



# RIST



## Revista Red de Investigación en Salud en el Trabajo

Vol. 3 Suplemento 1 Año (2020) ISSN: 2594-



XXIV CONGRESO NACIONAL DE  
**Salud en el Trabajo**  
& CONGRESO INTERNACIONAL UAQ - FeNaSTAC

**2020**  
QUERÉTARO





## **Editores**

- M. en C. Juan Luis Soto Espinosa, Especialización en Salud en el Trabajo - FES Zaragoza, UNAM
- Dra. Beatriz Sibaja Terán, Maestría en Ciencias en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene -ENMH, IPN
- Mtro. Enrique Pintor Prado, Maestría en Seguridad e Higiene Ocupacional, Secretaría del Trabajo del Gobierno del Estado de México
- Dra. Lourdes Preciado Serrano, Maestría en Ciencias de la Salud en el Trabajo, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara
- Dr. Rodolfo Nava Hernández, Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, Facultad de Medicina, UNAM
- Dra. Silvia G. León Cortés, Doctorado en Ciencias de la Salud Ocupacional, de la Universidad de Guadalajara
- Dr. Juan Manuel Araujo Álvarez, Colegio Ramazzini de México AC
- Dr. José Horacio Tovalín Ahumada, Especialización en Salud en el Trabajo - FES Zaragoza, UNAM

## **Comité Editorial**

- Dra. María Martha Méndez Vargas, UNAM
- Dr. Fernando Arias Galicia, UAEM
- Dr. Enrique López Hernández, IPN
- Dr. Igor Bello, MEDEX Venezuela.
- Dra. Sara Unda Rojas, UNAM
- Mtra. Elia Morales Nápoles, UNAM
- Mtro. Juan Luis Soto Espinosa, UNAM
- Dra. Gladys Martínez Santiago, UNAM
- Dra. Bettina López Torres, IMSS
- Dra. María del Carmen López – IPN
- Dr. Luis Berrones Sanz, UACM
- Dr. Edgar Omar Ruiz Villanueva, IMSS
- Dra. Aidé Araceli Maldonado, UACJ
- Dra. Marlene Rodríguez Martínez, FES Zaragoza, UNAM

## **Red de Posgrados en Salud en el Trabajo**

### **Responsables de la edición:**

Dr. José Horacio Tovalín Ahumada

M. en C. Juan Luis Soto Espinosa

**Ciudad de México, noviembre de 2020**

**Obra protegida con una licencia Creative Commons**



Atribución-No comercial-No  
derivadas

*<https://condor.zaragoza.unam.mx/rpst>*

*<mailto:rist.zaragoza@gmail.com>*

## Tabla de contenido

<b>EDITORIAL.....</b>	<b>1</b>
LA DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO EN SALUD EN EL TRABAJO ES UNA PRIORIDAD.....	2
BIENVENIDA .....	3
<b>ORGANIZACIÓN DEL EVENTO.....</b>	<b>5</b>
<b>PROGRAMA DEL EVENTO .....</b>	<b>11</b>
<b>PRESENTACIONES ORALES .....</b>	<b>17</b>
Knowledge about occupational risks in Nursing Professionals / Conocimientos sobre riesgos laborales en profesionales de Enfermería.....	19
Association between level of physical activity and compliance with labor productivity in administrative workers of a university center / Asociación entre nivel de actividad física y cumplimiento de la productividad laboral en trabajadores administrativos de un centro universitario.....	21
Implementation of a website to optimize safe handling of equipment, substances and hazardous waste through QR codes in a university teaching laboratories / Implementación de un sitio web para optimizar el manejo seguro de equipos, sustancias y residuos peligrosos a través de códigos QR en los laboratorios de docencia de universidades.....	22
Work Condition and Severity of Fibromyalgia / Condición Laboral y Severidad de la Fibromialgia.....	23
Psychosocial Risk Management in an Occupational Health Provider Institution in Mexico, Implementation and Application of NOM 035 STPS / Gestión De Riesgo Psicosocial En Institución Prestadora De Salud Ocupacional En México, Implementación y Aplicación Norma 035 STPS. ....	24
Psychosocial risk factors according to NOM-035 in interns and residents physicians, and their effects on occupational health / Factores de riesgo psicosocial de acuerdo con la NOM-035 en médicos internos y residentes y sus efectos en la salud ocupacional. ....	26

Musculoskeletal symptoms due to manual handling of loads as an ergonomic factor in an automobile assembly plant in Puebla, Mexico / Sintomatología musculoesquelética por manejo manual de cargas como factor ergonómico en una planta armadora de automóviles en Puebla, México.....	28
Causes and effects of mobbing in Residents and Interns Physicians of ten hospitals in Mexico City / Causas y efectos del acoso laboral en médicos residentes e internos de diez hospitales de la Ciudad de México.....	29
<b>PRESENTACIONES EN CARTEL.....</b>	<b>31</b>
Grade of disability in stroke patients and its origin territory in disability dictums issued by the Occupational Health coordination from Coahuila delegation in 2019 / Grado de discapacidad en pacientes con enfermedad vascular cerebral y su territorio de origen, en dictámenes de invalidez, emitidos por la Coordinación de Salud en el Trabajo de la delegación Coahuila en 2019 .....	33
Lumbar osteoarthritis as an occupational disease / Osteoartrosis lumbar como enfermedad de trabajo .....	35
Work exposure to acrylonitrile: the relationship between exposure time and liver function test in workers at a petrochemical plant in southern Tamaulipas 2018 / Exposición laboral a acrilonitrilo: relación entre el tiempo de exposición y pruebas de funcionamiento hepático en trabajadores de una planta petroquímica del sur de Tamaulipas 2018.....	36
Perception of occupational burnout by family physicians from a family medicine unit of the Mexican Social Security Institute (IMSS) / Percepción de desgaste ocupacional por médicos familiares de una unidad de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). .....	37
Medullary aplasia as occupational disease in a fertilizer packer- A case report / Aplasia medular como enfermedad de trabajo en un envasador de fertilizante- Reporte de un caso .....	38
COVID-19: Occupational disease or General Illness for Active Workers? / COVID-19: Enfermedad de trabajo o enfermedad general para los trabajadores activos?.....	39

Cancer of children with working parents treated at Centro Medico Nacional SXXI and Centro Medico La Raza / Cáncer de niños con padres trabajadores atendidos en Centro Médico Nacional SXXI y Centro Médico La Raza.....	40
Prevalence of metabolic syndrome in resident physicians and its relationship with oxidative state / Prevalencia de síndrome metabólico en médicos residentes y su relación con el estado oxidativo.....	41
<b>CASOS CLÍNICOS .....</b>	<b>43</b>
Process of qualification and valuation of a death by accident at work in the Mexican institute of social security, about a case / Proceso de calificación y valuación de una defunción por accidente de trabajo en el IMSS, a propósito de un caso.....	45
Manganese intoxication: A case report / Intoxicación por Manganeso: Presentación de un caso clínico.....	46
Bladder cancer in a leather tanning worker from a locality at Yucatan, Mexico. A case report / Cáncer de Vejiga en trabajador de curtido de pieles en localidad de Yucatán, México. Reporte de caso.....	47
Bronchial Hyperreactivity Due to Solvents Exposure / Hiperreactividad bronquial por exposición a solventes .....	48
"SIT: Tied to the chair" work-induced sedentarism as a psychosocial risk factor conditioning serious illness. A case report / "SIT: Atado a la silla" sedentarismo inducido por el trabajo como factor de riesgo psicosocial condicionante de secuelas graves. Un caso clínico. ....	50
Silent Hypoxia: A Challenge to Respiratory Physiology / Hipoxia silenciosa: un desafío a la fisiología respiratoria .....	51
Mild Neurocognitive Disorder and Post-traumatic Epilepsy consequence of a job injury, its legal assessment. A case report / Trastorno neurocognitivo leve y epilepsia postraumática consecuencia de un accidente de trabajo, valoración médico legal. Reporte de caso.....	52
<b>ÍNDICE DE AUTORES .....</b>	<b>53</b>





# EDITORIAL

## LA DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO EN SALUD EN EL TRABAJO ES UNA PRIORIDAD

### Estimados participantes en el XVI Congreso Nacional de Salud en el Trabajo

A la Red de Posgrados en Salud en el Trabajo le es grato colaborar la Federación Nacional de Salud en el Trabajo AC. en la publicación en la revista RIST de los resúmenes de los trabajos presentados en su XVI Congreso.

Invitamos a todos los autores y participantes a continuar con su labor de difusión de su experiencia profesional y académica y a enviar sus trabajos en extenso para que se publiquen en esta revista.

Así mismo los invitamos a enviar sus colaboraciones a los números especiales programados para el primer semestre de 2021:

*Número especial sobre "Evaluación de la NOM-035-STPS".*

Fecha límite de entrega de ensayos, artículos o casos: 26 de Febrero de 2021.

*Número especial sobre "COVID19, experiencias de control y prevención en los centros de trabajo".*

Fecha límite de entrega de ensayos, artículos o casos: 26 de Febrero de 2021.

**Comité Editorial**

## Editorial

### BIENVENIDA

Profesionistas de las áreas de seguridad y salud en el trabajo

Estimados colegas y amigos:

Me es muy grato compartir con ustedes, que la Federación Nacional de Salud en el Trabajo, A.C. (FeNaSTAC), lleva a cabo su XXIV CONGRESO NACIONAL DE SALUD EN EL TRABAJO & CONGRESO INTERNACIONAL UAQ FeNaSTAC en la ciudad de Querétaro, durante los días 25 al 28 de noviembre del 2020, evento al cual les hacemos una cordial invitación.

Debido a la contingencia sanitaria que se ocasionó por el SARS COV – 2 hemos tenido que modificar nuestra fecha del evento y nuestra sede. Se ha adelantado una de las sedes que ya estaban dentro de los proyectos de FeNaSTAC que es Querétaro. Este bello estado forma parte de uno de los ejes industriales más importantes en el País, dentro de su zona industrial se encuentra desde industria alimentaria hasta la aeronáutica, las cuales tendremos participaciones en nuestro programa. Por otro lado, el estado de Querétaro también nos ofrece un sinnúmero de lugares para conocer en nuestro programa de acompañantes.

El evento de FeNaSTAC es sin duda, uno de los más importantes para la Salud en el Trabajo en México y como saben, este tipo de eventos permiten el intercambio de conocimientos y experiencias en las áreas de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de que los asistentes cuenten con las herramientas e información actualizada, proporcionada por ponentes de talla internacional, que eventualmente les permita hacer frente, de una mejor manera, a sus responsabilidades laborales.

El aval académico será otorgado por la Universidad Autónoma de Querétaro, institución de gran renombre y prestigio que ha otorgado todas las facilidades para que nuestro evento tenga el valor curricular pertinente y que tenga la trascendencia con carácter internacional.

Conviene comentar que, en esta ocasión, nuestras actividades las llevaremos a cabo en las instalaciones del Hotel Holiday Inn Centro Histórico de Querétaro, el cual ofrecerá tarifas especiales para que su estancia durante el Congreso, y la de sus familias, sea inolvidable. Finalmente, queremos que estén seguros de que hemos trabajado arduamente para que este evento este a la altura de sus expectativas.

Visiten nuestra página [www.fenastac.org.mx](http://www.fenastac.org.mx) y redes sociales

Facebook: fenastac

y

Twitter: @federación\_el.

## ¡BIENVENIDOS!

Obra protegida con una licencia  
Creative Commons





# ORGANIZACIÓN DEL EVENTO



## MESA DIRECTIVA DE LA FENASTAC 2019-2020

### **PRESIDENTE**

Dra. Hosanna Carina Rodríguez Morales (CMTEG A.C.)

### **TESORERO**

Dr. Heriberto Pérez González Aragón (MEQMETAC)

### **SECRETARIO**

Dr. Julio César Robles Peña (SSOSCAC)

### **NORMATIVIDAD**

Dr. Pablo Alejandro González (SMMT)

### **DIFUSIÓN**

Enf. Bertha Alicia Avitia Sáenz (AFENINAC)

### **RELACIONES INTERINSTITUCIONALES**

Dr. Heriberto Pérez González Aragón (MEQMETAC)

### **ACADÉMICO CIENTÍFICO**

Dra. Martha Angelica Quintanar Escorza (UJED)

Dr. Ricardo Alfonso Rangel Zertuche (SSOSCAC)

Dr. Diego Rodríguez Macías (SOMETRAN)

Dr. Julio César Robles Peña (SSOSCAC)

Dra. Jenny González Ortiz (MEQMETAC)

Dr. Heriberto Pérez González Aragón (MEQMETAC)

### **INTEGRACIÓN SOCIAL Y AFILIACIÓN**

Dr. Kevin Rodríguez Trasfí (SOMETRAL)

## COMITÉ DE LOGÍSTICA

DRA. HOSANNA CARINA RODRÍGUEZ MORALES  
Presidente de la FeNaSTAC y logística del Congreso

DR. HERIBERTO PÉREZ GONZÁLEZ ARAGÓN  
Tesorero de la FeNaSTAC y logística del Congreso

DRA. EN C. MARTHA ANGELICA QUINTANAR ESCORZA  
Presidente del Comité Académico Científico y logística del Congreso

DR. RICARDO ALFONSO RANGEL ZERTUCHE  
Miembro del Comité Académico Científico, Coordinador del Comité de  
Evaluación y Premiación de Trabajos de Investigación y logística del  
Congreso

DR. DIEGO RODRÍGUEZ MACÍAS  
Miembro del Comité Académico Científico y logística del Congreso

DR. JULIO CÉSAR ROBLES PEÑA  
Miembro del Comité Académico Científico y logística del Congreso

DR. LEÓN ZAMBRANO MORALES  
Logística del Congreso



## COMITÉ DE LOGÍSTICA

DRA. EN C. MARTHA ANGELICA QUINTANAR ESCORZA  
Coordinadora del Comité de Logística por parte de la UJED

M. EN C. GLADYSS GUADALUPE MONTOYA HERNÁNDEZ  
Coordinadora General de Trabajos de Investigación, coordinación de los  
chats de Trabajos de Investigación, logística y promoción del Congreso y  
elaboración de bases de datos, constancias y formatos

L.P. ALONDRA IBARRA BERNADAC  
Coordinadora de los Trabajos de Investigación Orales, coordinación de los  
chats de Trabajos de Investigación, logística del Congreso y elaboración de  
bases de datos, constancias y formatos

M.C. KARLA NÚÑEZ NEVÁREZ  
Editora responsable del Compendio de Memorias, edición del Programa,  
logística y promoción del Congreso

L.N. NORMA ROCIO RAMIREZ SALAZAR  
Editora responsable del Programa y logística y promoción del Congreso

L.P. FRANCISCO EMMANUEL PORRAS PARRAL  
Edición del Programa, elaboración de bases de datos y elaboración de  
cartas de aceptación

M.C. MILDRETH ALEJANDRA SOLÍS BRAVO  
Elaboración del Programa y formatos

M.P.S.S. CINTHYA NALLELY RODRÍGUEZ MÁRQUEZ  
Edición del Programa y logística del Congreso

DR JOSÉ HORACIO TOVALIN AHUMADA  
Editor responsable de la publicación de trabajos de  
investigación en RIST

M. EN C. JUAN LUIS SOTO ESPINOSA  
Editor responsable de la publicación de trabajos de  
investigación en RIST

## EVALUADORES DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN




Dra. Hosanna Carina Rodríguez Morales (CMTEG A.C.)  
Dra. Cinthia Zulema Díaz Ruiz (IMSS)  
M. Ricardo Alfonso Rangel Zertuche (IMSS)  
Dr. Julio Cesar Robles Peña (IMSS)  
Dr. Diego Rodríguez Macías (SOE / UANL)  
M. Laura Hermila de la Garza Salinas (IMSS)  
M. Carmen Angelina Aguirre Puente (IMSS)  
Dra. Anna Cristina Garza Rodríguez (Particular)  
Dra. en C. Martha Angélica Quintanar Escorza (UJED)  
Dra. en C. Claudia Isela Avitia Domínguez (UJED)  
Dra. en C. Laura Ernestina Barragán Ledesma (UJED)  
Dr. en B. José Manuel Salas Pacheco (UJED)  
Dra. en C. Rosa Eréndira Sierra Puente (UJED)  
Dr. en C. Alfredo Téllez Valencia (UJED)  
Dr. en F. Miguel Arturo Reyes Romero (UJED)  
D. en C. Oliverio Leonel Linares Olivas (UJED)  
M. en C. Joana Jaziel Nevárez Mendoza (UJED)  
L.P. Alondra Ibarra Bernadac (UJED)  
Dr. en C. Fernando Vázquez Alaniz (Hospital 450 / SS Dgo.)  
M.C. Mildreth Alejandra Solís Bravo (UJED)  
L.N. Norma Rocio Ramirez Salazar (UJED)  
L.P. Francisco Emmanuel Porras Parral (UJED)  
Dra. en B.E. Ada Sandoval Carrillo (UJED)  
Dr. en B.E. Abelardo Camacho Luis (UJED)  
Dr. en C. Vicente Cisneros Pérez (UJED)  
M. en C. Lauren Soed Garza Barragán (UJED)  
M. en C. Gladys Guadalupe Montoya Hernández (UJED)  
M. en C. Eva Gabriela Ortega Freyre (UJED)  
M.C. Karla Núñez Nevárez (UJED)  
Dra. Jenny González Ortiz (MEQMETAC / IMSS)  
Dra. Meily Gisel Quintanar Meza (IMSS)  
Dr. Luis Eduardo Pérez Peña (IMSS)

# PROGRAMA DEL EVENTO



Miércoles 25 de noviembre																																									
08:00 a.m.	ENTREGA DE KIT DE BIENVENIDA																																								
09:00 a.m. a 03:00 p.m.	TALLERES PRE CONGRESO																																								
03:00 p.m. a 04:30 p.m.	<b>SESIONES ESPECIALES</b> SEL.- PRINCIPALES RIESGOS EN ALTURAS BAJAS ING. SERGIO ROBERTO ÉRICK RODRÍGUEZ ESCOBAR 3M MÉDICO Salón: Campanario																																								
04:00 p.m. a 07:00 p.m.	<b>FORO PARA COMENTARIOS DE LOS SERVICIOS PREVENTIVOS DE SALUD EN LAS EMPRESAS</b> Presidentes FIBales FeNaSTAC																																								
05:00 p.m. a 6:30 PM	<b>FORO ONLINE PARA COMENTARIOS SOBRE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN CARTEL Y CASOS CLÍNICOS</b> DISPONIBLES POR GLOSSTER DESDE EL MARTES 24 A LAS 05:00 P.M. Glogster																																								
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>CC-01</td> <td><b>Améquita Jara Alan Ján</b> Proceso de calificación y valuación de una defunción por accidente de trabajo en el Instituto Mexicano del Seguro Social, A propósito de un caso</td> <td>TIC-001</td> <td><b>Valdes Ramírez Leticia</b> Cáncer de niños con padres trabajadores atendidos en centro médico nacional S04 y centro médico La Raza</td> </tr> <tr> <td>CC-02</td> <td><b>Juárez Espinosa Diego</b> Cáncer de vejiga en trabajador de curtido de pieles en localidad de Yucatán, México. Reporte de Caso</td> <td>TIC-002</td> <td><b>Cuevas Carballo Aidee-Iuz-del Carmen</b> Exposición laboral a acrilonitrilo: relación entre el tiempo de exposición y resultados de pruebas de funcionamiento hepático en trabajadores de una planta petroquímica del sur de Tamaulipas 2018</td> </tr> <tr> <td>CC-003</td> <td><b>López Mendoza José Osvaldo</b> Bronquitis crónica por exposición a gases en unidad de hemodiálisis. Reporte de un caso</td> <td>TIC-003</td> <td><b>De la Riva Solís Ana Cecilia</b> Percepción de desgaste ocupacional por médicos familiares de una unidad de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)</td> </tr> <tr> <td>CC-004</td> <td><b>Corvera-Duran Amel Antonio</b> Distonias cervicales como secuelas de enfermedad profesional de origen infeccioso.</td> <td>TIC-006</td> <td><b>Tejeda Bruno Rodrigo</b> Alteración de la propiocepción relacionada a posturas forzadas en enfermeras con dolor lumbar crónico de una unidad de salud de la ciudad de Puebla.</td> </tr> <tr> <td>CC-005</td> <td><b>Venegas Pérez Jane Sofia</b> Trastorno neurocognitivo leve y epilepsia posttraumática: Consecuencia de un Accidente de Trabajo su valoración médico legal en México. Reporte de caso</td> <td>TIC-007</td> <td><b>Martínez Rojas Diana</b> Hipoxia silenciosa: un desafío a la fisiología respiratoria</td> </tr> <tr> <td>CC-006</td> <td><b>Castillo Leon María de los Angeles</b> Osteoartritis lumbar como enfermedad de trabajo</td> <td>TIC-008</td> <td><b>Martínez Rojas Diana</b> COVID-19; Riesgo de trabajo o enfermedad general para los trabajadores activos?</td> </tr> <tr> <td>CC-007</td> <td><b>Díaz Ruiz Cinthia Zulema</b> Aplasia Medular como enfermedad de trabajo en un envasador de fertilizante. Reporte de un caso</td> <td>TIC-010</td> <td><b>Alvarado Pineda Esteban</b> Grado de discapacidad en pacientes con enfermedad vascular cerebral y su territorio de origen, en dictámenes de invalidez, emitidos por la coordinación de salud en el trabajo</td> </tr> <tr> <td>CC-008</td> <td><b>Bárcenas-Huante Karen-Elizabeth</b> Intoxicación por Manganés: Presentación de caso clínico</td> <td>TIC-011</td> <td><b>Castellanos Tadeo Cesar Alejandro</b> Control de medio ambiente laboral y seguimiento a trabajadores con prevalencia en casos positivos a COVID-19</td> </tr> <tr> <td>CC-009</td> <td><b>González Becerra Claudia</b> "Sit: Atado a la silla" Sedentarismo inducido por el trabajo como factor de riesgo psicosocial condicionante de secuelas graves: a propósito de un caso</td> <td>TIC-012</td> <td><b>Ibarra Bernadec Alondra</b> Prevalencia de síndrome metabólico en médicos residentes y su correlación con el estado oxidativo</td> </tr> <tr> <td>CC-010</td> <td><b>Chavira-Velazquez Karoly</b> Hiperreactividad bronquial por exposición a solventes</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CC-01	<b>Améquita Jara Alan Ján</b> Proceso de calificación y valuación de una defunción por accidente de trabajo en el Instituto Mexicano del Seguro Social, A propósito de un caso	TIC-001	<b>Valdes Ramírez Leticia</b> Cáncer de niños con padres trabajadores atendidos en centro médico nacional S04 y centro médico La Raza	CC-02	<b>Juárez Espinosa Diego</b> Cáncer de vejiga en trabajador de curtido de pieles en localidad de Yucatán, México. Reporte de Caso	TIC-002	<b>Cuevas Carballo Aidee-Iuz-del Carmen</b> Exposición laboral a acrilonitrilo: relación entre el tiempo de exposición y resultados de pruebas de funcionamiento hepático en trabajadores de una planta petroquímica del sur de Tamaulipas 2018	CC-003	<b>López Mendoza José Osvaldo</b> Bronquitis crónica por exposición a gases en unidad de hemodiálisis. Reporte de un caso	TIC-003	<b>De la Riva Solís Ana Cecilia</b> Percepción de desgaste ocupacional por médicos familiares de una unidad de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	CC-004	<b>Corvera-Duran Amel Antonio</b> Distonias cervicales como secuelas de enfermedad profesional de origen infeccioso.	TIC-006	<b>Tejeda Bruno Rodrigo</b> Alteración de la propiocepción relacionada a posturas forzadas en enfermeras con dolor lumbar crónico de una unidad de salud de la ciudad de Puebla.	CC-005	<b>Venegas Pérez Jane Sofia</b> Trastorno neurocognitivo leve y epilepsia posttraumática: Consecuencia de un Accidente de Trabajo su valoración médico legal en México. Reporte de caso	TIC-007	<b>Martínez Rojas Diana</b> Hipoxia silenciosa: un desafío a la fisiología respiratoria	CC-006	<b>Castillo Leon María de los Angeles</b> Osteoartritis lumbar como enfermedad de trabajo	TIC-008	<b>Martínez Rojas Diana</b> COVID-19; Riesgo de trabajo o enfermedad general para los trabajadores activos?	CC-007	<b>Díaz Ruiz Cinthia Zulema</b> Aplasia Medular como enfermedad de trabajo en un envasador de fertilizante. Reporte de un caso	TIC-010	<b>Alvarado Pineda Esteban</b> Grado de discapacidad en pacientes con enfermedad vascular cerebral y su territorio de origen, en dictámenes de invalidez, emitidos por la coordinación de salud en el trabajo	CC-008	<b>Bárcenas-Huante Karen-Elizabeth</b> Intoxicación por Manganés: Presentación de caso clínico	TIC-011	<b>Castellanos Tadeo Cesar Alejandro</b> Control de medio ambiente laboral y seguimiento a trabajadores con prevalencia en casos positivos a COVID-19	CC-009	<b>González Becerra Claudia</b> "Sit: Atado a la silla" Sedentarismo inducido por el trabajo como factor de riesgo psicosocial condicionante de secuelas graves: a propósito de un caso	TIC-012	<b>Ibarra Bernadec Alondra</b> Prevalencia de síndrome metabólico en médicos residentes y su correlación con el estado oxidativo	CC-010	<b>Chavira-Velazquez Karoly</b> Hiperreactividad bronquial por exposición a solventes		
CC-01	<b>Améquita Jara Alan Ján</b> Proceso de calificación y valuación de una defunción por accidente de trabajo en el Instituto Mexicano del Seguro Social, A propósito de un caso	TIC-001	<b>Valdes Ramírez Leticia</b> Cáncer de niños con padres trabajadores atendidos en centro médico nacional S04 y centro médico La Raza																																						
CC-02	<b>Juárez Espinosa Diego</b> Cáncer de vejiga en trabajador de curtido de pieles en localidad de Yucatán, México. Reporte de Caso	TIC-002	<b>Cuevas Carballo Aidee-Iuz-del Carmen</b> Exposición laboral a acrilonitrilo: relación entre el tiempo de exposición y resultados de pruebas de funcionamiento hepático en trabajadores de una planta petroquímica del sur de Tamaulipas 2018																																						
CC-003	<b>López Mendoza José Osvaldo</b> Bronquitis crónica por exposición a gases en unidad de hemodiálisis. Reporte de un caso	TIC-003	<b>De la Riva Solís Ana Cecilia</b> Percepción de desgaste ocupacional por médicos familiares de una unidad de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)																																						
CC-004	<b>Corvera-Duran Amel Antonio</b> Distonias cervicales como secuelas de enfermedad profesional de origen infeccioso.	TIC-006	<b>Tejeda Bruno Rodrigo</b> Alteración de la propiocepción relacionada a posturas forzadas en enfermeras con dolor lumbar crónico de una unidad de salud de la ciudad de Puebla.																																						
CC-005	<b>Venegas Pérez Jane Sofia</b> Trastorno neurocognitivo leve y epilepsia posttraumática: Consecuencia de un Accidente de Trabajo su valoración médico legal en México. Reporte de caso	TIC-007	<b>Martínez Rojas Diana</b> Hipoxia silenciosa: un desafío a la fisiología respiratoria																																						
CC-006	<b>Castillo Leon María de los Angeles</b> Osteoartritis lumbar como enfermedad de trabajo	TIC-008	<b>Martínez Rojas Diana</b> COVID-19; Riesgo de trabajo o enfermedad general para los trabajadores activos?																																						
CC-007	<b>Díaz Ruiz Cinthia Zulema</b> Aplasia Medular como enfermedad de trabajo en un envasador de fertilizante. Reporte de un caso	TIC-010	<b>Alvarado Pineda Esteban</b> Grado de discapacidad en pacientes con enfermedad vascular cerebral y su territorio de origen, en dictámenes de invalidez, emitidos por la coordinación de salud en el trabajo																																						
CC-008	<b>Bárcenas-Huante Karen-Elizabeth</b> Intoxicación por Manganés: Presentación de caso clínico	TIC-011	<b>Castellanos Tadeo Cesar Alejandro</b> Control de medio ambiente laboral y seguimiento a trabajadores con prevalencia en casos positivos a COVID-19																																						
CC-009	<b>González Becerra Claudia</b> "Sit: Atado a la silla" Sedentarismo inducido por el trabajo como factor de riesgo psicosocial condicionante de secuelas graves: a propósito de un caso	TIC-012	<b>Ibarra Bernadec Alondra</b> Prevalencia de síndrome metabólico en médicos residentes y su correlación con el estado oxidativo																																						
CC-010	<b>Chavira-Velazquez Karoly</b> Hiperreactividad bronquial por exposición a solventes																																								
07:00 p.m. a 08:00 p.m.	<b>EVENTO CULTURAL</b> Salón: Campanario																																								
Jueves 26 de noviembre																																									
08:00 a.m.	ENTREGA DE KIT DE BIENVENIDA																																								
09:00 a.m. a 10:00 a.m.	<b>CONFERENCIAS MAGISTRALES</b> CM1.- ERGONOMÍA: PREVENCIÓN Y COSTO O BENEFICIO DR. CARLOS MANUEL ESPEJO GUASCO SEMAC/ ULAERGO Salón: Acueducto II																																								
10:00 a.m. a 11:00 a.m.	CM2.- PROYECTO DE LOS SERVICIOS PREVENTIVOS DE MEDICINA DEL TRABAJO EN LAS EMPRESAS. FUNCIONES Y ACTIVIDADES. DR. FRANCISCO MANUEL TORNERO APPLEBAUM STPS Salón: Acueducto II																																								
11:00 a.m. a 12:00 p.m.	<b>INAUGURACIÓN OFICIAL</b>																																								
12:30 p.m. a 01:30 p.m.	CM3.- COMPETENCIAS DEL MÉDICO DE SALUD EN EL TRABAJO DR. JORGE ALBERTO MORALES CAMINO INSTITUTO NACIONAL DE SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL AC Salón: Acueducto II																																								



02:00 p.m. a	<b>VISITA EXPO COMERCIAL</b> <small>Salón: Acueducto III</small>																																					
02:30 p.m.	<b>CONFERENCIAS SIMULTÁNEAS</b>																																					
03:00 p.m. a	<b>CS1.- IMPACTO ECOLÓGICO, DAÑOS A LA SALUD E INDUSTRIALES POR EL USO DE ENERGÍAS ALTERNATIVAS</b> <b>DRA. AIDA LUCÍA FAJARDO MONTIEL</b> <small>I.C.O.H. Salón: Acueducto II</small>	<b>CS2.- BIOMARCADORES DE ESTRÉS PSICOSOCIAL: MÁS ALLÁ DEL CUMPLIMIENTO DE LA NOM-035 STPS</b> <b>DRA. LAURA GUERRERO MEDRANO</b> <small>UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MÉXICO, CAMPUS COYOACÁN Salón: Campanario</small>																																				
04:00 p.m.	<b>SESIONES ESPECIALES</b>																																					
04:00 p.m. a	<b>SE2.- LA DICTAMINACIÓN MÉDICA Y SU EVOLUCIÓN A TRAVÉS DE LAS REFORMAS A LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO</b> <b>DR. LAURO SILVA ROA</b> <small>JUNTA FEDERAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE Salón: Acueducto II</small>	<b>SE3.- REINGENIERÍA DE LOS SERVICIOS DE SST PARA LA RENTABILIDAD EMPRESARIAL</b> <b>DRA. IRMA JUÁREZ PÉREZ</b> <small>IMSS, CIESS Salón: Campanario</small>																																				
05:00 p.m.	<b>SE4.- USO CORRECTO DE PROTECCIÓN VISUAL, FACIAL, CABEZA Y EQUIPOS PARA SOLDADURA</b> <b>MTRO. JOSÉ ADRIÁN VEGA MONTER</b> <small>3M MÉXICO Salón: Acueducto II</small>																																					
06:00 p.m.	<b>FORO ONLINE PARA COMENTARIOS SOBRE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORAL</b> <small>DISPONIBLES POR YOUTUBE DESDE EL MIÉRCOLES 25 A LAS 06:00 P.M.</small>																																					
06:00 p.m. a	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">TIO-001</td> <td style="width: 45%;"><b>Unda Rojas Sara</b> <small>Burnout; Satisfacción en el trabajo; calidad de sueño; Taquileras del metro</small></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">TIO-012</td> <td style="width: 45%;"><b>Cervantes Zambrano Emilia Noheми</b> <small>Condiciones de trabajo relacionadas con accidentes laborales en jornaleros agrícolas en el sur de jalisco</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIO-002</td> <td><b>Parga Marin Diego Andres</b> <small>Gestión De Riesgo Psicosocial En Institución Prestadora De Salud Ocupacional En México, Implementación y Aplicación Norma 035 STPS.</small></td> <td style="text-align: center;">TIO-013</td> <td><b>Olivera-Juárez Stephanie</b> <small>Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes universitarios</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIO-003</td> <td><b>Blanco López Juan Esteban</b> <small>Asociación entre nivel de actividad física y cumplimiento de la productividad laboral en trabajadores administrativos de un centro universitario.</small></td> <td style="text-align: center;">TIO-014</td> <td><b>Linares Olivas Oliverio Leonel</b> <small>El uso de la estadística robusta en las escalas de la NOM-035-STPS para la detección fina de riesgos psicosociales</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIO-004</td> <td><b>Calderón Mafud José Luis</b> <small>Efectos del Liderazgo en la Salud Mental Positiva.</small></td> <td style="text-align: center;">TIO-015</td> <td><b>Rocha-Pino-Abraham</b> <small>Causas y efectos del acoso laboral en médicos residentes e internos de diez hospitales de la Ciudad de México.</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIO-005</td> <td><b>Pérez Acevedo Christian Joana</b> <small>Enfermedades metabólicas por estrés térmico y físico</small></td> <td style="text-align: center;">TIO-016</td> <td><b>Patán Pérez Juana</b> <small>Factores de riesgo psicosocial de acuerdo con la NOM-035 en médicos internos y residentes y sus efectos en la salud ocupacional.</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIO-006</td> <td><b>Ramírez Aguilar Cynthia Pamela</b> <small>Relación entre nivel de estrés y nivel de riesgo de consumo de drogas en la población de trabajadores de una empresa metalúrgica</small></td> <td style="text-align: center;">TIO-018</td> <td><b>Alas-Diaz Andrés de Salomón</b> <small>Conocimientos sobre riesgos laborales en profesionales de Enfermería</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIO-008</td> <td><b>Ramírez García José Manuel</b> <small>Sintomatología musculoesquelética por manejo manual de cargas como factor ergonómico en una planta armadora de automóviles en Puebla, México</small></td> <td style="text-align: center;">TIO-019</td> <td><b>Jiménez Rey Janeth Fernanda</b> <small>Experiencias y vivencias de condiciones laborales en músicos de una orquesta Sinfónica del Ecuador</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIO-009</td> <td><b>Núñez Nevárez Karla</b> <small>Condición Laboral y Severidad de la Fibromialgia</small></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TIO-010</td> <td><b>Mex Álvarez Rafael Manuel de Jesús</b> <small>Implementación de un sitio web para optimizar el manejo seguro de equipos, sustancias y residuos peligrosos a través de códigos QR en los laboratorios de docencia de universidades</small></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		TIO-001	<b>Unda Rojas Sara</b> <small>Burnout; Satisfacción en el trabajo; calidad de sueño; Taquileras del metro</small>	TIO-012	<b>Cervantes Zambrano Emilia Noheми</b> <small>Condiciones de trabajo relacionadas con accidentes laborales en jornaleros agrícolas en el sur de jalisco</small>	TIO-002	<b>Parga Marin Diego Andres</b> <small>Gestión De Riesgo Psicosocial En Institución Prestadora De Salud Ocupacional En México, Implementación y Aplicación Norma 035 STPS.</small>	TIO-013	<b>Olivera-Juárez Stephanie</b> <small>Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes universitarios</small>	TIO-003	<b>Blanco López Juan Esteban</b> <small>Asociación entre nivel de actividad física y cumplimiento de la productividad laboral en trabajadores administrativos de un centro universitario.</small>	TIO-014	<b>Linares Olivas Oliverio Leonel</b> <small>El uso de la estadística robusta en las escalas de la NOM-035-STPS para la detección fina de riesgos psicosociales</small>	TIO-004	<b>Calderón Mafud José Luis</b> <small>Efectos del Liderazgo en la Salud Mental Positiva.</small>	TIO-015	<b>Rocha-Pino-Abraham</b> <small>Causas y efectos del acoso laboral en médicos residentes e internos de diez hospitales de la Ciudad de México.</small>	TIO-005	<b>Pérez Acevedo Christian Joana</b> <small>Enfermedades metabólicas por estrés térmico y físico</small>	TIO-016	<b>Patán Pérez Juana</b> <small>Factores de riesgo psicosocial de acuerdo con la NOM-035 en médicos internos y residentes y sus efectos en la salud ocupacional.</small>	TIO-006	<b>Ramírez Aguilar Cynthia Pamela</b> <small>Relación entre nivel de estrés y nivel de riesgo de consumo de drogas en la población de trabajadores de una empresa metalúrgica</small>	TIO-018	<b>Alas-Diaz Andrés de Salomón</b> <small>Conocimientos sobre riesgos laborales en profesionales de Enfermería</small>	TIO-008	<b>Ramírez García José Manuel</b> <small>Sintomatología musculoesquelética por manejo manual de cargas como factor ergonómico en una planta armadora de automóviles en Puebla, México</small>	TIO-019	<b>Jiménez Rey Janeth Fernanda</b> <small>Experiencias y vivencias de condiciones laborales en músicos de una orquesta Sinfónica del Ecuador</small>	TIO-009	<b>Núñez Nevárez Karla</b> <small>Condición Laboral y Severidad de la Fibromialgia</small>			TIO-010	<b>Mex Álvarez Rafael Manuel de Jesús</b> <small>Implementación de un sitio web para optimizar el manejo seguro de equipos, sustancias y residuos peligrosos a través de códigos QR en los laboratorios de docencia de universidades</small>		
TIO-001	<b>Unda Rojas Sara</b> <small>Burnout; Satisfacción en el trabajo; calidad de sueño; Taquileras del metro</small>	TIO-012	<b>Cervantes Zambrano Emilia Noheми</b> <small>Condiciones de trabajo relacionadas con accidentes laborales en jornaleros agrícolas en el sur de jalisco</small>																																			
TIO-002	<b>Parga Marin Diego Andres</b> <small>Gestión De Riesgo Psicosocial En Institución Prestadora De Salud Ocupacional En México, Implementación y Aplicación Norma 035 STPS.</small>	TIO-013	<b>Olivera-Juárez Stephanie</b> <small>Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes universitarios</small>																																			
TIO-003	<b>Blanco López Juan Esteban</b> <small>Asociación entre nivel de actividad física y cumplimiento de la productividad laboral en trabajadores administrativos de un centro universitario.</small>	TIO-014	<b>Linares Olivas Oliverio Leonel</b> <small>El uso de la estadística robusta en las escalas de la NOM-035-STPS para la detección fina de riesgos psicosociales</small>																																			
TIO-004	<b>Calderón Mafud José Luis</b> <small>Efectos del Liderazgo en la Salud Mental Positiva.</small>	TIO-015	<b>Rocha-Pino-Abraham</b> <small>Causas y efectos del acoso laboral en médicos residentes e internos de diez hospitales de la Ciudad de México.</small>																																			
TIO-005	<b>Pérez Acevedo Christian Joana</b> <small>Enfermedades metabólicas por estrés térmico y físico</small>	TIO-016	<b>Patán Pérez Juana</b> <small>Factores de riesgo psicosocial de acuerdo con la NOM-035 en médicos internos y residentes y sus efectos en la salud ocupacional.</small>																																			
TIO-006	<b>Ramírez Aguilar Cynthia Pamela</b> <small>Relación entre nivel de estrés y nivel de riesgo de consumo de drogas en la población de trabajadores de una empresa metalúrgica</small>	TIO-018	<b>Alas-Diaz Andrés de Salomón</b> <small>Conocimientos sobre riesgos laborales en profesionales de Enfermería</small>																																			
TIO-008	<b>Ramírez García José Manuel</b> <small>Sintomatología musculoesquelética por manejo manual de cargas como factor ergonómico en una planta armadora de automóviles en Puebla, México</small>	TIO-019	<b>Jiménez Rey Janeth Fernanda</b> <small>Experiencias y vivencias de condiciones laborales en músicos de una orquesta Sinfónica del Ecuador</small>																																			
TIO-009	<b>Núñez Nevárez Karla</b> <small>Condición Laboral y Severidad de la Fibromialgia</small>																																					
TIO-010	<b>Mex Álvarez Rafael Manuel de Jesús</b> <small>Implementación de un sitio web para optimizar el manejo seguro de equipos, sustancias y residuos peligrosos a través de códigos QR en los laboratorios de docencia de universidades</small>																																					
06:00 p.m.	<b>Viernes 27 de noviembre</b>																																					
	<b>CONFERENCIAS MAGISTRALES</b>																																					
08:00 a.m. a	<b>CM4.- MEJORA DE LA PRODUCTIVIDAD MEDIANTE EL ANÁLISIS ERGONÓMICO DEL PUESTO DE TRABAJO</b> <b>M.C. ENRIQUE PINTOR PRADO</b> <small>ORBIA, DIVISIÓN POLYMER SOLUTIONS Salón: Acueducto II</small>																																					
09:00 a.m. a	 <b>CM5.- SALUD OCUPACIONAL EN TRABAJADORES EMIGRANTES</b> <b>DR. ACRAN SALMEN-NAVARRO</b> <small>NYU SCHOOL OF MEDICINE Salón: Acueducto II</small>																																					
10:00 a.m. a	 <b>CM6.- SALUD OCUPACIONAL EN EL ÁMBITO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b> <b>DR. ÓSCAR HORACIO MANDUCA</b> <small>UNIVERSIDAD DEL CENTRO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES – ARGENTINA Salón: Acueducto II</small>																																					
11:00 a.m. a	 <b>CM7.- LA EDUCACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD, A LOS TRABAJADORES EN ÉPOCAS DE EMERGENCIA</b> <b>P.A.R.L. IVÁN LÓPEZ</b> <small>SOCIEDAD CIENTÍFICA ECUATORIANA DE ERGONOMÍA Salón: Acueducto II</small>																																					
12:00 p.m. a	<b>CM8.- NOM-035-STPS: DEPRESIÓN Y OTROS RETOS EN EL HORIZONTE MINERO</b> <b>LIC. PSIC. JESÚS ROSAS ALBA</b> <small>CAPACITARTE, CONSULTORES EMPRESARIALES Salón: Acueducto II</small>																																					

01:00 p.m.		CONFERENCIAS SIMULTANEAS	
a	02:00 p.m.	<p>CS3.- EXPOSICIÓN OCUPACIONAL DE PLAGUICIDAS ORGANOFOSFORADOS Y SU INFLUENCIA SOBRE BIOQUÍMICOS EN TRABAJADORES AGRÍCOLAS M. en C. EVA GABRIELA ORTEGA FREYRE FAMEN- UJED Salón: Acueducto II</p>	<p>CS4.- PAUTAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA CULTURA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES Dr. OLIVERIO LEONEL LINARES OLIVAS UJED Salón: Campanario</p>
02:00 p.m.		SIMPOSIOS SIMULTANEOS	
a	03:30 p.m.	<p>REINGENIERÍA DE LA INDUSTRIA AUTOMOTRIZ</p> <p>SS1.1.- RETORNO, SEGUIR AL TRABAJO, LA NUEVA NORMALIDAD ING. JORGE ALFREDO NIETO HUTCHINSON AUTOPARTES MÉXICO S.A. DE C.V.</p> <p>SS1.2.- EXPERIENCIA DE UNA INDUSTRIA AUTOMOTRIZ ANTE LA CONTINGENCIA COVID-19 DR. RICARDO ALVARADO GONZÁLEZ HOSPITAL CENTRAL SUR DE ALTA ESPECIALIDAD, PEMEX PICACHO UNAM-UAQ Salón: Acueducto II</p>	<p>VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE SECUELAS POR COVID-19 EN TRABAJADORES</p> <p>SS2.1.- SECUELAS NEUROLÓGICAS POR COVID-19 EN TRABAJADORES DRA. JUDITH SALVADOR CRUZ UNAM</p> <p>SS2.2.- SECUELAS PULMONARES POR COVID-19 EN TRABAJADORES DR. EDUARDO SOTO DE LA FUENTE SALUD EN EL TRABAJO, FES ZARAGOZA, UNAM</p> <p>SS2.3.- VIGILANCIA A LA SALUD DE LOS TRABAJADORES POST-COVID-19 DR. HORACIO TOVALIN AHUMADA SALUD EN EL TRABAJO, FES ZARAGOZA, UNAM Salón: Campanario</p>
a	03:30 p.m.	COMIDA	
a	04:00 p.m.	ASAMBLEA FeNaSTAC	
a	08:00 p.m.	<p>OBRA DE TEATRO "LOS CAMINOS DE LA VIDA" LIC. PSIC. JESÚS ROSAS ALBA CAPACITARTE, CONSULTORES EMPRESARIALES Salón: Acueducto II</p>	
Sábado 28 de noviembre			
08:30 a.m.		SIMPOSIOS PLENARIOS	
a	10:00 a.m.	<p>COVID-19 IMPACTO Y ESTRATEGIAS LABORALES Y DE SALUD MENTAL</p> <p>SP1.1.- COVID-19 Y LA NUEVA RELACION LABORAL LIC. JOSÉ MANUEL LUCIO OLVERA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN, UNAM</p>	<p>SP1.2.- RIESGOS PSICOSOCIALES EN TIEMPOS DE COVID M. MARÍA TERESA ROMERO ÁGUILA AS UNIVERSAL MÉXICO</p>
a	10:00 a.m.	<p>CM9.- VACUNACIÓN EN EL ADULTO DRA. MARÍA YOLANDA CERVANTES APOLINAR GLAXO SMITH KLINE (GSK) Salón: Acueducto II</p>	
a	11:00 p.m.	<p>CM10.- IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS EN EL CONTEXTO DE PROTECCIÓN CIVIL MTRA. MARÍA ESTHER ARCOS SERRANO CENTRO NACIONAL DE PREVENCIÓN DE DESASTRES Salón: Acueducto II</p>	
a	12:00 p.m.	<p>CM11.- LA TOXICOLOGÍA COMO HERRAMIENTA PARA LA GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DRA. MAIRA FERNANDA ZAMBRANO CARRILLO UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA Salón: Acueducto II</p>	
a	01:00 p.m.	CLAUSURA	
a	02:00 p.m.		





# PRESENTACIONES ORALES



## Knowledge about occupational risks in Nursing Professionals

### Conocimientos sobre riesgos laborales en profesionales de Enfermería

Andrés de Salomón Alas Díaz (1), María Juana Gloria Toxqui Tlachino (2), Vicenta Gómez Martínez (3), Adriana Eréndira Vega García (4), Lilia Patricia Bustamante Montes (5), Isabel Alvares Solorza (6)

- (1) Instituto Mexicano del Seguro Social - Hospital de Gineco Pediatría 3A.
- (2) Universidad Autónoma del Estado de México Facultad de Enfermería y Obstetricia.
- (3) Universidad Autónoma del Estado de México Facultad de Enfermería y Obstetricia.
- (4) Universidad Autónoma del Estado de México Facultad de Enfermería y Obstetricia.
- (5) Universidad Autónoma de Guadalajara Ciencias de la Salud.
- (6) Universidad Autónoma del Estado de México Facultad de Enfermería y Obstetricia

Correo electrónico de contacto: [andres.alasdiaz@gmail.com](mailto:andres.alasdiaz@gmail.com)

Fecha de envío: 06/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### Introducción:

La Organización Mundial de la Salud reportó que cerca de 2.2 millones de trabajadores de la salud han experimentado exposición a riesgos laborales, siendo los profesionales de enfermería de los más expuestos.

#### Objetivo:

Identificar el conocimiento sobre riesgos laborales en Profesionales de Enfermería.

#### Material y métodos:

Enfoque cuantitativo, transversal y descriptivo. La población fueron los Profesionales de Enfermería de un Hospital de la Ciudad de México, con un muestreo a conveniencia (n=97). Se aplicó un cuestionario multirreactivo y problematizador para posteriormente realizar análisis univariado y bivariado mediante el programa STATA 15.

#### Resultados:

Del total de la muestra, el 39.2% tiene conocimientos sobre riesgos laborales y el 60.8% no. La calificación más baja obtenida en el cuestionario fue de 2.6 puntos y la más alta de 8.7 con un promedio de 7.2. No se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre el turno, categoría o grado de estudios y el nivel de conocimientos.

#### Discusión:

Este estudio identificó que un importante porcentaje del personal de enfermería no cuenta con conocimientos adecuados sobre riesgos laborales. Estos resultados coinciden con Solís Flores et al., 2017 donde reporta que más de la mitad de los profesionales tienen pocos conocimientos sobre riesgos laborales.

#### Conclusiones:

Los Profesionales de Enfermería NO tienen conocimientos sobre riesgos laborales. Es importante reforzar la educación laboral para la prevención, disminución y pronta actuación en caso de exposición, sobre todo ahora con la crisis sanitaria por COVID-19.

#### Consideraciones éticas:

Se obtuvo el consentimiento informado y permiso del comité de investigación.

#### Referencias:

Masoudi Alavi, N. (2014). Occupational Hazards in Nursing. *Nursing and Midwifery Studies*, 3(3). <https://doi.org/10.17795/nmsjournal22357>

### Presentaciones orales

México acumula 29,603 casos de COVID-19 y 463 muertes por el virus en personal de salud. (s/f). Recuperado el 17 de junio de 2020, de <https://www.elfinanciero.com.mx>

Regina, C., Molassiotis, A., Eunice, C., Virene, C., Becky, H., Chit-ying, L., Ivy, Y. (2002). Nurses' knowledge of and compliance with universal precautions in an acute care hospital. *International Journal of Nursing Studies*, 39(2), 157–163. [https://doi.org/10.1016/S0020-7489\(01\)00021-9](https://doi.org/10.1016/S0020-7489(01)00021-9)

Solís Flores, L., Zambrano Ortega, B., Acuña Rojas, R., Saldaña Ortega, A., & García Zamora, P. G. (2017). Conocimiento y exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 7(1), 16–21. [https://doi.org/10.18041/2322-634x/rc\\_salud\\_ocupa.1.2017.4948](https://doi.org/10.18041/2322-634x/rc_salud_ocupa.1.2017.4948)

Thapa, S., & Magar, K. R. (s/f). Knowledge and Compliance with Standard Precaution among Critical Care Nurses. 2(1), 6–16. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3510018>

### Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún interés comercial o asociativo que represente un conflicto de intereses en relación con el trabajo presentado.

### Obra protegida con una licencia Creative Commons



## Association between level of physical activity and compliance with labor productivity in administrative workers of a university center

## Asociación entre nivel de actividad física y cumplimiento de la productividad laboral en trabajadores administrativos de un centro universitario

Juan-Esteban Blanco-López

(1) Instituto Mexicano del Seguro Social  
Correo electrónico de contacto: jeblanco00@hotmail.com

Fecha de envío: 09/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

### Introducción.

La productividad en el trabajo relacionada con la salud puede ser influenciada por factores individuales<sup>1</sup>. Los niveles de actividad física (AF) más bajos y las creencias de salud desfavorables relacionadas con el trabajo se han relacionado con niveles de productividad más bajos<sup>2</sup>.

**Objetivos.** Determinar la asociación entre nivel de actividad física y cumplimiento de la productividad laboral en trabajadores administrativos de un centro universitario.

### Metodología.

Se llevo a cabo un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo que se centró en la aplicación del Cuestionario Internacional de la Actividad Física (IPAQ 7) para evaluar la influencia sobre la productividad laboral en el personal del área administrativa.

### Resultados.

A partir de 38 encuestados, se encontró que el 39.47% fue clasificado con un nivel de AF alto, el 28.95% en nivel medio y 31.58% en nivel bajo. Se identifico un cumplimiento de la productividad general del 68.42%. El nivel alto de AF se asoció con el cumplimiento de la productividad del administrativo (OR 12.8; IC 95% 1.4-114.3, p=0.007).

### Discusión.

Existen similitudes con Lidegaard et al. (2018) que describieron una mejora en la productividad como resultado del ejercicio físico como parte de un programa de salud en el lugar de trabajo<sup>3</sup>.

**Conclusiones.** Los esquemas para promover la actividad física demuestran viabilidad y eficacia de las intervenciones en los lugares de trabajo.

### Consideraciones éticas.

Los procedimientos propuestos estuvieron de acuerdo con las normas éticas del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud y la declaración de Helsinki.

### Referencias bibliográficas.

Arundell L, Sudholz B, Teychenne M, Salmon J, Hayward B, Healy GN, et al. The impact of activity-based working (ABW) on workplace activity, eating behaviours, productivity, and satisfaction. *Int J Environ Res Public Health*. 2018;15(5):1–16.

Zafiroopoulos B, Alison JA, Heard R. Physical activity levels of allied health professionals working in a large Australian metropolitan health district - An observational study. *J Multidiscip Healthc*. 2019;12:51–62.

Lidegaard M, Sjøgaard K, Krstrup P, Holtermann A, Korshøj M. Effects of 12 months aerobic exercise intervention on work ability, need for recovery, productivity and rating of exertion among cleaners: a worksite RCT. *Int Arch Occup Environ Health*. 2018;91(2):225–35.

Obra protegida con una licencia  
Creative Commons



## **Implementation of a website to optimize safe handling of equipment, substances and hazardous waste through QR codes in a university teaching laboratories**

### **Implementación de un sitio web para optimizar el manejo seguro de equipos, sustancias y residuos peligrosos a través de códigos QR en los laboratorios de docencia de universidades**

*Rafael Manuel de Jesús Mex-Álvarez, David Yáñez-Nava, Patricia Margarita Garma-Quen, María Isabel Novelo-Pérez*

*Facultad de Ciencias Químico Biológicas de la Universidad Autónoma de Campeche*

*Correo electrónico de contacto: rafammex@uacam.mx*

Fecha de envío: 29/10/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### **Introducción:**

Los laboratorios se encuentran equipados con materiales y sustancias que pueden ser peligrosas, todo usuario debe estar capacitado en el tema, con el avance de las Tecnologías de la Información (TICs) ya se puede disponer rápidamente de información específica en segundos con la ayuda de un dispositivo móvil, por lo anterior surge el interés de crear un sitio web que a través de códigos QR optimice la aplicación de los procedimientos del sistema integrado de gestión de la Universidad Autónoma de Campeche en sus laboratorios de docencia.

**Objetivo:** Implementar y evaluar un sitio web que funcione con códigos QR implantados en las instalaciones, equipos o reactivos de un laboratorio para fortalecer la prevención de accidentes y optimizar las competencias de los usuarios en el control de riesgos.

#### **Metodología:**

Los códigos QR se instauraron en un laboratorio de la UAC, los cuales al ser escaneados con un teléfono móvil mostraban diferentes contenidos, según el lugar de procedencia del código para instruir sobre procedimientos correctos y seguros. Se midió la satisfacción con cuestionarios escala tipo Likert (5 puntos), para evaluar competencias se empleó formularios google en el inicio (pretest) y otro al final de las sesiones prácticas (postest) específicos en seguridad y prevención de riesgos.

#### **Resultados y Discusiones:**

Los resultados muestran que el 87% de la población estudiada (n=156) consideran que lo implementado les fue de utilidad, aunque más de la mitad asegura que prefieren que las medidas de seguridad sean explicadas por el personal técnico o docente, solamente la cuarta parte de los usuarios mostró interés en consultar las indicaciones de los reactivos en los códigos QR al inicio del semestre pero esta cifra aumentó al final cerca del 70%; caso contrario en los videos explicativos para el uso de equipos que tuvieron una aceptación temprana. En general los usuarios desconocen las medidas de seguridad básicas y no saben interpretar correctamente el Sistema Global Armonizado por lo cual se debe fomentar el uso de material multimedia para difundir este conocimiento.

#### **Conclusiones:**

La implementación del sitio Web fue una herramienta que permitió optimizar los procesos de organización de las prácticas de laboratorio y el uso de reactivos químicos, debe continuar este trabajo para mejorar los indicadores de conocimiento de la normatividad.

#### **Obra protegida con una licencia Creative Commons**



## Work Condition and Severity of Fibromyalgia

### Condición Laboral y Severidad de la Fibromialgia

Karla Núñez-Nevárez (1), Martha-Angelica Quintanar-Escorza (1), Norma-Rocío Ramírez-Salazar (1), Vicente Cisneros-Pérez (1), Carlos Hernández-Peraza (2)

(1) Facultad de Medicina y Nutrición de la Universidad Juárez del Estado de Durango

(2) Hospital General 450 Durango

Correo electrónico de contacto: karla.01m5005@ujed.mx

Fecha de envío: 3/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### Introducción:

La fibromialgia se caracteriza por presencia de dolor difuso, crónico y de origen no articular, acompañado por debilidad muscular y otros síntomas; con prevalencia mundial del 2 al 4 %. Conlleva a un deterioro de la calidad de vida, bajas laborales y, en algunos países, pensión por invalidez.

**Objetivo:** Determinar la relación entre la condición laboral y la severidad de la fibromialgia.

**Metodología:** Estudio descriptivo y transversal con 27 pacientes con fibromialgia diagnosticados por expertos. Se utiliza el Cuestionario Revisado de Impacto de la Fibromialgia (FIQR) para medir la severidad, con aprobación por comités de ética e investigación locales y uso de consentimiento informado.

**Resultados:** Media de edad de 46.6 ±9.9 años. El 78 % presenta una fibromialgia de severa a extrema. Debido a la fibromialgia el 22 % ha sido despedido de su trabajo y el 56 % ha tenido que renunciar. Existe una correlación positiva moderada entre la función y el cambio de horario; también entre el impacto general y el cambio de horario, la renuncia al trabajo, la dificultad para realizar su trabajo y las dificultades económicas; asimismo entre la severidad de los síntomas y la dificultad para realizar tareas comunes en el trabajo ( $p < 0.05$ ).

**Conclusiones:** En México más de la mitad de los que padecen fibromialgia se han visto en la necesidad de renunciar a su trabajo y solicitar cambio de horario, esto puede deberse a que las tres cuartas partes presentan una severidad de la enfermedad de severa a extrema, lo que les dificulta la realización de tareas comunes en el trabajo,

así como cumplir con el horario establecido, llevándolos a cursar con dificultades económicas.

#### Bibliografía:

Briones-Vozmediano E, Ronda-Pérez E, Vives-Cases C. Percepciones de pacientes con fibromialgia sobre el impacto de la enfermedad en el ámbito laboral. *Atención Primaria*. 2015;47(4):205-12.

Rivera J, Esteve-Vives J, Vallejo M, Rejas J, Grupo I. Factors associated with temporary work disability in patients with fibromyalgia. *Rheumatology international*. 2011;31(11):1471-7.

Wolfe F, Clauw DJ, Fitzcharles MA, Goldenberg DL, Häuser W, Katz RL, et al. 2016 Revisions to the 2010/2011 fibromyalgia diagnostic criteria. *Seminars in Arthritis and Rheumatism*. 2016;46:319-29.

Salgueiro M, García Leiva JM, Ballesteros J, Hidalgo J, Molina R, Calandre EP. Validation of a Spanish version of the Revised Fibromyalgia Impact Questionnaire (FIQR). *Health and Quality of Life Outcomes*. 2013; 11(132).

Collado A, Gomez E, Coscolla R, Sunyol R, Solé E, Rivera J, et al. Work, family and social environment in patients with Fibromyalgia in Spain: an epidemiological study: EPIFFAC study. *BMC health services research*. 2014;14(1):1-10.

Obra protegida con una licencia  
Creative Commons





*Presentaciones orales*

## **Psychosocial Risk Management in an Occupational Health Provider Institution in Mexico, Implementation and Application of NOM 035 STPS.**

### **Gestión De Riesgo Psicosocial En Institución Prestadora De Salud Ocupacional En México, Implementación y Aplicación Norma 035 STPS.**

*Diego-Andrés Parga Marín, 2., Edgar-Alexander Prieto-Barbosa, 3. Edwin-Elibe Duran Dosal*

*(1) UVM Lomas Verdes, Concorsal (2) UVM Lomas Verdes (3) Concorsal*

*Correo electrónico de contacto: docpargamarin@gmail.com*

Fecha de envío: 04/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### **Introducción:**

En lo que va corrido de este siglo, los riesgos psicosociales han venido captando la atención de todos; no es un secreto que las personas tienen efectos en su salud derivados de las condiciones, estilos de liderazgo y su ambiente de trabajo; es por esto que hoy en día el Riesgo Psicosocial ocupa un lugar preponderante, junto al desarrollo de la salud en el trabajo y la seguridad industrial.

Lo anterior ha hecho que los empresarios y los gobiernos se enfoquen en entender, identificar y resolver los factores que afectan a sus trabajadores y los centros de trabajo, en esta línea la STPS de México expidió una nueva norma, que tiene como objetivo mitigar la exposición de los trabajadores mexicanos a los factores psicosociales que afectan su salud; para ello se ha establecido un sistema de gestión obligatorio para empresas de todo tipo de giro; lo que por supuesto incluye los centros prestadores de servicios de la salud.

#### **Objetivo:**

De acuerdo con lo anterior, a lo largo del presente estudio, se explicará la aplicación de la NOM-035-STPS-2018, en una empresa mexicana, prestadora de servicios de salud ocupacional con una muestra poblacional de 47 trabajadores; para comparar sus resultados con estudios similares en empresas del mismo giro en la región.

#### **Metodología:**

Para ello se realizó la aplicación del sistema de gestión de

riesgos psicosociales, de conformidad con lo expuesto en la NOM-035-STPS-2018 en el personal de la compañía prestadora de servicios de salud ocupacional, obteniendo resultados estadísticos mediante la aplicación de la batería de encuestas anexas a la misma norma, se realizó búsqueda comparativa con estudios similares llevados a cabo en la región.

#### **Resultados:**

De lo anterior se obtuvieron resultados que evidenciaron un riesgo psicosocial general alto, con un riesgo psicosocial favorable en ambiente de trabajo, organización del tiempo, liderazgo y entorno organizacional, riesgo alto psicosocial en la categoría correspondiente a factores propios de la actividad, y muy alto en lo correspondiente a entorno organizacional, de manera global. A nivel individual se detectaron colaboradores expuestos a riesgo psicosocial muy alto en diferentes categorías; en donde se debe resaltar la existencia de trabajadores con estrés postraumático en un 13% sobre la muestra estudiada.

#### **Conclusiones:**

Finalmente, los resultados obtenidos muestran que el personal de la salud está expuesto a riesgos psicosociales, principalmente en lo relacionado con la carga de trabajo, falta de control en sus actividades y un deficiente entorno organizacional. También se encontró que existe un número considerable de personal de la salud que están expuestos a estrés postraumático, lo que responde de



*Presentaciones orales*

manera congruente a los hallazgos de otros autores en estudios similares en la región.

Sin embargo, se considera que se deberá aumentar la muestra para contar con datos más significativos, así como con una aplicación periódica del sistema de gestión introducido por la NOM-035-STPS-2018, para poder establecer y medir con certeza su efectividad en el entorno organizacional

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**



## **Psychosocial risk factors according to NOM-035 in interns and residents physicians, and their effects on occupational health.**

### **Factores de riesgo psicosocial de acuerdo con la NOM-035 en médicos internos y residentes y sus efectos en la salud ocupacional.**

*Juana Patlán-Pérez (1), Abraham Rocha-Pino (2), Genaro Barrera-Garcés (2).*

*(1) Facultad de Psicología de la UNAM, (2) Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México*

*Correo electrónico de contacto: patlanjuana@hotmail.com*

Fecha de envío: 5/11/2020.

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### **Introducción.**

La NOM-035 define a los factores de riesgo psicosocial en el trabajo como los factores que pueden provocar trastornos de ansiedad, no orgánicos del ciclo sueño vigilia y de estrés grave y de adaptación, a consecuencia del trabajo desempeñado (STPS, 2018).

La importancia de estos factores radica en el efecto negativo que tienen para tanto la salud del trabajador como para las organizaciones. Es importante la medición de los factores de riesgo psicosocial en médicos de pregrado y posgrado porque si bien ellos están en proceso de formación, desempeñan un trabajo que puede afectar no solo su salud sino también su satisfacción laboral.

#### **Objetivo.**

El objetivo de la presente investigación fue identificar los factores de riesgo psicosocial de acuerdo con la NOM-035 y sus efectos en la salud ocupacional en una muestra de médicos internos y residentes, durante su proceso formativo.

#### **Metodología.**

Se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, comparativa, ex post facto y explicativa. Se obtuvo una muestra de 387 médicos internos y residentes de 10 hospitales de la Ciudad de México. Se utilizó el Cuestionario para identificar los factores de riesgo psicosocial (Guía de Referencia III) de la NOM-035 (STPS, 2018). Además, se utilizó la Escala de Estrés Percibido de Cohen (Campo-Arias, Oviedo y Herazo,

2014), el Cuestionario de Satisfacción Laboral-Carranza (López, 2010) y el Cuestionario GHQ28.

#### **Resultados.**

Gran parte de la muestra de médicos internos y residentes presenta un nivel alto y muy alto de riesgo psicosocial. Tanto los internos como los residentes están altamente expuestos a estos factores. Con el análisis de regresión lineal múltiple y de ecuaciones estructurales se confirma que los factores de riesgo psicosocial tienen un efecto significativo positivo (en el estrés, los trastornos psicosomáticos y la salud percibida) y negativo (en la satisfacción laboral). Dicho en otras palabras, la exposición a los factores de riesgo psicosocial incrementa los niveles de estrés y los trastornos psicosomáticos y reduce los niveles de satisfacción laboral en la muestra de internos y residentes.

#### **Discusión.**

Se confirma que los factores de riesgo psicosocial generan afectaciones a la satisfacción laboral y la salud del trabajador.

#### **Conclusiones.**

Los médicos internos y residentes están altamente expuestos a los factores de riesgo psicosocial y estos factores afectan significativamente su salud y su satisfacción laboral.

Se considera que los médicos internos y residentes son una población vulnerable que requiere de intervenciones

**Presentaciones orales**

psicosociales enfocadas a reducir y eliminar los factores de riesgo psicosocial que tienen efectos negativos en su salud y satisfacción laboral. Es necesario analizar y reconfigurar el proceso formativo de este tipo de profesiones que tradicionalmente tienen prácticas y sanciones estrictas en el proceso formativo de la medicina y las especialidades médicas.

**Consideraciones éticas.**

El protocolo de investigación fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de Nivel Central de la Dirección de Formación, Actualización Médica e Investigación de los Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México.

**Referencias.**

STPS. (2018). *NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención. Diario Oficial de la Federación, 23 de octubre.*

López-Carranza, E. (1999). *Evaluación de la percepción ambiental, la satisfacción laboral y el desgaste emocional del personal de un centro de atención a la salud. Tesis de Maestría en Psicología Ambiental. México: UNAM.*

Campo-Arias, A., Oviedo, H.C. y Herazo, E. (2014). *Escala de estrés percibido-10: Desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga, Colombia. Revista Facultad de Medicina, 62(3), 407-413.*

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**



## **Musculoskeletal symptoms due to manual handling of loads as an ergonomic factor in an automobile assembly plant in Puebla, Mexico.**

### **Sintomatología musculoesquelética por manejo manual de cargas como factor ergonómico en una planta armadora de automóviles en Puebla, México.**

José Manuel Ramírez García, Vanía Berenice Cid García, Jorge Meneses Díaz

(1) Hospital Ángeles Xalapa, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores de Estado, (2) Audi México, (3) Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

Correo electrónico de contacto: manuel\_ramirezgarcia@hotmail.com

Fecha de envío: 30/10/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### **Introducción:**

La OIT define al trabajo como al conjunto de actividades humanas, que satisfacen las necesidades de una comunidad o proveen los medios de sustento necesario para los individuos. En el trabajo existen factores de riesgo ergonómico; el más importante el manejo manual de cargas, este provoca la mayor parte de los trastornos musculoesqueléticos.

En México la patología musculoesquelética, constituyendo actualmente uno de los principales problemas de la salud ocupacional.

#### **Objetivo:**

Establecer la prevalencia de sintomatología musculoesquelética expuesta al manejo manual de cargas en una empresa automotriz.

#### **Metodología:**

Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal, observacional y asociativo analítico a 156 trabajadores expuestos al manejo manual de cargas del área de logística de una empresa automotriz.

Previo consentimiento informado fue aplicado el cuestionario Nórdico de auto reporte de molestias o síntomas, instrumento validado y diseñado por Kuorinka.

#### **Resultados:**

De los 156 pacientes estudiados, 88.5% (n=138) varones y 11.5% (n=18) mujeres, con una media de 31.16 años, la región anatómica con mayor sintomatología fue el pie

derecho y fue de las molestias con mayor asociación a actividades laborales, existió diferencia significativa entre los puestos de trabajo y regiones anatómicas del cuerpo.

#### **Conclusiones:**

Se encontró baja prevalencia general de sintomatología musculoesquelética en comparación con otros estudios.

Existió diferencia significativa entre el puesto de trabajo, incapacidad y relación laborales, con la presencia de sintomatología musculoesquelética, también se encontró relación entre el puesto de trabajo y la sintomatología musculoesquelética de cuello, antebrazo izquierdo, de los trabajadores de logística de la empresa automotriz.

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**



*Presentaciones orales*

## **Causes and effects of mobbing in Residents and Interns Physicians of ten hospitals in Mexico City**

## **Causas y efectos del acoso laboral en médicos residentes e internos de diez hospitales de la Ciudad de México.**

*Abraham Rocha Pino (1), Juana Patlán Pérez (2), Genaro Barrera Garcés (3).*

*(1 y 3). Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México.*

*(2). Facultad de Psicología de la UNAM.*

*Correo electrónico de contacto: rohca\_md@hotmail.com*

Fecha de envío: 09/11/2020  
Fecha de aprobación: 20/11/2020

### **Introducción.**

El acoso laboral (mobbing) es un tipo de terror psíquico donde la víctima es sometida a una estigmatización sistemática mediante una serie de conductas e injusticias que afectan a la víctima provocando que deje su empleo (Leyman, 1990). El acoso laboral oscila entre el 3.5% y el 79.7% (Uribe, 2013).

**Objetivo:** El objetivo de esta investigación fue identificar y evaluar el acoso laboral, así como sus causas y efectos en médicos internos y residentes de 10 hospitales de la Ciudad de México.

### **Metodología.**

Se realizó una investigación ex post facto, descriptiva, comparativa y explicativa. Se obtuvo una muestra de 387 médicos internos y residentes de hospitales de la Ciudad de México.

Se utilizaron la Escala de Mobbing (Uribe, 2013), la Escala Cisneros (Fidalgo y Piñuel, 2004), la Escala de Satisfacción Laboral (López, 2010), el Cuestionario GHQ28 y el Cuestionario para identificar los factores de riesgo psicosocial (STPS, 2018).

### **Resultados.**

Alrededor del 75% de los internos y residentes presenta acoso laboral, incluso con niveles de violencia extrema y violencia peligrosa. De acuerdo con el análisis de regresión y de ecuaciones estructurales se identifica que las principales causas del acoso laboral son el liderazgo y la falta de control sobre el trabajo. El acoso laboral tiene efectos significativos en el estrés, los trastornos

psicosomáticos, la satisfacción laboral y la salud percibida.

**Discusión:** Estos resultados son coincidentes con investigaciones previas.

### **Conclusiones.**

Un alto porcentaje de médicos internos y residentes enfrentan acoso laboral, problemática que tiene efectos significativos en su salud y satisfacción laboral.

### **Referencias bibliográficas.**

Uribe, P.J.F. (2013). *Escala de violencia en el trabajo (Mobbing)*. México: Editorial Manual Moderno.

Fidalgo, A.M. y Piñuel, I. (2004). *La escala Cisneros como herramienta de valoración del mobbing*. *Psicothema*, 16(4), 615-624.

Leyman, H. (1990). *Mobbing y terror psicológico en los lugares de trabajo*. *Violence and Victims*, 5(2), 119-126.

STPS. (2018). *NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención*. *Diario Oficial de la Federación*, 23 de octubre.

### **Obra protegida con una licencia**

#### **Creative Commons**





# PRESENTACIONES EN CARTEL





*Presentaciones en cartel*

**Grade of disability in stroke patients and its origin territory in disability dictums issued by the Occupational Health coordination from Coahuila delegation in 2019**

**Grado de discapacidad en pacientes con enfermedad vascular cerebral y su territorio de origen, en dictámenes de invalidez, emitidos por la Coordinación de Salud en el Trabajo de la delegación Coahuila en 2019**

*Esteban Alvarado Pineda(1), Esteban Simental Mendía(2), Victor Hugo Hernández Domínguez(3), Ricardo Alfonso Rangel Zertuche(4)*

*1. Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 2, Saltillo, Coahuila, 2. Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 2, Saltillo, Coahuila, 3. Unidad de Medicina Familiar No. 70, Saltillo, Coahuila, 4. Delegación Coahuila*

*Correo electrónico de contacto: esteve.alpi@gmail.com*

Fecha de envío: 08/11/20

Fecha de aprobación: 20/11/2020

**Introducción:**

La Enfermedad Vascular Cerebral es de las principales causas de muerte y discapacidad adquirida en adultos, se define como un trastorno clínico patológico multifactorial que afecta la musculatura del sistema nervioso, produciendo isquemia y alteración del metabolismo neuronal, dando como resultado diversidad de síndromes.

Este daño neurológico lleva a una desregulación cognitiva y conductual persistente, generando una gran carga económica para la familia y el sistema de salud, esto debido a la pérdida de empleo, salarios y el proceso de rehabilitación que deben seguir los pacientes, en ocasiones sin poder reintegrarse a su vida.

**Objetivo General.**

Conocer el grado de discapacidad en pacientes con enfermedad vascular cerebral y su territorio de origen, en dictámenes de invalidez, emitidos por la coordinación de salud en el trabajo de la Delegación Coahuila en el año 2019.

**Metodología.**

Se trata de un estudio observacional, transversal, descriptivo y ambispectivo, el cual se llevó a cabo con un universo de población de 152 dictámenes emitidos por

la coordinación de salud en el trabajo de la delegación Coahuila en el año 2019.

**Resultados:**

De los dictámenes de invalidez con diagnóstico de enfermedad vascular cerebral se encontró predominio en el género masculino en un 81.05%. El grupo de edad más común fue de 51 a 59 años con un 57.89%. El evento vascular cerebral de tipo isquémico fue el más común con un 75.79%; el territorio vascular más frecuente fue el de la arteria cerebral media con 73.68%; el principal rango de porcentaje de discapacidad estuvo de entre el 56 al 60% con un 41.05% de los casos. Las principales discapacidades que presentaron los pacientes fueron la discapacidad sensorial y de la comunicación en un 66.32%, la discapacidad motriz con un 94.74% y la discapacidad mental en un 44.21%.

**Discusión:**

la enfermedad vascular cerebral es uno de los motivos por los cuales hay más ingresos hospitalarios y una de las principales causas de discapacidad en adultos. Esta enfermedad provoca altos índices de incapacidad laboral, altos costos en atención médica y genera más discapacidad que mortalidad, por lo que es necesario el inicio de la rehabilitación física dentro de los primeros 6 meses

*Presentaciones en cartel*

después del evento con el fin de disminuir las secuelas y se pueda lograr tanto la pronta reincorporación laboral y así lograr su reinserción en la sociedad.

**Conclusiones:**

La enfermedad vascular cerebral afecta de una manera importante a la población trabajadora del Estado de Coahuila, por lo que esta investigación nos puede dar una idea según el tipo de arteria y región cerebral afectada, podamos centrar una intervención rápida en su tratamiento de rehabilitación física, para mejorar las secuelas de discapacidad que la enfermedad vascular cerebral pueda dejar como resultado.

**Consideraciones Éticas:**

El presente trabajo de investigación se considera una investigación sin riesgo según el artículo 13, 14, 17 y 23 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

**Bibliografía:**

Torres Maceo Jose Manuel, Dra Perez Castillo Sionillis DSGR. Características clinicoepidemiológicas de pacientes ingresados por enfermedad cerebrovascular en una unidad de cuidados intensivos. 2015;18(9):1093–9;

Luis J, Zamora C. Factores de riesgo y enfermedad cerebrovascular Risk factors and the cerebrovascular disease. Scielo [Internet]. 2014;15(2):75–88;

Reséndiz-juárez G, León-hernández SR, Carrillo-avalos P, Aguilar-segura AG. Recursos familiares en la rehabilitación del paciente con discapacidad por enfermedad vascular cerebral. 2017;

Piña G, Martínez L. Epidemiología, etiología y clasificación de la enfermedad vascular cerebral, 2016.

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**



## Lumbar osteoarthritis as an occupational disease

### Osteoartritis lumbar como enfermedad de trabajo

*María de los Ángeles Castillo León, Ivon Sureli Pérez Argüelles, Juan Esteban Blanco López, Alma Paola Hernández Miramontes*

*Instituto Mexicano del Seguro Social, Universidad Autónoma del Estado de Chihuahua*

*Correo electrónico de contacto: gelescl@gmail.com*

Fecha de envío: 08/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### **Introducción.**

La Osteoartritis lumbar (OL) es resultado del proceso degenerativo de los componentes osteofibrocartilagosos de la columna vertebral, siendo las dorsopatías en México la primera causa de enfermedades de trabajo en las memorias estadísticas IMSS 2019, se puede atribuir que el trauma acumulativo potencializa el proceso de degeneración etario en trabajadores expuestos a factores de riesgo ergonómico. Se presenta caso clínico de OL degenerativa ocupacional.

#### **Objetivos.**

Determinar la relación de causalidad en un trabajador de 52 años expuesto a agentes de riesgo de tipo ergonómico que presento OL.

#### **Metodología.**

Se realizó historia clínica laboral, estudio de puesto de trabajo y revisión bibliográfica.

#### **Resultados.**

Posterior al análisis integral del caso fue posible establecer relación de causalidad en base al tiempo de exposición definiendo una enfermedad de trabajo, de conformidad con los artículos 473 y 475 de la Ley Federal de Trabajo y 41 y 43 de la Ley de Seguro Social.

#### **Discusión.**

El diagnóstico de OL como enfermedad de trabajo debe incluir un estudio exhaustivo para descartar aquellos casos propios de la edad contra la patología secundaria al desgaste por trabajo.

#### **Conclusiones.**

La exposición prolongada a factores de riesgo ergonómicos condiciona en el trabajador daño irreversible a columna lumbar independientemente de los cambios asociados a la edad. La presencia de OL en trabajadores expuestos agentes de riesgo de tipo ergonómico debe orientarnos a la búsqueda de etiología laboral.

#### **Condiciones éticas.**

El estudio se apega a las normas éticas y reglamentos institucionales como la Ley General de Salud en materia de Investigación.

#### **Bibliografía.**

Hurtado-Pérez M, Hernández-Miramontes A, Guerrero-Sánchez Y. Espondiloartritis degenerativa por trauma acumulado como enfermedad de trabajo. REV MEX SAL TRAB. 2014; 6(16):93-96

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**



Atribución-No comercial-No  
derivadas

*Presentaciones en cartel*

**Work exposure to acrylonitrile: the relationship between exposure time and liver function test in workers at a petrochemical plant in southern Tamaulipas 2018**

**Exposición laboral a acrilonitrilo: relación entre el tiempo de exposición y pruebas de funcionamiento hepático en trabajadores de una planta petroquímica del sur de Tamaulipas 2018**

*Aidee Luz del Carmen Cuevas Carballo (1), Jesús Arturo Morales Tovar (2), David Cisneros Alemán (2), Karina Teresita González Rodríguez (2)*

*(1) Instituto Mexicano del Seguro Social (2) Petróleos Mexicanos*

*Correo electrónico de contacto: Aideecuevas.acc@gmail.com*

Fecha de envío: 08/11/2020  
Fecha de aprobación: 20/11/20

**Objetivo:**

Evaluar el funcionamiento hepático mediante los resultados de transaminasas y gamma-glutamil transpeptidasa en trabajadores expuestos a acrilonitrilo.

**Materiales y métodos:**

Se utilizó a una población de estudio de 40 trabajadores expuestos. Se realizó la revisión de resultados de las pruebas de funcionamiento hepático de su ingreso a la planta y las del último examen periódico.

**Resultados:**

Se obtuvo una media de antigüedad general en la empresa de 17.53 años, TGP 57.5% de la población estuvo por encima de parámetros normales y 42.5% dentro de parámetros normales, alcanzando un valor máximo de 116 U/L, con un promedio de elevación de 17 U/L; se encontró que el 7.5% mostró TGO por encima de parámetros normales y 92.5% dentro de parámetros normales, mostrando un promedio de elevación de 7.3 U/L, GGT mostró un valor mínimo de 13 U/L, máximo de 109 U/L, con una media de 20.75 U/L, DE 21.47, el 22.5% mostraron resultados por encima de parámetros normales y 77.5% dentro de parámetros normales, mostrando un promedio de elevación de 23.4 U/L.

**Conclusión:**

Se demostró que los trabajadores expuestos a acrilonitrilo tienen riesgo de presentar alteraciones en las pruebas de funcionamiento hepático, encontrándose el tiempo de exposición como un factor de riesgo entre la población de estudio.

**Bibliografía:**

Harbison, R. (2015). Hamilton & Hardy's: Industrial Toxicology. Estados Unidos de América: John Wiley & Sons. IARC (1999) Re-evaluation of Some Organic Chemicals, Hydrazine and Hydrogen Peroxide: Acrylonitrile, Lyon, France: International Agency for Research on Cancer, pp. 43–108.

**Declaración de conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener ningún interés comercial o asociativo que represente un conflicto de intereses en relación con el trabajo presentado.

**Obra protegida con una licencia Creative Commons**



## Perception of occupational burnout by family physicians from a family medicine unit of the Mexican Social Security Institute (IMSS).

## Percepción de desgaste ocupacional por médicos familiares de una unidad de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Ana-Cecilia De la Riva-Solís

(1) Instituto Mexicano del Seguro Social

Correo electrónico de contacto: [annadelariva@hotmail.com](mailto:annadelariva@hotmail.com)

Fecha de envío: 09/11/20

Fecha de aprobación: 20/11/2020

**Introducción:** El desgaste ocupacional (DO) es un síndrome que puede ser experimentado en tres dimensiones: cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal<sup>1-5</sup>.

**Objetivos:** Determinar la percepción de desgaste ocupacional por médicos familiares de una unidad de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

**Metodología:** Se llevó a cabo un estudio observacional, transversal, prospectivo, descriptivo del 01 de febrero al 31 de mayo de 2017 en el que fue aplicada la Escala de Desgaste Ocupacional (EDO) a la población de médicos familiares adscritos a la Unidad de Medicina Familiar Numero 44 de Durango, Dgo.

**Resultados:** Se observó un 19.23% de médicos familiares con grado bajo de percepción (individuos sanos), un 19.23% para el grado regular (individuo normal), y por último un 61.54% para alto grado de percepción (individuo en peligro). No se encontraron reportes de muy alto grado de percepción de DO (individuo quemado por el trabajo).

**Discusión:** Se logró determinar el grado percepción de los médicos especialistas en medicina familiar de la UMF 44, donde encontramos que hasta el 61.54% perciben un grado alto de DO.

**Conclusiones:** Dada la elevada percepción de DO en estos profesionales de salud, es necesario desarrollar e implementar medidas que logren la detección oportuna utilizando las herramientas al alcance del médico

especialista de medicina del trabajo en todos los niveles de atención.

**Aspectos éticos:** Este estudio considera los aspectos éticos en la declaración de Helsinki y en la Ley General de Salud (7 de febrero de 1984, última reforma DOF 12-07-2018).

### Referencias bibliográficas.

Juárez A, Idrovo A, Camacho A, et al. Síndrome de Burnout en Población Mexicana: Una Revisión Sistemática. *Salud Mental* 2014;37(2):159-176.

Gosseries O, Demertzi A, Ledoux D, et al. Burnout in Healthcare Workers Managing Chronic Patients with Disorders of Consciousness. *Brain Injury*, 2012;1:1-7.

Patlán J, Flores R. Desarrollo y Validación de la Escala Multidimensional de Clima Organizacional (EMCO). *Un Estudio Empírico con Profesionales de la Salud. Cienc Trab.* 2013;15(48):131-139.

Juárez A. Interview with Christina Maslach: Reflexions on Burnout Syndrome. *LIBERABIT* 2014;20(2):199-208.

Stoyanova R, Harizanova S. Assessment of the Personal Losses Suffered by Correctional Officers due to Burnout Syndrome. *Int J Occup Environ Med* 2016;7:33-41.

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**



## Medullary aplasia as occupational disease in a fertilizer packer- A case report

### Aplasia medular como enfermedad de trabajo en un envasador de fertilizante- Reporte de un caso

Cinthia-Zulema Díaz-Ruiz, Raquel Langarica-Muñoz, Sylvia-Marlén Alcaraz-Farias

Instituto Mexicano del Seguro Social, Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Colima

Correo electrónico de contacto: dracinthia.diaz@hotmail.com

Fecha de envío: 11/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### Introducción:

La aplasia medular es una enfermedad originada por lesión de células hematopoyéticas pluripotenciales con disminución de celularidad medular progresiva. Dentro de las causas podemos distinguir entre trastornos congénitos o causas adquiridas como la exposición a productos químicos. Actualmente, el subdiagnóstico de cáncer de origen ocupacional es mayor al 90%.

#### Objetivo:

Presentar caso clínico de aplasia medular en envasador de fertilizante a granel.

#### Caso clínico

Paciente masculino de 41 años, inicio de padecimiento con astenia, adinamia, gingivorragia, ante cuadro clínico realizan abordaje con aspirado de médula ósea y exámenes sanguíneos de extensión diagnosticando aplasia medular, tratado con inmunosupresor y timoglobulina sin respuesta, pronóstico malo para la vida y la función. Ha trabajado los últimos 5 años como envasador a granel de fertilizantes diversos, expuesto a químicos mielotóxicos 6 días por semana, sin uso correcto de equipo de protección personal, corroborado en estudio de puesto de trabajo.

#### Resultados y discusión:

Se estableció relación causa-efecto, trabajo-daño, ante análisis de evolución de padecimiento, puesto específico de trabajo, susceptibilidad individual.

Se califica como SI enfermedad de trabajo, fundamentado en Fracción 155 artículo 513 de la Ley Federal del

Trabajo y la valuación en base a la Fracción 408 artículo 514, basada en categorización de neoplasias correspondiente a categoría 4, con valuación 100% incapacidad permanente.

#### Conclusión:

Se debe priorizar la identificación de las causas de origen laboral de estas patologías y planificar acciones para prevención con un correcto reconocimiento de las exposiciones de sustancias cancerígenas.

#### Bibliografía:

Ordoñez-Beltrán (2019) *Rev. Toxicol.* 36: 148- 15

#### Obra protegida con una licencia

#### Creative Commons



Atribución-No comercial-No derivadas



## COVID-19: Occupational disease or General Illness for Active Workers?

### COVID-19: Enfermedad de trabajo o enfermedad general para los trabajadores activos?

*Diana Martínez Rojas*

*Universidad Autónoma de Guadalajara*

*Correo electrónico de contacto: dradianitarojas@hotmail.com*

Fecha de envío: 08/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### **Introducción:**

Una contingencia sanitaria ante el alto riesgo de infectividad por el virus SARS-Cov-2 es a lo que se ha tenido que enfrentar los trabajadores y empleadores. En mayo 2020 se hace el comunicado que el COVID-19 no sería considerado como enfermedad de trabajo, pese a que se presume que el 90% de las personas podrían contagiarse durante el regreso a la nueva normalidad.

#### **Objetivo:**

Recabar la información necesaria a nivel nacional sobre las incapacidades emitidas y calificadas como riesgo de trabajo ante COVID-19

#### **Metodología:**

Es un estudio observacional analítico donde se hace una compilación como base de datos, para unificar criterios a las instituciones mexicanas tomando en cuenta únicamente a la población adulta para hacer un análisis comparativo de los criterios a considerar el riesgo de trabajo;

#### **Resultados:**

Una vez tomados en consideración aquellos puestos donde se demuestre que el trabajador estuvo expuesto a la infección por COVID-19 en ejercicio o con motivo de su trabajo y tomando los 4 criterios de evaluación de acuerdo con el nivel de riesgo

#### **Discusiones:**

De acuerdo a lo establecido en el art.475 de la LFT y 43 de la ley del S.S, en cuanto a definición de enfermedad de trabajo y el art.513 de la LFT contempla en el apartado 136 de la tabla de enfermedades de trabajo, las virosis o

infecciones por virus; y si se demuestra que el trabajador estuvo expuesto, sin protección en ejercicio o con motivo de su trabajo a alguna persona con dicha enfermedad y la consecuencia es el aumento en la clasificación de la prima de riesgo

#### **Conclusiones:**

El estudio logró recabar la información sobre los criterios para la calificación por riesgo de trabajo, pero sin reportes estadísticos completos

#### **Bibliografía:**

- 1.-“RIESGOS DE TRABAJO. CARACTERÍSTICAS Y DISTINCIONES. Judicial de la Federación y su Gaceta Novena Época, 177814, Tribunales Colegiados de Circuito, Tomo XXII, Julio de 2005 Pag. 1211)
- 2.-ACCIDENTE DE TRABAJO, ELEMENTOS DEL.” Ver criterio Cuarta Sala. Fuente: Apéndice de 1995. Época: Séptima Época. Tomo V, Parte SCJN. Tesis 3. Página 4. Jurisprudencia.”
- 3.-Instituto mexicano del seguro social; Algoritmos interinos para la atención por del COVID-19; actualización 14 de septiembre 2020
- 4.- Actualización de enfermedades de trabajo; boletín no.568 de Gobierno Federal

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**



## **Cancer of children with working parents treated at Centro Medico Nacional SXXI and Centro Medico La Raza.**

### **Cáncer de niños con padres trabajadores atendidos en Centro Médico Nacional SXXI y Centro Médico La Raza.**

*Leticia Candelaria Valdés Ramírez, Arturo Fajardo Rodríguez*

*Instituto Mexicano del Seguro Social*

*Correo electrónico de contacto: Leticia59@live.com*

Fecha de envío: 05/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### **Introducción:**

A nivel mundial se observa un transición epidemiológica y demográfica; enfermedades infecciosas disminuyen apareciendo enfermedades no transmisibles. México no es la excepción, en niños las principales causas de muerte para el 2000 de 1 a 14 años: accidentes, cáncer y anomalías congénitas. El tiempo de diagnóstico (TD) o Lagtime es el periodo transcurrido entre el inicio de los síntomas y signos debidos al tumor y su diagnóstico (1), los padres de estos niños pueden desarrollar efectos de factores Psicosociales (FP) (2).

#### **Objetivo:**

Determinar el TD de los diferentes grupos de cáncer, así como la correlación TD y Estadio al diagnóstico.

#### **Material y Método:**

Estudio transversal, analítico, población <15 años con diagnóstico de cáncer (2017-2019).

#### **Resultados:**

TD total fue diferente en niños con estadio I-II Md de 109 días y en niños con III-IV la Md de 78 días con una p 0.01.

Padres: reporte de efectos de los factores Psicosociales: palpitations en 35%, aumento de la presión arterial 23%, miedo 17%, depresión 13%.

#### **Discusión:**

TD fue menor en estadio III-IV, la correlación TD-ED negativa.

#### **Conclusión:**

TD mayor en el grupo de estudio en comparación a otros países. Los padres con factores disfuncionales afectan la relación familia-trabajo, problema de doble presencia, conflictos de exigencias, trastornos de exigencias, trastornos de ansiedad, no orgánicos del ciclo del sueño y estrés.

#### **Bibliografía:**

1. Fajardo-Gutierrez AS, Sandoval-Mex AM. Clinical abd social factors that the time of diagnosis of Mexican children with cancer. *Med Pediatr Oncol* 2002;39:25-31;
2. NON-035-STPS-2018. Factores de Riesgo Psicológicos en el trabajo, identificación, análisis y prevención.

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**





## Prevalence of metabolic syndrome in resident physicians and its relationship with oxidative state

## Prevalencia de síndrome metabólico en médicos residentes y su relación con el estado oxidativo

Alondra Ibarra Bernadac (1), Fernando Vazquez Alaniz (2), Gladys Guadalupe Montoya Hernández (1), Martha Angelica Quintanar Escorza (1)

(1) Facultad de Medicina y Nutrición de la Universidad Juárez del Estado de Durango, (2) Unidad de Investigación del Hospital General 450

Correo electrónico de contacto: [alib.bernadac@gmail.com](mailto:alib.bernadac@gmail.com)

Fecha de envío: 08/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

### Introducción

La prevalencia de síndrome metabólico (SM) en México es alarmante. Cobra mayor importancia clínica y epidemiológica ya que al identificarse a tiempo es posible corregir el curso de la presencia de diabetes tipo 2 y enfermedades cardiovasculares. Se ha reportado una prevalencia de SM en médicos del 25%. Además, estudios lo relacionan con el estado oxidativo debido a que produce un desbalance entre los mecanismos antioxidantes y la producción de moléculas prooxidantes.

### Objetivo

Determinar la prevalencia de síndrome metabólico y su relación con el estado oxidativo.

### Metodología

Se realizó un estudio relacional, trasversal con un tipo de muestreo no probabilístico por selección intencionada en donde se estudiaron a 15 médicos que luego de haber aceptado participar, firmaron un consentimiento informado. Se cuantificó la concentración de malondialdehído (MDA) y la capacidad antioxidante (CAT). Así mismo se determinó la presencia de síndrome metabólico de acuerdo a los criterios diagnósticos de la ATP-III-a.

Consideraciones éticas: Esta investigación fue aprobada por parte del comité de ética del Hospital 450 y el Hospital General de Durango.

### Resultados

Se encontró una prevalencia de 20% de SM y el 53% de los médicos se encuentran en riesgo. Se obtuvo una media y D.E. de  $1.06 \pm 0.18$  para MDA y  $0.24 \pm 0.00$  para CAT. El análisis de correlación mostró relación con los valores de MDA y presión arterial.

### Conclusión

La prevalencia de SM en médicos residentes es similar a la reportada en la literatura con un 20%.

Además, la hipertensión arterial como criterio de síndrome metabólico se relaciona con el incremento en la peroxidación lipídica, expresada en un aumento del MDA en plasma.

### Bibliografía:

Fernández-Travieso JCIRCCB. Síndrome Metabólico y Riesgo Cardiovascular. 2016;47(2):106-119.

Instituto de Salud del Estado de México. Depresión y síndrome metabólico en médicos residentes de un hospital de alta especialidad y el impacto en la experiencia satisfactoria y la cultura sobre seguridad del paciente. 2018. Secretaría de Salud.

### Obra protegida con una licencia

#### Creative Commons





# CASOS CLÍNICOS



*Casos clínicos*

## **Process of qualification and valuation of a death by accident at work in the Mexican institute of social security, about a case.**

### **Proceso de calificación y valuación de una defunción por accidente de trabajo en el IMSS, a propósito de un caso**

*Alan Jair Amézquita Jara,*

*Instituto Mexicano del Seguro Social*

*Correo electrónico de contacto: cilios\_69@hotmail.com*

Fecha de envío: 09/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### **Introducción:**

Se define muerte a la cesación de la vida que tiene lugar con la confirmación del cese irreversible de las funciones cardiorrespiratorias o encefálicas. La Ley Federal del Trabajo define Accidente de Trabajo a toda lesión orgánica o perturbación funcional, inmediata o posterior, la muerte o la desaparición derivada de un acto delictual, producida repentinamente en ejercicio o con motivo del trabajo. Durante el año 2018, el IMSS reconoció 1381 defunciones por riesgo de trabajo.

#### **Caso Clínico:**

Trabajadora de 20 años de edad con puesto de limpieza que durante su jornada laboral en obra de construcción, sufrió contusión en región parietal derecha de cráneo y región posterior de tórax con un Polín el cual cayó de 15 metros de altura, falleciendo posteriormente, motivo por el cual el médico ocupacional y el familiar de la fallecida acudieron al servicio de Salud en el Trabajo de su UMF, solicitando la calificación de dicho accidente e indemnización correspondiente, las cuales se otorgaron en cumplimiento de la Ley federal del Trabajo, Ley del Seguro Social y el Procedimiento para la dictaminación de los accidentes de trabajo del IMSS vigentes.

#### **Discusión:**

Durante los últimos 8 años 844 mujeres han fallecido en ejercicio y con motivo del trabajo. Conclusión: Es indispensable que tanto empresa como los familiares de la trabajadora fallecida y el personal médico ocupacional conozcan el proceso de calificación y valuación de una defunción por accidente de trabajo en IMSS, así como los derechos e indemnizaciones que la Ley de Seguro Social otorgan.

-

#### **Obra protegida con una licencia**

##### **Creative Commons**



Atribución-No comercial-No derivadas

## Manganese intoxication: A case report

### Intoxicación por Manganeso: Presentación de un caso clínico

**Karen Elizabeth Bárcenas Huante**

*Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación Querétaro.*

*Correo electrónico de contacto: kebh10@hotmail.com, karen.barcenas@imss.gob.mx*

Fecha de envío: 08/11/2020  
Fecha de aprobación: 20/11/20

#### Introducción:

El manganeso es un metal ampliamente distribuido, requerido en mínimas cantidades para el funcionamiento del organismo. La principal vía de absorción es a través del tracto gastrointestinal y por inhalación, en contacto excesivo se acumula en los ganglios basales del cerebro.

#### Objetivo

Revisar el cuadro clínico de intoxicación por manganeso, además de hacer una reflexión sobre los efectos de la prevención de riesgos para el trabajador.

#### Caso clínico

Se investiga a trabajador de 46 años, soldador, en mayo de 2017, presenta sintomatología neurológica, por lo cual acude a atención médica, Neurología sospecha de enfermedad de Parkinson, se brindó tratamiento convencional con escasa mejoría.

Masculino de 46 años, soldador, 15 años de antigüedad, durante el 2017 presentó astenia, adinamia, deterioro neurológico progresivo, cambios en la personalidad, temblor en cara y ambas manos.

En la Resonancia Magnética de cráneo se reveló restricción de la difusión en cabeza del núcleo caudado y globo pálido derecho además de hiperintensidad. Debido a que el exceso de Mn es eliminado del cuerpo en pocos días, es difícil medir la exposición con pruebas de laboratorio comunes.

#### Discusión y conclusiones:

Una adecuada Historia Clínica nos puede acercar en un 80% a la certeza diagnóstica, no debemos olvidar interrogar antecedentes laborales, se pensó Enfermedad de Parkinson, al no responder al tratamiento y no presentar antecedentes de importancia ni edad para un diagnóstico se realizó Resonancia Magnética sospechando origen ocupacional. El tratamiento más efectivo es el retiro de la exposición además del uso correcto de equipo de protección personal.

#### Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún interés comercial o asociativo que represente un conflicto de intereses en relación con el trabajo presentado.

#### Obra protegida con una licencia Creative Commons



*Casos clínicos*

**Bladder cancer in a leather tanning worker from a locality at Yucatan, Mexico. A case report**

**Cáncer de Vejiga en trabajador de curtido de pieles en localidad de Yucatán, México. Reporte de caso**

*Oswaldo Evaristo Blanco Castillo, Diego Juárez Espinosa*

*(1) Instituto Mexicano del Seguro Social, U.M.F. #60 Yucatán, (2) Instituto Mexicano del Seguro Social, U.M.F. #59 Yucatán  
Correo electrónico de contacto: drdiegojuarez88@gmail.com*

Fecha de envío: 01/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

**Introducción:** El sistema urinario es recubierto por urotelio, siendo la vejiga el principal órgano afectado y 90% por carcinomas uroteliales. Incidencia mundial en 12° lugar y mortalidad 15°; México 19° y 20° correspondientemente. Yucatán con tasa estandarizada por edad 3.9 hombres y 1.7 mujeres entre 2015-2016. Edad media de diagnóstico es 73 años y sobrevive a 5 años 77%. Diversas cohortes describen por tasa de incidencia los siguientes puestos de trabajo con exposición ocupacional: plomeros, trabajadores del tabaco, estilistas, meseros expuestos al humo de tabaco, limpiachimeneas, impresores.

**Caso clínico:** Masculino 56 años, originario y residente de Valladolid, Yucatán, antecedente padre finado (curtidor de pieles) por cáncer de vejiga, índice tabáquico 1.5 abandonado a los 33 años.

**Antecedentes laborales:** Curtidor de pieles (1986-2013), cortaba, cosía y confeccionaba productos de piel, expuesto a químicos (disolventes, pinturas y pegamentos), sin uso de equipo de protección personal respiratoria. Cursó 3 años con disminución del calibre del chorro y dificultad para micción, ultrasonido pélvico evidenció tumoración intravesical, Urología toma biopsia que concluye Carcinoma papilar grado I con manejo conservador de resección transuretral tres ocasiones por cistoscopia sin mejoría de retención urinaria y posterior cistectomía radical y bolsa intestinal, complicó con anuria por estenosis uretral y requirió derivación permanente.

De acuerdo con el procedimiento para prevención y calificación de Enfermedades de Trabajo del IMSS, se identificó oportunamente dictamen de probable estado

invalidante al tratarse de Enfermedad de origen Ocupacional, debido al análisis de las características del trabajador expuesto y lo complicado que resulta diagnóstico relacionado al origen ocupacional.

**Bibliografía:**

*Cancer Today. (2018). Recuperado 24 de mayo de 2020, de Global Cancer Observatory website: <https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars>.*

*Bladder Cancer - Cancer Stat Facts. (2016). Recuperado 24 de mayo de 2020, de Surveillance, Epidemiology, and End Results Program website: <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/urinb.html>.*

*Jefatura de Prestaciones Médicas, Procedimiento para la calificación y prevención de enfermedades de trabajo, Instituto Mexicano del Seguro Social, México, 2012.*

*Magger J., Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo, Organización Internacional del Trabajo, 1998.*

*Burns K., Bladder cáncer: Risk factors, diagnosis and management, The Nurse Practitioner, march 2017.*

**Obra protegida con una licencia**

**Creative Commons**



## Bronchial Hyperreactivity Due to Solvents Exposure

### Hiperreactividad bronquial por exposición a solventes

Karely Chavira Velázquez,

(1) Chavira-Velazquez Karely, IMSS (2) Instituto Mexicano Del Seguro Social,

Correo electrónico de contacto: drakarelychavira@gmail.com

Fecha de envío: 09/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

#### Introducción.

Se hace el reporte de un caso de Hiperreactividad bronquial por exposición a tolueno, el cual según las guías regidas por la OIT entra en la clasificación de los antígenos de bajo peso molecular. La exposición crónica al 2-4 diisocianato de tolueno puede causar una alergia parecida al asma, la exposición posterior puede causar ataques asmáticos, con falta de aire, respiración con sibilos, tos u opresión en pecho.

#### Objetivo:

Mostrar la subestimación a la importancia de la protección contra sustancias químicas en las empresas, los efectos en la salud del trabajador afectado y la repercusión en su vida laboral.

#### Caso clínico

Se realizó la investigación en un paciente femenino de 39 años, casada, con escolaridad de secundaria completa, con antecedentes de atopias, empleada de una empresa de fabricación de pelotas, residente de Guanajuato, Guanajuato, cuya actividad que realizaba era el contando y limpiando pelotas utilizando un compuesto con tolueno y alcohol sin la utilización correcta de protección para vías aéreas y sin guantes. La paciente empieza con sintomatología al entrar en contacto en el área donde desempeñaba el puesto, refiriendo iniciar con cuadros de disnea de grandes esfuerzos, odinofagia, cefalea, tos con expectoración blanquecina los cuales aparecían al inicio de la jornada y aumentaban gradualmente continuando de esta manera durante 4 años, hasta iniciar con cuadros severos de dificultad respiratoria necesitando hospitalización en el servicio de urgencias en repetidas

ocasiones permaneciendo hasta presentar mejoría, los cuadros se presentaba al finalizar la jornada y la sintomatología mejoraba en fines de semana y vacaciones.

Es valorada por el servicio de neumología en donde se realiza espirometría basal con parámetros dentro de la normalidad según criterios de la ATS/ERS 2005 aún vigentes. La espirometría post broncodilatador tuvo respuesta significativa.

Se realiza IgE sérica con resultados de 906.6 UI/ml. Por lo que recibe tratamiento a base de broncodilatadores y se sugiere retiro de puesto.

#### Resultados.

En base a la exhaustiva investigación y mediante la visita a puesto específico de trabajo se encuentra relación causa-efecto, trabajo-daño, evidenciando el efecto de la exposición a productos químicos tipo tolueno.

#### Discusión y conclusiones.

La trabajadora no cumple con criterio establecido por la OIT para asma por presentar en su espirometría un valor del FEV1 de 103% con FEV1 114% post ventilador el cual no es el 20% más del valor basal, además de presentar una espirometría basal dentro de la normalidad.

Tomando en cuenta los datos de la historia clínica y de la investigación hecha a la paciente se determina la exposición a disolventes, así como IgE elevada y sus antecedentes de atopia por lo que cursa con hiperactividad bronquial. Por lo que se evalúa la enfermedad como si de trabajo, sin valuación de secuelas actualmente.



*Casos clínicos*

**Bibliografía:**

*Asma Laboral/protocolo de vigilancia sanitaria específica para los/as trabajadores/as expuestos a Asma Laboral», en su sesión plenaria de 18 de diciembre de 2000. La respuesta inmunoalérgica mediada por IgE Ramón Vilella Puig Servicio de Inmunología. Centro de Diagnóstico Biomédico. Hospital Clínic. Barcelona.*

*España. <http://www.gtm.net/images/industrial/d/DIISOCIANATO%20DE%20TOLUENO.pdf>. Hoja de seguridad del tolueno.*

**Obra protegida con una licencia**

**Creative Commons**



Casos clínicos

**"SIT: Tied to the chair" work-induced sedentarism as a psychosocial risk factor conditioning serious illness. A case report.**

**“SIT: Atado a la silla” sedentarismo inducido por el trabajo como factor de riesgo psicosocial condicionante de secuelas graves. Un caso clínico.**

*Claudia González Becerril*

*Instituto Mexicano del Seguro Social*

*Correo electrónico de contacto: claudiagonzalezb@live.com.mx*

Fecha de envío: 08/11/2020  
Fecha de aprobación: 20/11/20

**Introducción.**

El sedentarismo es un problema de salud pública habitualmente relacionado con hábitos de la persona, que incrementa los factores de riesgo y la mortalidad por enfermedad cardiovascular. Ocupaciones como conductor de transporte, empleado de ventas y atención telefónica, obligan la sedestación prolongada, proyectándose un incremento de exposición laboral con el teletrabajo. Al ser un elemento pre y comórbido relevante, específico y medible, se propone la definición de Sedentarismo Inducido por el Trabajo “SIT atado a la silla”, para el reconocimiento del sedentarismo como factor ocupacional de riesgo psicosocial.

**Caso clínico.**

Se presenta el caso de un hombre de 42 años de edad, conductor de camioneta de pasajeros, portador de enfermedades crónico-degenerativas, con inicio súbito en actividad laboral de cefalea intensa, mareo, vómito y pérdida de la conciencia, a quien se emitió el diagnóstico de hemorragia subaracnoidea y evolucionó con secuelas que motivaron la emisión de dictamen de incapacidad permanente total con 100% de pérdida funcional.

**Discusión.**

Se expone esquemáticamente la etiología laboral del sedentarismo como factor de riesgo psicosocial en un chofer con enfermedad cerebrovascular.

**Conclusiones:**

Se propone la definición de Sedentarismo Inducido por el Trabajo “SIT atado a la silla”, como la conducta condicionada por la actividad laboral que genera un metabolismo menor a 1.5 METS en una posición sentada o reclinada, mayor a 2 horas continuas atribuibles factores de la organización y contenido del trabajo como la organización del tiempo, factores propios de la actividad, liderazgo y relaciones en el trabajo o que obliguen la sedestación prolongada.

**Obra protegida con una licencia  
Creative Commons**



Casos clínicos

## Silent Hypoxia: A Challenge to Respiratory Physiology Hipoxia silenciosa: un desafío a la fisiología respiratoria

Diana Martínez Rojas

Universidad Autónoma de Guadalajara

Correo electrónico de contacto: dradianitarojas@hotmail.com

Fecha de envío: 08/11/20  
Fecha de aprobación: 20/11/20

### Introducción

Hipoxia silenciosa es un signo subjetivo sin el apoyo de un oxímetro; se ha manifestado con ausencia de síntomas específicamente disnea, hablando del trabajador con sospecha de coronavirus, detectado en los filtros sanitarios a través de oximetría de pulso.

**Objetivos:** Dar a conocer que ésta ha estado presente en varias detecciones de filtros sanitarios, o con 1-2 signos o síntomas relacionados con vías respiratorias ante COVID-19

**Metodología:** Estudio observacional en México, donde uno de los artículos habla de 16 pacientes con COVID-19 con niveles como 50% de oxígeno, sin disnea, encontrando baja saturación.

En un Centro de Trabajo se detectaron al menos 10 casos con sospecha de coronavirus al observar una oximetría de al menos 85-89% de saturación de oxígeno y de allí llevarlos al Triage hospitalario para revaloración y seguimiento.

**Resultados:** Más de la mitad de los 16 pacientes en estudio tenían niveles bajos de dióxido de carbono, lo que pude disminuir el impacto de un nivel de oxígeno extremadamente bajo. Trabajadores con saturación baja se subieron a la plataforma COVID-19 que implementó el Gobierno Federal y se les hizo seguimiento como casos sospechosos.

### Discusiones:

Quizás el coronavirus esté ejerciendo una acción sobre cómo el cuerpo detecta los bajos niveles de oxígeno, a través de los receptores implicados en quimiosensibilidad al oxígeno

### Conclusiones:

Hipoxia silenciosa ha estado presente en esta contingencia y se ha visto que ha servido para detección oportuna, y bien empleada podría hasta evitar una intubación innecesaria.

### Bibliografía:

- 1.-Why COVID-19 silent hypoxemia is baffling to phisicians; American Journal of Respiratory and Critical Cae Medicine; <https://doi.org/10.1164/rccm.202006-2157CP>
- 2.-Posibles causas de la llamada "hipoxia feliz" en pacientes con COVID-19; American Journal of Respiratory and Critical Cae Medicine Aut. Martín J. Tobin, Franco Laghi, Amal jobran, jul 2020
- 3.- Annals of medicine New York; Silent hipoxemia and risk to patients to coronavirus; M.D. Richard Levitan; jun 2020
- 4.-Respuesta a la hipoxia; un mecanismo sistémico basado en el control de la expresión génica; Carlos Caramelo; Juan Peña Deudero; Laboratorio de Nefrología e hipertensión, instituto de investigaciones médicas; Universidad Autónoma de Madrid.
- 5.- Liu LX, Lu H, Luo Y, et al. Stabilization of vascular endothelial growth factor mRNA by hypoxia-inducible factor; Biochem Biophys Res Commun 2002; 291: 908-14

Obra protegida con una licencia  
Creative Commons



Atribución-No comercial-No derivadas

## Mild Neurocognitive Disorder and Post-traumatic Epilepsy consequence of a job injury, its legal assessment. A case report.

### Trastorno neurocognitivo leve y epilepsia postraumática consecuencia de un accidente de trabajo, valoración médico legal. Reporte de caso

Jane Vanegas

Correo electrónico de contacto: [jane.s.vanegas@gmail.com](mailto:jane.s.vanegas@gmail.com)

Fecha de envío: 3 de noviembre de 2020

Fecha de aprobación: 21 de noviembre de 2020

#### Introducción:

El TCE representa una de las causas más comunes de muerte y secuelas como el trastorno neurocognitivo leve (TNCL) que se diagnostica con: clínica, tomografía Axial Computarizada (TAC) y evaluaciones cognitivas: WAIS-IV, minimal, MoCA, test Go- no- Go; o la Epilepsia postraumática (EPT) caracterizada por episodios convulsivos tardíos recurrentes no atribuibles a otra causa con actividad paroxística en el encéfalo.

#### Caso clínico

Se presenta caso de un operador de revolvedora quien sufrió Traumatismo Cráneo Encefálico (TCE) severo con datos de hemorragia intracerebral ténporo-parietal izquierda, al recuperar la conciencia presento datos de amnesia retrograda y anterógrada, afasia, hemiplejía izquierda, anosognosia, agnosia visual asociativa e hipoacusia, actualmente con problemas de memoria a corto plazo; agnosia visual asociativa, alteraciones en el sueño e inicia con crisis convulsivas.

#### Discusión:

En la valoración del daño corporal en los trabajadores se debe establecer el diagnóstico de certeza, recolectar el mecanismo del trauma y antecedentes. En este caso el trabajador presento crisis comiciales a dos años 1 mes del TCE; debido al tiempo de aparición, no coincide con la

cínica del TNCL en el que se presentan desde el inicio y hasta los 6 meses posteriores, con los hallazgos en el electroencefalograma y la adecuada respuesta a anticonvulsivo se determinó la existencia de EPT.

#### Conclusiones:

Se pudo concluir la coexistencia de EPT y TNCL, la cual en este caso agravó el deterioro cognitivo; este caso es de los pocos documentados, en la bibliografía en el que coexistan ambas patologías, razón por la que resulto de interés su divulgación.

**Palabras clave:** Epilepsia postraumática, Traumatismo craneoencefálico, lesiones cerebrales, concusión cerebral.

Obra protegida con una licencia  
Creative Commons



Autores

## ÍNDICE DE AUTORES

<b>A</b>	
Abraham Rocha Pino .....	29
Abraham Rocha-Pino .....	26
Adriana Eréndira Vega García .....	19
Aidee Luz del Carmen Cuevas Carballo.....	36
Alan Jair Amézquita Jara .....	45
Alma Paola Hernández Miramontes .....	35
Alondra Ibarra Bernadac.....	41
Ana-Cecilia De la Riva-Solís .....	37
Andrés de Salomón Alas Díaz .....	19
Arturo Fajardo Rodríguez .....	40
<b>C</b>	
Carlos Hernández-Peraza .....	23
Cinthia-Zulema Díaz-Ruiz .....	38
Claudia González Becerril .....	50
<b>D</b>	
David Cisneros Alemán .....	36
David Yáñez-Nava .....	22
Diana Martínez Rojas.....	39, 51
Diego Juárez Espinosa .....	47
Diego-Andrés Parga Marín.....	24
<b>E</b>	
Edgar-Alexander Prieto-Barbosa .....	24
Edwin-Elibe Duran Dosal.....	24
Esteban Alvarado Pineda .....	33
Esteban Simental Mendía.....	33
<b>F</b>	
Fernando Vazquez Alaniz .....	41
<b>G</b>	
Genaro Barrera Garcés.....	29
Genaro Barrera-Garcés.....	26
Gladys Guadalupe Montoya Hernández .....	41
<b>I</b>	
Isabel Alvares Solorza .....	19
Ivon Sureli Pérez Argüelles.....	35
<b>J</b>	
Jane Vanegas.....	52
Jesús Arturo Morales Tovar .....	36
Jorge Meneses Díaz .....	28
José Manuel Ramírez García .....	28
Juan Esteban Blanco López.....	35
Juana Patlán Pérez .....	29
Juana Patlán-Pérez.....	26
Juan-Esteban Blanco-López .....	21
<b>K</b>	
Karely Chavira Velázquez.....	48
Karen Elizabeth Bárcenas Huante.....	46
Karina Teresita González Rodríguez.....	36
Karla Núñez-Nevárez .....	23
<b>L</b>	
Leticia Candelaria Valdés Ramírez .....	40
Lilia Patricia Bustamante Montes.....	19
<b>M</b>	
María de los Ángeles Castillo León.....	35
María Isabel Novelo-Pérez.....	22
María Juana Gloria Toxqui Tlachino .....	19
Martha Angelica Quintanar Escorza .....	41
Martha-Angelica Quintanar-Escorza .....	23
<b>N</b>	
Norma-Rocío Ramírez-Salazar .....	23
<b>O</b>	
Oswaldo Evaristo Blanco Castillo .....	47
<b>P</b>	
Patricia Margarita Garma-Quen .....	22
<b>R</b>	
Rafael Manuel de Jesús Mex-Álvarez.....	22
Raquel Langarica-Muñoz .....	38
Ricardo Alfonso Rangel Zertuche .....	33
<b>S</b>	
Sylvia-Marlén Alcaraz-Farias .....	38
<b>V</b>	
Vania Berenice Cid García .....	28
Vicenta Gómez Martínez .....	19
Vicente Cisneros-Pérez.....	23
Victor Hugo Hernández Domínguez .....	33



# RIST

## Revista Red de Investigación en Salud en el Trabajo

*Vol. 3 Suplemento 1 Año (2020) ISSN: 2594-0988*

