Pérez, M^a Teresadel Campo Balsa, Ignacio Mahillo Fernández

Service leadership and work performance: An analysis from the perception of public sector employees in the context of COVID-19.....	45
--	-----------

Karen Patricia Sanchez Sanchez, Wini Jheimi Rojas Regalado, Shely Maryuri Terrones Quispe, Dámaris Quinteros-Zúñiga, Renzo Carranza Esteban

Reviews

Effects of cupping therapy in patients with low back pain	54
--	-----------

Adrián Pérez-Cordeiro, Lorenzo A. Justo-Cousiño, Yoana González-González, Alejandra Alonso-Calvete, Iria Da Cuña-Carrera

Health and productivity: Impact of ergonomic redesign in the production of a footwear manufacturing company in Colombia	75
--	-----------

Diana Caicedo Marin, Aquiles Hernandez Soto

Instructions for authors	83
---------------------------------------	-----------

Editorial

Propuestas para evolución de la Especialidad de Medicina del Trabajo

En la magnífica editorial del anterior número, la Dra. Teresa del Campo alertaba que debemos estar preparados para los cambios que están por venir en nuestra sociedad y por supuesto también en nuestra especialidad.

Me gustaría reflexionar sobre cómo podrían ser esos cambios y cómo podríamos iniciar esa evolución de la Medicina del Trabajo especialmente en el área de Prevención de Riesgos Laborales.

La entrada en vigor de la LPRL en 1995, marcó sin duda, un punto diferenciador en la Medicina del Trabajo que hasta entonces se estaba haciendo. La ley señalaba como objetivo 1º: *“promover la seguridad y la salud de los trabajadores mediante la aplicación de medidas y el desarrollo de las actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo.”* Indiscutiblemente esto se ha interiorizado en las empresas. Se han implantado medidas y desarrollado actividades para reducir los riesgos laborales y vigilar la salud de los trabajadores. Pero el coste de la Prevención, su rentabilidad y utilidad no son percibidas de la misma manera en todos los tipos y tamaño de empresas. La Prevención en la pequeña y mediana empresa necesita, para su mejor desarrollo, un mayor apoyo y adecuación a su realidad y necesidades.

Otro punto crítico a analizar es la consideración del certificado de aptitud como finalidad única y primordial de la Vigilancia de la Salud. La Guía básica y General de Orientación de la Vigilancia de la Salud para la prevención de riesgos laborales, recoge en el apartado 1.2 y 1.6, que “el dictamen de aptitud laboral sólo debe emitirse cuando la vigilancia de la salud es obligatoria”

Es necesario profundizar en los criterios para la consideración de reconocimiento obligatorio o voluntario y del adecuado uso de la aptitud laboral. La actualización y racionalización de protocolos

y de los criterios de valoración de la aptitud, más consensuados y con una base lo más científica posible, se hacen imprescindibles. De este concepto de aptitud laboral y los requisitos irrenunciables para la valoración de los trabajadores, de manera adecuada y racional, todos debemos estar convencidos, no sólo los médicos del trabajo, sino todos los implicados, la Administración, la Inspección de Trabajo, las empresas y los trabajadores,

Al control de los riesgos de seguridad e higiene, que han tenido un protagonismo casi exclusivo de la prevención, deben unirse definitivamente el de los riesgos psicosociales. Nuestros esfuerzos deben perseguir la adecuada vigilancia de todos los riesgos presentes en el puesto de trabajo y el cuidado global de la salud los trabajadores. Este cuidado global necesita estar coordinado y apoyado con el Sistema Nacional de Salud y las Mutuas Colaboradoras de la Seguridad Social.

El capítulo VII del Reglamento de los Servicios de Prevención, recoge y establece la necesaria colaboración con el Sistema Nacional de Salud, necesidad que se vuelve a señalar en la Guía básica y General de Orientación de la Vigilancia de la Salud (apartado 4.2). Esta colaboración es fundamental para poder llegar a desarrollar programas e intervenciones concretas y de ámbito nacional, dirigidos a facilitar, potenciar y mejorar, por ejemplo, el envejecimiento saludable de la población trabajadora, la integración de trabajadores con patologías crónicas, de los trabajadores que se reincorporan tras periodos prolongados de IT o tras el reconocimiento de una incapacidad o de una enfermedad profesional. Sin duda, mejorar la integración de estos trabajadores en puestos de trabajo en los que puedan mantener y alargar su vida laboral de una manera sana y gratificante, es uno de nuestros retos más importantes. La Administración, los Organismos y las

Instituciones relacionadas con la seguridad y salud de los trabajadores deben además ser el motor que impulse la investigación en nuestra especialidad. Sin investigación no podemos avanzar. Es muy difícil, dado el entorno privado en el que mayoritariamente se realiza la prevención de riesgos laborales, poder hacerla sin este apoyo. No hay ni que comentar la importancia que la investigación y acciones coordinadas tienen para riesgos laborales como la exposición a agentes cancerígenos, el abordaje de los nuevos riesgos o para la identificación de nuevas enfermedades profesionales.

Debemos incorporarnos a los avances tecnológicos ya que esto nos permitiría una mayor y mejor conexión entre profesionales, así como un mejor análisis de datos. Los datos que obtenemos son, sin lugar a dudas, una de nuestras aportaciones más valiosas. Tenemos que potenciar y coordinar la Vigilancia de la Salud Colectiva porque no debemos seguir desaprovechando todo lo que ella puede aportar.

Dejamos para el final la coyuntura más determinante del futuro de la especialidad y de la medicina en general en nuestro país, como es la falta de especialistas.

Esta situación va a obligar a racionalizar actuaciones que sólo se puede conseguir con un mayor conocimiento de la realidad y necesidades de las

empresas, desde una mayor información aportada por Prevención Técnica. Este mejor conocimiento de los puestos de trabajo implica, además, una cercanía mayor, una mayor observación directa del trabajo y una mejor puesta en común de criterios técnicos y sanitarios.

Todo esto sólo será posible con el desarrollo de equipos de trabajo multidisciplinar con perfiles y funciones bien definidas, permitiendo que el especialista en Medicina del Trabajo se centre en aquellas actuaciones que requieran de su cualificación profesional. En este sentido, potenciar el papel de enfermería del trabajo, es crítico.

Al igual que en 1995 la LPRL colocó la Medicina del Trabajo en un contexto actualizado, ahora debemos, manteniendo todo lo bueno que esta normativa nos ha traído, aprovechar lo mejor de su esencia, hacer lo que no hemos sabido desarrollar y mejorar lo que hemos hecho de la manera adecuada. Corregir vicios y errores. El futuro de la Medicina del Trabajo depende en gran medida de creer todos en ella, de estar dispuestos a apoyarla, modernizarla, avanzar y exprimir todo lo que puede aportar a los trabajadores, las empresas y a la sociedad.

Carmen Serrano Estrada
Vicepresidenta de la AEEMT

Enfermedad musculoesquelética en población trabajadora: perfil de los afectados y manejo farmacológico

Elena Gaspar-Calvo⁽¹⁾, María Jesús Lallana⁽²⁾, Lina Maldonado⁽³⁾, Isabel Aguilar-Palacio⁽⁴⁾, Sara Castel-Feced⁽⁵⁾, María José Rabanaque⁽⁶⁾, Eusebio Mur-Vispe⁽⁷⁾, Sara Malo⁽⁸⁾

¹Fisioterapeuta de Atención Primaria. Centro de Salud Las Fuentes Norte. Servicio Aragonés de Salud (SALUD). Zaragoza.

²Farmacéutica de Atención Primaria. Servicio de Farmacia de Atención Primaria del sector Zaragoza III. Servicio Aragonés de Salud (SALUD). Zaragoza. Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios de Aragón (GRISSA). Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón). Zaragoza.

³Profesora Ayudante Doctora. Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios de Aragón (GRISSA). Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón). Zaragoza. Departamento de Economía Aplicada. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

⁴Profesora Titular. Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios de Aragón (GRISSA). Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón). Zaragoza. Departamento de Microbiología, Pediatría, Radiología y Salud Pública. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

⁵Becaria Predoctoral. Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios de Aragón (GRISSA). Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón). Zaragoza. Departamento de Microbiología, Pediatría, Radiología y Salud Pública. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

⁶Profesora Titular. Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios de Aragón (GRISSA). Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón). Zaragoza. Departamento de Microbiología, Pediatría, Radiología y Salud Pública. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

⁷Médico Especialista en Medicina del Trabajo. Departamento de Prevención, Stellantis España. Figueruelas, Zaragoza.

⁸Profesora Contratada Doctora. Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios de Aragón (GRISSA). Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón). Zaragoza. Departamento de Microbiología, Pediatría, Radiología y Salud Pública. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

Correspondencia:

Elena Gaspar-Calvo

Dirección: Centro de Salud Las Fuentes Norte.

Calle Doctor Iranzo s/n. 50002. Zaragoza,
España.

Correo electrónico: egaspar@salud.aragon.es

La cita de este artículo es: Elena Gaspar-Calvo et al. Enfermedad musculoesquelética en población trabajadora: perfil de los afectados y manejo farmacológico. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2022; 31(4): 9-22

RESUMEN.

Objetivos: El presente estudio describe las enfermedades musculoesqueléticas (EME) de una cohorte de trabajadores de tipo manual, así como el uso de los fármacos indicados para el control del dolor. Estudio observacional retrospectivo llevado a cabo en el ámbito del Aragon Workers' Health Study (AWHS). Se ha analizado la prevalencia de las diferentes EME, la tasa de utilización de fármacos empleados en el tratamiento del dolor y el número de dosis diarias definidas (DDD) consumidas. El 15,4% de los trabajadores estudiados fueron diagnosticados de, al menos, una EME. De ellos, el 54,1% tenía sobrepeso y el 74,0% eran mayores de 55 años. La tasa de utilización de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) fue del 69,5%, y de los analgésicos no opiáceos, del 29,9%. Los datos presentados ponen de manifiesto la utilización elevada y, en algunos casos, continuada que existe de tratamientos analgésicos y antiinflamatorios.

Palabras clave: enfermedad musculoesquelética; tratamiento farmacológico; dolor no oncológico; salud laboral.

MUSCULOESQUELETIC DISEASES IN WORKING POPULATION: SUBJECTS' PROFILE AND PHARMACOLOGICAL MANAGEMENT

ABSTRACT

Objectives: The present study describes the musculoskeletal diseases (MSD) of a cohort of manual workers, as well as the use of drugs indicated for pain control. Retrospective observational study carried out within the framework of the Aragon Workers' Health Study (AWHS). The prevalence of the different EMEs, the rate of use of drugs used in the treatment of pain and the number of defined daily doses (DDD) consumed have been analysed. 15.4% of the workers studied were diagnosed with at least one EME. Of them, 54.1% were overweight and 74.0% were older than 55 years. The utilization rate of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) was 69.5%, and of non-opioid analgesics, 29.9%. The data presented show the high use and, in some cases, the continuous use of analgesic and anti-inflammatory treatments.

Key words: musculoskeletal diseases; drug therapy; musculoskeletal pain; occupational health.

Fecha de recepción: 20 de diciembre de 2022

Fecha de aceptación: 7 de marzo de 2023

Factores asociados con los signos y síntomas de COVID-19 en los profesionales sanitarios de un hospital universitario español durante la pandemia

**Héctor Sánchez-Herrero⁽¹⁾, Dolors Montserrat-Capella⁽²⁾, Manuel Revuelta-Zamorano^(1,3),
M^a Luisa Rodríguez-de la Pinta⁽⁴⁾, Almudena Santano-Magariño⁽⁵⁾, Montserrat Solis-Muñoz^(1,6),**

¹Máster en Salud Pública. Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria. Subdirección General de Información Sanitaria del Ministerio de Sanidad. Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana, España

²Doctora en Medicina. Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Coordinadora de la Unidad de Calidad del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, España.

³Máster en Investigación. Supervisor de Formación Continuada del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana, España.

⁴Especialista en Medicina del Trabajo. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Madrid, España

⁵Máster Universitario de Gestión y Planificación Sanitaria para Directivos de la Salud. Dirección de Enfermería del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana, España

⁶Doctora en Cuidados en Salud. Supervisora de Investigación, Desarrollo e innovación en Cuidados de Salud del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Grupo de Investigación en Enfermería y cuidados de Salud del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana, España.

Correspondencia:

Héctor Sánchez-Herrero

Dirección: Subdirección General de Información Sanitaria,
Ministerio de Sanidad.
Paseo del Prado, 18-20. CP 28014. Madrid.
España

Correo electrónico: hsanchezh@sanidad.gob.es

La cita de este artículo es: Factores asociados con los signos y síntomas de COVID-19 en los profesionales sanitarios de un hospital universitario español durante la pandemia. Héctor Sánchez-Herrero et al. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2023; 32(1): 23-33

RESUMEN.

Objetivos: El objetivo del estudio fue identificar los factores asociados al desarrollo de COVID-19 en profesionales sanitarios de un hospital universitario al inicio de la pandemia.

Material y Métodos: Estudio transversal mediante encuesta online validada en aspecto y contenido, pre-test cognitivo y pilotaje dirigida a los profesionales sanitarios. Se describieron las frecuencias absolutas y relativas para variables cualitativas y cuantitativas, se analizaron las asociaciones mediante la prueba chi-cuadrado para cualitativas y t de Student para cuantitativas. Se realizó una regresión logística para identificar los factores asociados a la COVID-19 en profesionales sanitarios.

Resultados: Participaron 728 sujetos. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el tipo de trabajo ($p=0,041$), exposición relacionada con los espacios y la organización ($p=0,001$), patología previa ($p=0,029$) y asma ($p=0,034$). Los profesionales sanitarios que trabajaron en áreas asistenciales del hospital presentaron la mayor probabilidad de desarrollar COVID-19 (OR: 2,02; $p=0,027$) y también en aquellos con exposición relacionada con los espacios y organización (OR: 2,13; $p\leq 0,001$).

Conclusión: Los profesionales sanitarios que trabajaron en áreas asistenciales del hospital presentaron el doble de probabilidad de desarrollar COVID-19. Lo mismo se observó para aquellos con exposición relacionada con los espacios.

Palabras clave: COVID-19; profesional sanitario; Riesgo; Hospital; Epidemiología.

FACTORS ASSOCIATED WITH COVID-19 SIGNS AND SYMPTOMS IN HEALTHCARE PROFESSIONALS AT A SPANISH UNIVERSITY HOSPITAL DURING THE PANDEMIC.**ABSTRACT**

Objectives: The aim of the study was to identify factors associated with the development of COVID-19 in healthcare professionals at a university hospital at the onset of the pandemic.

Material and Methods: Cross-sectional study using an online survey validated in aspect and content, cognitive pre-test and piloting aimed at healthcare professionals. Absolute and relative frequencies were described for qualitative and quantitative variables, associations were analyzed using the chi-square test for qualitative variables and Student's t-test for quantitative variables. Logistic regression was performed to identify factors associated with COVID-19 in healthcare professionals.

Results: 728 workers participated in the survey. Statistically significant differences were observed in type of work ($p=0.041$), exposure related to spaces and organisation ($p=0.001$), previous pathology ($p=0.029$) and asthma ($p=0.034$). Healthcare professionals working in care areas of the hospital were most likely to develop COVID-19 (OR: 2.02; $p=0.027$) and also in those with exposure related to space and organisation (OR: 2.13; $p\leq 0.001$).

Conclusion: Healthcare professionals who worked in care areas of the hospital were twice as likely to develop COVID-19. The same was observed for those with space-related exposure.

Keywords: COVID-19; Health Care Worker; Risk; Hospital; Epidemiology.

Fecha de recepción: 3 de noviembre de 2022

Fecha de aceptación: 5 de marzo de 2023

Valoración de la salud mental en profesionales médicos que ejercieron su actividad durante la crisis sanitaria de Covid-19

Marina Gámez Pérez⁽¹⁾, M^a Teresa del Campo Balsa⁽²⁾, Ignacio Mabillo Fernández⁽³⁾

¹Médico Interno Residente de Medicina del Trabajo MD. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

²Médico Especialista en Medicina del Trabajo MD, PhD. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

³PhD. Unidad de Bioestadística y Epidemiología, Instituto de Investigaciones Sanitarias Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Correspondencia:

Marina Gámez Pérez

M^a Teresa del Campo Balsa

Correo electrónico: marina.gomez@quironosalud.es
tcampo@fjd.es

La cita de este artículo es: Valoración de la salud mental en profesionales médicos que ejercieron su actividad durante la crisis sanitaria de Covid-19. Marina Gámez Pérez et al. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2023; 32(1): 34-44

RESUMEN.

Objetivos: Estudiar el impacto de la crisis sanitaria sobre el estado de salud mental de los profesionales médicos que han trabajado durante la pandemia de COVID-19.

Materiales y Métodos: Encuesta online anónima con variables ocupacionales y no ocupacionales, cuestionario de ansiedad y depresión de Goldberg y el SF-12 de calidad de vida percibida, realizada en septiembre de 2022, evaluando situación actual y un año atrás en profesionales médicos.

Resultados: En 2021, un 58,1% presentaban ansiedad y en 2022 un 46,5%. Respecto a la depresión, en 2021 fue del 39,5% y en 2022 del 37,2%. La disminución de la puntuación de ansiedad fue significativa ($p < 0,001$). Y la calidad de vida percibida (SF-12) en su escala mental en 2021 fue de $42,4 \pm 13,0$ vs $47,1 \pm 11,8$ en 2022, mejorando de forma significativa ($p < 0,033$).

Conclusiones: Encontramos una alta prevalencia de ansiedad y

ASSESSMENT OF MENTAL HEALTH IN MEDICAL PROFESSIONALS WHO EXERCISED THEIR ACTIVITY DURING THE COVID-19 HEALTH CRISIS

ABSTRACT

Objectives: To study the impact of the health crisis on the mental health status of medical professionals who worked during the COVID-19 pandemic.

Materials and Methods: Anonymous online survey with occupational and non-occupational variables, Goldberg anxiety and depression questionnaire and the SF-12 perceived quality of life, conducted in September 2022, assessing current situation and one year ago in medical professionals.

Results: In 2021, 58.1% had anxiety and in 2022, 46.5%. Regarding depression, in 2021 it was 39.5% and in 2022 it was 37.2%. The decrease in the anxiety score was significant ($p < 0.001$). And the

depresión que se mantiene actualmente, por lo que es de interés implantar programas de intervención sobre salud mental en los trabajadores sanitarios.

Palabras clave: COVID-19; médicos; profesionales sanitarios; Goldberg; ansiedad; depresión.

perceived quality of life (SF-12) on its mental scale in 2021 was 42.4 ± 13.0 vs 47.1 ± 11.8 in 2022, improving significantly ($p < 0.033$).

Conclusions: We found a high prevalence of anxiety and depression that is currently maintained, so it is of interest to implement mental health intervention programs for healthcare workers.

Key words: COVID-19; physicians; healthcare workers; Goldberg; anxiety; depression.

Fecha de recepción: 29 de diciembre de 2022

Fecha de aceptación: 9 de enero de 2023

Liderazgo de servicio como predictor del rendimiento laboral en colaboradores municipales de la provincia de San Martín, en el contexto de COVID-19

Karen Patricia Sanchez Sanchez⁽¹⁾, Wini Jheimi Rojas Regalado⁽²⁾, Shely Maryuri Terrones Quispe⁽³⁾, Dámaris Quinteros-Zúñiga⁽⁴⁾, Renzo Carranza Esteban⁽⁵⁾

¹Bachiller en psicología. Escuela Profesional de Psicología, Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.

²Bachiller en psicología. Escuela Profesional de Psicología, Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.

³Bachiller en psicología. Escuela Profesional de Psicología, Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.

⁴Doctora en psicología. Escuela de Posgrado, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.

⁵Magister en psicología. Grupo de Investigación Avances en Investigación Psicológica, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú.

Correspondencia:

Renzo Carranza Esteban

Correo electrónico: rcarranza@usil.edu.pe

La cita de este artículo es: Liderazgo de servicio como predictor del rendimiento laboral en colaboradores municipales de la provincia de San Martín, en el contexto de COVID-19. Karen Patricia Sanchez Sanchez et al. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2023; 32(1): 45-53

RESUMEN.

Objetivo: La investigación buscó analizar si el liderazgo de servicio predice el rendimiento laboral en los colaboradores municipales de la provincia de San Martín en el contexto de la pandemia por COVID-19.

Material y Método: El diseño es no experimental de corte transversal y de tipo predictivo. Se analizaron los datos de 424 trabajadores municipales de los distritos: Morales, Tarapoto y la Banda de Shilcayo, con edades entre 20 y 65 años y de ambos sexos. Los instrumentos utilizados fueron: La Escala de Liderazgo de Servicio (ELSVA), creada por Dennis, Winston, Page y Wong (2003) y la Escala de Rendimiento Laboral Individual, creada por Koopmans et al. (2014), ambas escalas validadas por Gabini y Salessi (2016).

SERVICE LEADERSHIP AND WORK PERFORMANCE: AN ANALYSIS FROM THE PERCEPTION OF PUBLIC SECTOR EMPLOYEES IN THE CONTEXT OF COVID-19

ABSTRACT

Objective: This study sought to analyze whether service leadership predicts work performance on municipal employees in the province of San Martín - Peru, in the context of the COVID-19 pandemic.

Material and Methods: The design is non-experimental, cross-sectional, and predictive. We analyzed data of 424 municipal employees from the districts: Morales, Tarapoto, and Banda Shilcayo, aged between 20 and 65 years, of both sexes. The instruments used were: Service

Resultados y conclusión: Los coeficientes β indican que el liderazgo (variable predictora) predijo significativamente el rendimiento laboral ($\beta = ,512, p < .01$); se infiere que las cualidades del liderazgo de servicio de los colaboradores pronostican la eficacia de los trabajadores en sus respectivos puestos.

Palabras clave: Liderazgo; Rendimiento laboral; sector público.

Leadership Scale (ELSV), created by Dennis, Winston, Page, and Wong (2003); and Individual Work Performance Scale, created by Koopmans et al., (2014), both scales validated by Gabini and Salessi (2016).

Results and conclusion: The β coefficients indicate that Leadership (predictor variable) significantly predicted work performance ($\beta = ,512, p < .01$); it is inferred that service leadership qualities of employees predict the effectiveness of workers in their respective job positions.

Keywords: Leadership; Work performance; public sector,

Fecha de recepción: 13 de julio de 2022

Fecha de aceptación: 5 de enero de 2022

Efectos de la terapia con ventosas en pacientes con dolor lumbar

*Adrián Pérez-Cordeiro⁽¹⁾, Lorenzo A. Justo-Cousiño⁽²⁾, Yoana González-González⁽³⁾,
Alejandra Alonso-Calvete^(4,5), Iria Da Cuña-Carrera⁽⁶⁾*

¹Facultade de Fisioterapia, Universidade de Vigo. España

²Facultade de Fisioterapia, Universidade de Vigo. España

³Facultade de Fisioterapia, Universidade de Vigo. España

⁴Facultade de Fisioterapia, Universidade de Vigo. España

⁵Grupo de investigación REMOSS, Universidade de Vigo. España

⁶Facultade de Fisioterapia, Universidade de Vigo. España

Correspondencia:

Alejandra Alonso-Calvete

Correo electrónico: alejalonso@uvigo.es

La cita de este artículo es: Efectos de la terapia con ventosas en pacientes con dolor lumbar. Adrián Pérez-Cordeiro et al. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2023; 32(1): 54-74

RESUMEN.

Introducción: El dolor lumbar es uno de los síntomas referidos con mayor frecuencia en la consulta médica, siendo un factor limitante en las actividades de la vida diaria y la actividad laboral. Las nuevas terapias, como el tratamiento con ventosas, parece aportar resultados prometedores al manejo del dolor lumbar.

Objetivo: Evaluar la evidencia científica acerca de los efectos de la aplicación de terapia con ventosas en pacientes con dolor lumbar.

Material y Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en PubMed, Medline, Cinhal, Scopus, Web of Science, PEDro y Cochrane con los

EFFECTS OF CUPPING THERAPY IN PATIENTS WITH OLOW BACK PAIN

ABSTRACT

Introduction: Low back pain is one of the most frequently referred symptoms in medical consultation, being a limiting factor in activities of daily living and work activity. New therapies, such as cupping, seem to bring promising results in the management of low back pain.

Objective: To evaluate the scientific evidence on the effects of the application of cupping therapy in patients with low back pain.

términos “Cupping Therapy” y “Low Back Pain” y la palabra clave “Cupping Therapy”.

Resultados: Se incluyeron 10 artículos que usaban la terapia con ventosas para el tratamiento de la lumbalgia, centrándose en las escalas de dolor y discapacidad y obteniendo resultados significativos beneficiosos.

Conclusión: La terapia con ventosas parece disminuir el dolor y la discapacidad en pacientes con lumbalgia.

Palabras clave: Terapia con ventosas; Dolor lumbar; Dolor; fisioterapia.

Material and Methods: A literature search was carried out in PubMed, Medline, Cinhal, Scopus, Web of Science, PEDro and Cochrane with the terms “Cupping Therapy” and “Low Back Pain” and the keyword “Cupping Therapy”. Results: 10 articles using cupping therapy for the treatment of low back pain were included, focusing on pain and disability scales and obtaining significant beneficial results.

Conclusion: Cupping therapy appears to reduce pain and disability in patients with low back pain.

Keywords: Cupping therapy; Low back pain; Pain; Physiotherapy.

Fecha de recepción: 22 de noviembre de 2022

Fecha de aceptación: 6 de marzo de 2023

Salud y productividad: Impacto del rediseño ergonómico en la producción de una empresa de fabricación de calzado de Colombia

Diana Caicedo Marín⁽¹⁾, Aquiles Hernández Soto⁽²⁾

¹Fisioterapeuta, especialista en salud ocupacional. Máster en Ergonomía CENEA-UdG. Santiago de Cali, Colombia

²Centro de Ergonomía Aplicada Cenea. Director. Ph.D y MsC en Ergonomía. Barcelona, España.

Correspondencia:

Diana Caicedo Marín

Correo electrónico: dccaicedom@gmail.com

La cita de este artículo es: Salud y productividad: Impacto del rediseño ergonómico en la producción de una empresa de fabricación de calzado de Colombia. Diana Caicedo Marín, Aquiles Hernández Soto. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2023; 32(1): 75-82

RESUMEN.

Introducción: Integrar la ergonomía en los procesos de las empresas de manufactura, resulta indispensable, no solamente para evitar los trastornos musculoesqueléticos, sino que tiene una relación directa en la productividad.

Objetivos: Evaluar el riesgo de sobrecarga biomecánica de los miembros superiores, planteando un rediseño ergonómico orientado a la reducción del nivel de riesgo y aumento en la producción.

Material y Métodos: Estudio descriptivo. El análisis y cuantificación del riesgo se realizaron según los criterios técnicos de referencia contenidos en las normas técnicas, NTC 5693-3:2018 e ISO 12228-3:2007.

HEALTH AND PRODUCTIVITY: IMPACT OF ERGONOMIC REDESIGN IN THE PRODUCTION OF A FOOTWEAR MANUFACTURING COMPANY IN COLOMBIA

ABSTRACT

Introduction: Integrating ergonomics in the processes of manufacturing companies is fundamental, not only to avoid musculoskeletal disorders, but also it has a direct relationship with productivity.

Objectives: Evaluate the risk of biomechanical overload of the upper limbs, proposing an ergonomic redesign directed at reducing the level of risk and increasing production.

Resultados: Con el rediseño propuesto del puesto de trabajo se obtiene una reducción del índice de riesgo de 49.5 a 7 que corresponde al 85%, y aumento en la producción del 22%.

Conclusiones: La aplicación de métodos ergonómicos resulta una herramienta útil en las empresas, para conseguir el incremento en la producción con la mejora de las condiciones de salud y trabajo.

Palabras Clave: Salud, Ergonomía, productividad, desórdenes musculoesqueléticos

Material and Methods: Descriptive study. The risk analysis and quantification were carried out according to the technical reference criteria contained in the technical standards, NTC 5693-3:2018 and ISO 12228-3:2007.

Results: with the proposed redesign of the job, obtain a reduction in the risk index from 49.5 to 7, which corresponds to 85%, and an increase in production of 22%.

Conclusions: The application of ergonomic methods is a valuable tool for companies to achieve an increment in production with the improvement of health and work conditions.

Keywords: Health, Ergonomics, productivity, musculoskeletal disorders

Fecha de recepción: 2 de noviembre de 2022

Fecha de aceptación: 5 de marzo de 2023

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.

