Revista Red de Investigación en Salud en el Trabajo

Vol. 5 Suplemento 3 Año (2022) ISSN: 2594-0988

Editores

- *M. en C. Juan Luis Soto Espinosa, Especialización en Salud en el Trabajo - FES Zaragoza, UNAM*
- *Dr. Vicente Lozada., 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*
- *Dra. Elvia Luz González Muños, Maestría en Ergonomía, CUAAD, Universidad de Guadalajara*
- *Dra. Silvia G. León Cortés, Doctorado en Ciencias de la Salud Ocupacional, de la Universidad de Guadalajara*
- *Dra. Gladys Martínez Santiago, Especialización en Medicina del Trabajo y Ambiental, PEMEX*
- *Dr. Alfonso Ramiro Sánchez López, Maestría en Salud Laboral, UAG*
- *Dr. Rodolfo Nava Hernández, Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, Facultad de Medicina, UNAM*
- *Dr. José Horacio Tovalin Ahumada, Especialización en Salud en el Trabajo - FES Zaragoza, UNAM*
- *Dra. Miryam Yeradith Moreno Rodríguez. Profesora Titular del curso de especialización en Medicina del Trabajo y Ambiental, HGZ 32*
- *Dr. Juan Manuel Araujo Álvarez, Colegio Ramazzini de México AC*

Comité Editorial

- *Dra. Beatriz Sibaja Terán – IPN*
- *Dr. Fernando Arias Galicia, UAEM*
- *Dr. Enrique López Hernández, IPN*
- *Dra. Sara Unda Rojas, UNAM*
- *Mtra. Elia Morales Nápoles, UNAM*
- *Mtro. Juan Luis Soto Espinosa, UNAM*
- *Dra. Bettina López Torres, IMSS*
- *Dra. María Martha Méndez Vargas, UNAM*
- *Dra. María del Carmen López García– IPN*
- *Dr. Luis Berrones Sanz, UACM*
- *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 Tovalin Ahumada
M. en C. Juan Luis Soto Espinosa

Ciudad de México, septiembre de 2022
Obra protegida con una licencia Creative Commons

https:rist.zaragoza.unam.mx/
mailto: **rist.zaragoza@gmail.com**

Tabla de contenido

Editorial **1**

Editorial : *Acerca del 9° Foro de Investigación en Posgrados en Salud en el Trabajo.* *3*

Presentaciónes orales **5**

Metabolic syndrome components and their association with night shift nurses in a tertiary level hospital. / Componentes del síndrome metabólico y su asociación con trabajadoras de enfermería que laboran en el turno nocturno en un instituto nacional de salud. *7*

Determining the personal protective equipment of an offset printing and screen-printing company. / Determinación del equipo de protección personal de una empresa de impresiones en offset y serigrafía. *9*

Psychosocial risk factors in manufacturing industry workers in the state of Jalisco. Factores Psicosociales de Riesgo en trabajadores de industria manufacturera en el estado de Jalisco. *11*

Carbon nanotubules, toxicological risks of the future in today's health. / Nanotúbulos de carbón, riesgos toxicológicos del futuro en la salud de hoy. *13*

Forced postures associated with musculoskeletal symptoms in the classical guitar player. / Posturas forzadas asociadas a síntomas musculoesqueléticos en el intérprete de guitarra clásica. *16*

Ergonomic risk, stressful work, fatigue, and self-efficacy associated with pain and musculoskeletal discomfort of the upper member and neck in fist level stomatologists. / Riesgos ergonómicos, trabajo estresante, fatiga y autoeficacia asociados con dolor y molestia musculoesquelética de miembro superior y cuello en estomatólogos del primer nivel. / Organizational Socialization and Labor Wellness in workers from Mexico, Peru, and Ecuador during the Covid-19 pandemic. *19*

Organizational Socialization and Labor Wellness in workers from Mexico, Peru, and Ecuador during the COVID-19 pandemic - Socialización Organizacional y Bienestar Laboral en trabajadores de México, Perú y Ecuador durante la pandemia de Covid-19 ..... *21*

Types of violence and precarious work conditions physicians in social service. / Tipos de violencia y condiciones precarias de trabajo en Médicos pasantes de servicio social. *23*

Evaluation of the use of exoskeletons to prevent fatigue and cervical lumbar discomfort in personnel exposed to handle loads. / Evaluación del uso de exoesqueletos para prevenir fatiga y molestias cérvicolumbares en personal expuesto a manipulación de cargas. *26*

Ergonomic and working conditions associated with acute stress, burnout and musculoskeletal disorders in ICU workers during the COVID-19 pandemic. / Condiciones ergonómicas y laborales asociado a estrés agudo, burnout y trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de una UCI durante la pandemia por COVID-19. ..... *28*

Carteles **31**

Ergonomic risk factors and musculoskeletal symptoms in office workers who work with computer equipment. / Factores de riesgo ergonómico y sintomatología musculoesquelética en trabajadores que laboran en oficinas con equipo de cómputo. *33*

Promotion of safety measures associated with the lung health of gas station dispatchers exposed to hydrocarbon vapors. / Promoción de medidas de seguridad asociadas a la salud pulmonar de los despachadores de gasolineras expuestos a vapores de hidrocarburos. *35*

Psychosocial risk factors and their effects in a worker, a case report. / Factores de riesgo psicosocial y sus efectos en una trabajadora, reporte de caso *37*

Editorial

Anxiety, Depression and Post Traumatic Stress Syndrome and their Association with Presenteeism among a COVID-19 hospital in Mexico City. / Ansiedad, depresión y síndrome de estrés postraumático y su asociación con presentismo en un hospital COVID-19 de la Ciudad de México. *39*

Appropriation of Safety and Health at Work in the Hotel Sector of the Orinoquia. / Apropiación de la Seguridad y Salud en el Trabajo en el Sector Hotelero de la Orinoquia. *42*

Evaluation of ergonomic risk factors in the workstation of weavers considering the characteristics of the sociocultural context. / Evaluación de los factores de riesgo ergonómicos en la estación de trabajo de artesanos textiles considerando las características del contexto sociocultural. *44*

Hand kinanthropometry as support for remote implementation of hand prostheses. / Cineantropometría de mano como soporte para la implementación a distancia de prótesis de mano. *46*

Social determinants and mental health of professors at a private university in Colombia. / Determinantes sociales y salud mental del profesorado de una universidad privada de Colombia. *49*

Design and structuring of a height training program "QUALITY TRAINING". / Diseño y estructuración de un programa de formación en alturas "QUALITY TRAINING". *51*

Effect of a gamified psychoeducational intervention on social support at work and integration of work teams in an industry. / Efecto de una intervención psicoeducativa gamificada en apoyo social en el trabajo e integración de equipos de trabajo de una industria. *53*

Effects of the COVID-19 pandemic on occupational health in basic education teachers. / Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud laboral en profesores de educación básica. *55*

Effectiveness of a preventive program for low back pain associated with ergonomic risks in delivery assistants in a refreshment company in Mexico City. / Eficacia de un programa preventivo de lumbalgias asociada a riesgos ergonómicos en ayudantes de reparto en una empresa refresquera de la Ciudad de México. *57*

Technostress and its psychological meaning in workers. / El tecnoestrés y su significado psicológico en trabajadores. *60*

Low back pain due to brucellosis as an occupational disease: a case report. / Lumbalgia por brucelosis como enfermedad de trabajo: reporte de un caso. *63*

Occupational risks and lung function of storekeepers exposed to cold rooms in a pharmaceutical company in Mexico City. / Riesgos laborales y función pulmonar de almacenistas expuestos a cámaras frigoríficas en una empresa farmacéutica de la Ciudad de México. *65*

Engagement, paladin of the companies of the future in a globalized world. / Engagement, paladín de las empresas del futuro en un mundo globalizado. *68*

Limitations and strengths in the evaluation of musculoskeletal disorders. / Limitaciones y fortalezas en la evaluación de trastornos musculoesqueléticos. *70*

Preventive actions for occupational risk management due to exposure to respirable dust, in workers in the grinding area of a herbal products company. / Acciones preventivas de gestión del riesgo de trabajo por la exposición a polvos respirables, en trabajadores del área de molienda de una empresa de productos herbolarios. *72*

Risk factors that contribute to hearing loss in young people in Mexico City. / Factores de riesgo que contribuyen a la hipoacusia en jóvenes de la Ciudad de México. *74*

Occupational Illness: COVID-19 as a cause of TPD. / Enfermedad de Trabajo: COVID-19 como causa de IPT. *76*

Effect of a self-care program on psychosocial risk factors at work, health status and emotional exhaustion, in administrative personnel of a public education institution in Guadalajara, Mexico in

Editorial

2022. / Efecto de un programa de autocuidado ante los factores de riesgo psicosocial en el trabajo, estado de salud y agotamiento emocional, en personal administrativo de una institución de educación pública en Guadalajara., México en 2022. 78

COVID-19 infection and beliefs associated with this disease in informal sector workers. / Infección por COVID-19 y creencias asociadas a esta enfermedad en trabajadores del sector informal. 80

The effect of a participatory ergonomic intervention on the level of risk in the workstation, level of exposure to psychosocial risk factors and musculoskeletal symptoms in the administrative staff of the University Center of Art, Architecture and Design of the University of Guadalajara. / Efecto de una intervención ergonómica participativa en el nivel de riesgo de la estación de trabajo, nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial y síntomas musculoesqueléticos en el personal administrativo del Centro Universitario de Arte, Arquitectura y Diseño de la Universidad de Guadalajara. 82

Effect of a psychoeducational intervention on quality of life at work in administrative workers in a tequila factory in Jalisco. / Efecto de una intervención psicoeducativa de calidad vida en el trabajo en personal administrativo en una empresa tequilera en Jalisco. 84

Association of chronic ankle instability with kinematic and muscle activation alterations in professional female soccer players. / Asociación de la inestabilidad crónica de tobillo con las alteraciones cinemáticas y de activación muscular en jugadoras profesionales de fútbol. 86

Acute lymphocytic leukemia in a gasoline dispenser, case report. / Leucemia linfoblástica aguda en despachador de gasolina, a propósito de una enfermedad poco estudiada. 88

Musculoskeletal injuries and repetitive movements in workers in an ice cream plant. / Lesiones musculoesqueléticas y movimientos repetitivos en trabajadores de una planta de helados. 90

Systemic analysis of the dentist's job in the areas of organization, tools and workstation and its relationship with risk factors for musculoskeletal symptoms and postural load. / Análisis sistémico del puesto de trabajo del odontólogo en las áreas de la organización, herramientas y estación de trabajo y su relación con factores de riesgo de síntomas musculoesqueléticos y carga postural. 92

Application of the RULA and REBA method for epicondylitis: a case report. / Aplicación de método RULA y REBA para epicondilitis: Reporte de un caso. 94

Evaluation of the effectiveness of a control program in pushing and pulling tasks in a distribution warehouse to reduce injuries. / Evaluación de la eficacia de un programa de control en tareas de empuje y tracción dentro de un almacén de distribución para disminución de lesiones. 96

The safety and health of collectors of industrial waste from a private company in Tlaquepaque, Jalisco (2022). / La seguridad y la salud de los recolectores de los desechos industriales de una empresa privada en Tlaquepaque, Jalisco (2022). 98

Relation of work context to workability and permanence; challenges, needs and expectations of academics over 50 for the achievement of healthy aging. / Relación del contexto laboral con la capacidad de trabajo y la permanencia; retos, necesidades y expectativas de académicos mayores de 50 años para el logro de un envejecimiento saludable. 100

Relationship between work stress and job satisfaction in health personnel assigned to the emergency service of a second level hospital in Mexico City. / Relación entre estrés y satisfacción laborales en personal sanitario adscritos al servicio de urgencias de un hospital de segundo nivel de la Ciudad de México. 102

Relationship between Burnout syndrome and cortisol in personal health. / Relación entre síndrome de Burnout y cortisol en personal de salud. 105

Editorial

Parkinson Disease: Legal-Technical-Medical approach. Case study. / Enfermedad de Parkinson: Abordaje Médico-Técnico-Legal. Reporte de caso. 107

Determinants factors of mental health in medical residents. / Factores que determinan la salud mental en médicos residentes. 109

Health and work in university professors: a perspective from working conditions. / Salud y trabajo en profesorado universitario: una perspectiva desde las condiciones de trabajo. 111

Evaluation of post-COVID-19 sequelae in underground transport maintenance workers, in the 2020-2021 period. / Evaluación de secuelas post COVID-19 en trabajadores de mantenimiento del transporte subterráneo, en el periodo 2020-2021. 113

Use of non-linear dynamic networks in emerging diseases such as COVID-19 for the pandemic's organizational strategies. / Uso de redes dinámicas no lineales en enfermedades emergentes como COVID-19 para la estrategia organizacional de pandemias. 115

Severe obstructive sleep apnea in a public transport operator. a case report. / Síndrome de apnea obstructiva de sueño grave en un operador de transporte público. Reporte de caso. 117

Computer Visual Syndrome. / Síndrome Visual Informático. 119

Experiences about unemployment experienced by university graduates in the state of Jalisco. / Vivencias acerca del desempleo que experimentan los egresados universitarios en el estado de Jalisco. 121

Post-traumatic stress disorder secondary to COVID-19 infection, a case report. / Trastorno de estrés postraumático secundario a infección de COVID-19 reporte de un caso. 123

Relationship between manual material handling risk with low back, neck, and shoulders musculoskeletal symptoms on informal sector workers (carriers) at the fruit and legumes zone in the Mexico City supply center. / Relación del nivel de riesgo del manejo manual de cargas con la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en espalda, cuello y hombros en trabajadores en condiciones de informalidad (cargadores) de la nave de frutas y legumbres de la Central de Abastos de la CDMX. 125

Chronic acoustic trauma, as work-related illness. A case report. / Trauma acústico crónico, como enfermedad de trabajo. Reporte de caso. 127

Working conditions, self-care actions and occupational health in research professors at a public university in Tonalá, in the period 2022. / Condiciones de trabajo, acciones de autocuidado y salud laboral en docentes investigadores de una universidad pública en Tonalá, en el período 2022. 129

Musculoskeletal discomfort in butchers during the year 2021: proposal for a prevention program. / Dolencias musculoesqueléticas en tablajeros durante el año 2021: propuesta de un programa de prevención. 131

Occupational stress by effort-reward imbalance and cortisol levels in Mexican educators during the COVID-19 contingency. / Estrés laboral por desequilibrio esfuerzo-recompensa y niveles de cortisol en educadoras mexicanas en tiempos de contingencia por COVID-19. 133

Evaluation of a pilot program of active breaks to reduce musculoskeletal discomfort of the upper limb in women workers exposed to repetitive movements. / Evaluación de un programa piloto de pausas activas para reducir molestias musculoesqueléticas de miembro superior en trabajadoras expuestas a movimientos repetitivos. 135

Psychosocial risk factors at work associated with depressive symptomatology in isolated Mexican miners during 2022. / Factores de riesgo psicosocial en el trabajo asociados a sintomatología depresiva en mineros mexicanos en condición de aislamiento laboral durante el 2022. 137

Editorial

Economic impact of absenteeism due to COVID-19 in an industrial dining company in Guadalajara. / Impacto económico del ausentismo por COVID-19 en una empresa de comedores industriales en Guadalajara. *139*

Work disability and drug use in health workers from a hospital in Mexico City. / Incapacidad laboral y consumo de drogas en trabajadores de la salud de un hospital de la Ciudad de México. *140*

No Hodgkin lymphoma in health workers exposed to formaldehyde. / Linfoma no Hodgkin en personal de la salud expuesto a formaldehído. *142*

Obesity and its relationship with chronotypes and shiftwork in physicians from a second-level hospital. / Obesidad y su relación con los cronotipos y turnos de trabajo en médicos de un hospital de segundo nivel. *144*

Perception of occupational risk and positive occupational mental health in garbage collectors from Tegucigalpa, Honduras and Guadalajara, México. / Percepción del riesgo laboral y salud mental positiva ocupacional en recolectores de basura de Tegucigalpa, Honduras y de Guadalajara, México. *146*

Physical exercise program for reduce cervical and back pain for sewing workers. / Programa de ejercicios físicos para disminuir el dolor en músculos cervicales-dorsales de trabajadores de costura. *148*

Case Report: Post-COVID Pulmonary and Psychiatric Sequelae in a Health Worker. / Reporte de caso: Secuelas pulmonares y psiquiátricas post COVID en una trabajadora del área de la salud. *150*

Cardiovascular risk in paramedics of a corporation in Mexico City. / Riesgo cardiovascular en paramédicos de una corporación de la Ciudad de México. *152*

A risk assessment of the artisanal shrimp and oyster fishing process in Veracruz. / Una evaluación de riesgos en el proceso de pesca artesanal de camarón y ostión en Veracruz. *155*

Lung function alterations and respiratory symptoms in workers exposed to organic dust in a herbal products packing company. / Alteraciones de la función pulmonar y síntomas respiratorios en trabajadores expuestos a polvos orgánicos de una empresa empacadora de productos herbolarios. *158*

Freight Truck Drivers: Labor Shortages and Working Conditions. / Conductores del autotransporte de carga: escasez de mano de obra y condiciones laborales. *160*

Huntington's disease dementia. A case report with disability status. / Demencia por enfermedad Huntington. Reporte de un caso con estado de invalidez. *162*

Participatory assessment of ergonomic risk factors related to musculoskeletal discomfort. / Evaluación participativa de factores de riesgo ergonómicos relacionados con molestias musculoesqueléticas. *164*

Traditional lead-glazed pottery an occupational hazard in Mexico. / La alfarería tradicional vidriada con plomo un riesgo ocupacional en México. *166*

Chronic poisoning by organic solvents, importance of timely diagnosis. / La intoxicación crónica por disolventes orgánicos la importancia del diagnóstico oportuno. *168*

Pandemic and alcohol consumption in workers from a food company. / Pandemia y consumo de alcohol en trabajadores de una empresa alimenticia. *170*

COVID-19´s epidemiology in workers from the General Hospital of Zone No. 32 (100% COVID-19 hospital) 6 months after the pandemic in Mexico. / Panorama epidemiológico de COVID-19 en trabajadores del Hospital General de Zona No. 32 (hospital 100% COVID-19) a 6 meses de la pandemia en México. *172*

Editorial

Early Parkinson's and cerebral vascular event in a public transport operator worker. case report. / Parkinson temprano y evento vascular cerebral en trabajador operador de transporte público. reporte de caso. *174*

Prevalence of psychological distress in the staff of a company that sells medical supplies in Ecuador 2020. / Prevalencia del distrés psicológico en el personal de una empresa de venta de insumos médicos en Ecuador 2020. ..... *176*

Job satisfaction in teachers in virtual modality due to the COVID-19 pandemic: A systematic review. / Satisfacción laboral en docentes en modalidad virtual por pandemia de COVID-19: Una revisión sistemática. *178*

Sequelae of severe ocular contusion due to commuting accident. A case report. / Secuelas de contusión severa ocular por accidente de trayecto. Reporte de caso. *181*

Sequelae of pelvic fracture due to a work accident involving a concrete batcher. Case report. / Secuelas de fractura de pelvis por accidente de trabajo de un dosificador de concreto. Reporte de caso. *183*

Sequelae of Carpal Tunnel Syndrome as an occupational disease. A case report. / Secuelas de Síndrome de Túnel del Carpo como enfermedad de trabajo. Reporte de Caso. *185*

Musculoskeletal disorders and their relationship with furniture among CDMX's telephone operators. / Trastornos musculoesqueléticos y su relación con el mobiliario en operadores telefónicos de la CDMX. *187*

Operational fatigue and its association with depression in pilots of a Mexican airline. / Fatiga operacional y su asociación con depresión en pilotos de una aerolínea mexicana. *189*

Índice de autores *191*

Editorial

Editorial

Editorial

Acerca del 9° Foro de Investigación en Posgrados en Salud en el Trabajo.

En el año 2014 se conformó la Red de Posgrados en Salud en el Trabajo y desde ese momento se ha venido realizando el Foro de Investigación de la Red de Posgrados en salud en el Trabajo. Este año tuvimos la fortuna de volver a la presencialidad y el Foro se realizó en forma hibrida, permitiendo la participación de estudiantes de diversos posgrados tanto nacionales como de otros países de Latinoamérica. Se presentaron excelentes trabajos, tanto en la categoría de proyecto en desarrollo, como resultados de investigación, además de reporte de caso - revisión sistemática y de casos clínicos.

En este suplemento de la revista, podremos encontrar algunos de estos trabajos que tocan temas de actualidad en la salud en el trabajo, como el teletrabajo, modalidad que se perfila como permanente en algunos sectores laborales, con todas sus ventajas y consecuencias; la ergonomía, analizando actividades como el manejo de cargas y la lumbalgia en algunas ocupaciones y los factores psicosociales que representan un riesgo latente en el medio laboral.

La diversidad de estudios realizados considera la toxicología y sus efectos, casos de estudio analizados desde la medicina del trabajo, además de considerar la seguridad en el trabajo. Mención aparte merece el estudio de los efectos del COVID en la salud de los trabajadores, tanto en el aspecto físico como mental, y las consecuencias a largo plazo de estos.

Es alentador ver proyectos encaminados no solo a analizar aspectos negativos del trabajo, sino a la promoción de condiciones de trabajo saludable, que mejore la satisfacción y la salud de los trabajadores, mediante la implementación de medidas preventiva y la eliminación de conductas de riesgo.

Esperamos que los trabajos aquí presentados sean de su interés y despierten la curiosidad de los lectores sobre tan diversos temas.

Dra. Elvia Luz González Muñoz

Coordinadora de la Maestría en Ergonomía.

Universidad de Guadalajara.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Editorial

Presentaciones orales

Presentación oral

Metabolic syndrome components and their association with night shift nurses in a tertiary level hospital.

Componentes del síndrome metabólico y su asociación con trabajadoras de enfermería que laboran en el turno nocturno en un instituto nacional de salud.

Juan R. Gómez Bernal[1, 2], Laura del Bosque Plata[3], Ana L. Rodríguez Ventura[4]

[1] Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad Universitaria, CDMX.
[2] Universidad Pública de Navarra, España.
[3] Instituto Nacional de Medicina Genómica, CDMX.
[4] Instituto Nacional de Perinatología, CDMX.

Dirección: Calle Octavio 3313 Depto A, camino real, C.P. 67170, Monterrey, Nuevo León.

Correo electrónico de contacto: gomezmed@icloud.com

Palabras clave: *Trabajo Nocturno, Síndrome Metabólico, Combinaciones Síndrome Metabólico, Enfermeras.*

Fecha de envío: 12/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

Los trabajadores con trabajo nocturno tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedades no transmisibles como el cáncer, estrés, ansiedad, síndrome de desgaste ocupacional y, más recientemente se ha relacionado la prevalencia de obesidad, síndrome metabólico y diabetes tipo 2. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la asociación entre la exposición al turno nocturno y los componentes del síndrome metabólico y sus combinaciones en una muestra de enfermeras mexicanas.

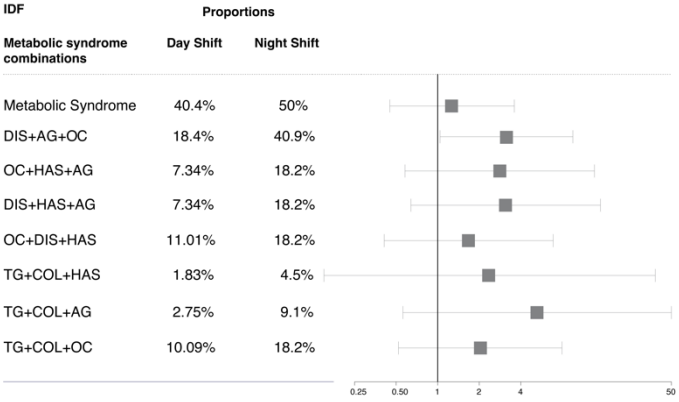
Método

Los datos se obtuvieron de un estudio transversal de enero a septiembre de 2019 en un hospital de tercer nivel de atención en la Ciudad de México. Todas las enfermeras que trabajan en el hospital fueron invitadas a participar. Información relativa a aspectos sociodemográficos (edad, nivel educativo), trabajo (antigüedad laboral, área de servicio, turno de trabajo, agotamiento, estrés), estilo de vida (actividad física, calidad de la dieta), antropométrica (índice de masa corporal, circunferencia de la cintura, presión arterial) y bioquímicos (glucosa, lípidos séricos, PTOG-2h, HbA1c) fueron analizados. Los componentes del síndrome metabólico se evaluaron utilizando los criterios de la Federación Internacional de Diabetes. Se realizó un análisis descriptivo, e inferencial. Las asociaciones se realizaron mediante regresión logística múltiple ajustando por variables confusoras.

Resultados

Un total de 195 enfermeras fueron analizadas (40% de tasa de respuesta) con una mediana de edad de 43 años, 44% se ha expuesto al turno nocturno. La prevalencia de síndrome metabólico fue del 38.7% y el 75% mostró 2 o más componentes. Los componentes asociados con mayor mortalidad cardiovascular y por todas las causas (DIS + GAA/DT2 + CC) se asociaron con las trabajadoras que laboran en el turno nocturno que llevan una década o más en turno nocturno (aOR 2.65, IC95% 1.83-8.44), mientras que para las trabajadoras que han laborado toda su vida en el turno nocturno fue de (aOR 2.08 IC95% 1.65-6.67). El síndrome de BURNOUT se encontró asociado con el componente de hipertensión arterial (aOR 5.57 IC95% 1.31-23.58), mientras que el turno nocturno

se encontró asociado con el componente de GAA/DT2 (OR 7.63, IC95% 1.92-30.32) en las trabajadoras con 6-9 años y (OR 13.24, IC95% 3-58.83) en aquellas con 10 o más años de labor en el turno nocturno.



Gráfica 1. Forest Plot de OR ajustados para Combinaciones de SM con sus IC 95%

Fuente: Propia.

Discusión de resultados y conclusiones

En este trabajo se encontró una asociación estadísticamente significativa entre las trabajadoras que laboran en el turno nocturno y la principal combinación de síndrome metabólico asociada con mortalidad cardiovascular en mujeres. Otros investigadores no han reportado las asociaciones del turno nocturno con las combinaciones de SM. Sin embargo, algunos de los componentes como son las alteraciones de la glucosa y obesidad central los reportaron con asociaciones significativas. El tiempo de exposición en el turno nocturno parece ser un punto importante, otros investigadores también reportan la significancia estadística cuando la exposición al turno nocturno es de 10 o más años el cual encontramos congruente con nuestro trabajo.

El turno nocturno es un factor de riesgo para el desarrollo de componentes de síndrome metabólico como son la obesidad central, alteraciones de la glucosa y la combinación que incluye dislipidemia, alteraciones de la glucosa y obesidad central sobre todo en aquellas trabajadoras con 10 o más años de exposición. Se requieren implementar estrategias para prevenir el agotamiento emocional (Burnout), síndrome metabólico y sus componentes especialmente en aquellas enfermeras que laboran en el turno nocturno.

Referencias

Sun, M., y Feng, W. (2018) Meta-analysis on shift work and risks of specific obesity types. Wiley. Obesity Review, 19(1), *28-40.*

Sánchez-Jiménez, B., Sámano, R., Chinchilla-Ochoa, D., Morales-Hernández, R., & Rodríguez-Ventura, A. (2018). Demographics and Psychological Factors Associated with Adiposity in Nurses. International journal of environmental research and public health, 15(4), 634.

Holanda, N., y Moreno, R. (2018). Metabolic syndrome components: Is there a difference according to exposure to night work? Chrobobiol Int. [consultado 9 de abril de 2018].

Louis G., Frédérique T., Bruno P., Kathy B., Bertrand J., & Athanase B. (2007). All-Cause Mortality Associated With Specific Combinations of the Metabolic Syndrome According to Recent Definitions. Diabetes Care. 30(9), 2381–2387.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Determining the personal protective equipment of an offset printing and screen-printing company.

Determinación del equipo de protección personal de una empresa de impresiones en offset y serigrafía.

Apolinar Yáñez Vargas [1] [2], Rocío Flores Díaz [2] [3]

[1] *Dirección General de CCD – Despacho de Protección Civil, Ambiental y Laboral.*
[2] *Especialización de Salud en el Trabajo de la FEZ Zaragoza de la UNAM.*
[3] *Doctorante en Alta Dirección del CPEM.*

Dirección (autor principal): Cucaracha 206. Col. Benito Juárez. Ciudad Nezahualcóyotl. Estado de México. Cp. 57000.

Correo electrónico de contacto: apolinar.yanez.6dap@gmail.com

Palabras clave: *Equipo de Protección Personal, EPP, Matriz YAVA, PROY-NOM-017-STPS-2018*

Fecha de envío: 15/06/22
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Con el propósito de mantener la productividad y competitividad que caracteriza el ámbito empresarial mexicano y ante el incremento de costos directos e indirectos producidos por la ocurrencia de accidentes y enfermedades de trabajo que se han venido presentando en las empresas e industrias en general, de acuerdo con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). En consecuencia, el propósito de este proyecto consiste en determinar el Equipo de Protección Personal (EPP) a utilizarse por los trabajadores, con base en las disposiciones del numeral 5.1 y 5.2 del proyecto de norma oficial mexicana PROY-NOM-017-STPS-2018, relativa al Equipo de Protección Personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo.

Método

Para tal efecto, se realizan recorridos sensoriales en las instalaciones de la empresa de impresiones en offset y serigrafia, a fin de identificar los riesgos laborales presentes en las distintas áreas de trabajo y se propone la Matriz YAVA (Yañez, 2022) como metodología

matricial desarrollada exprofeso para este proyecto, así como la revisión de documentación relacionada con los riesgos de trabajo presentados en la empresa.

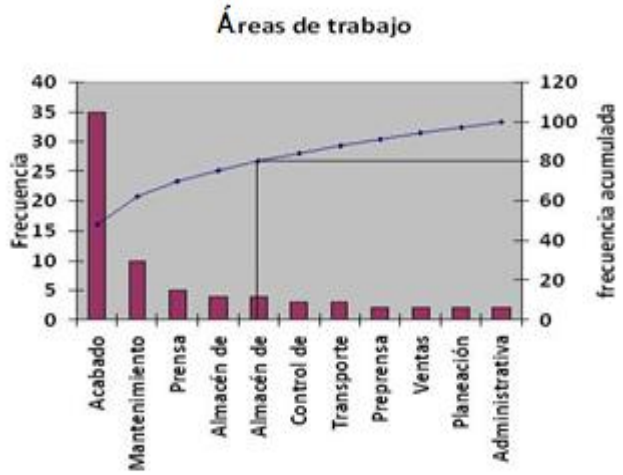
Resultados

Tabla 1. Áreas de trabajo y frecuencia de interacciones de riesgos laborales vs. equipo de protección personal, de acuerdo con la Matriz YAVA.

Áreas de trabajo	Frecuencia	Frecuencia acumulada
Acabado	35	48
Mantenimiento	10	62
Prensa	5	70
Almacén de materia prima	4	75
Almacén de producto terminado	4	80
Control de calidad	3	84
Transporte	3	88
Preprensa	2	91
Ventas	2	94
Planeación	2	97

Administrativa	2	100

Fuente: Elaboración propia.



Gráfica 1. Diagrama de Pareto de las áreas de trabajo que serían afectadas por la falta de equipo de protección personal adecuado. Fuente: Elaboración propia.

Discusión de resultados y conclusiones.

En conclusión, se establece que las áreas de acabado, mantenimiento y almacenes requieren prioritariamente de equipo de protección personal, además de realizarles exámenes médicos específicos pues de acuerdo con el análisis de riesgo son áreas que probablemente tengan trabajadores dañados en su salud, cabe aclarar que habría de realizar el examen médico periódico con los correspondientes estudios de laboratorio y gabinete. En el resto de las áreas de trabajo, se deben realizar exámenes médicos de ingreso y empezar a prevenir los daños en la salud en relación con sus puestos de trabajo.

Acabado es el área de trabajo que potencialmente podría presentar los mayores daños en la salud de no proporcionarse un adecuado equipo de protección personal, por lo que se requiere de controlar el abastecimiento y devolución del EPP, así como implementar un adecuado programa de inducción al puesto y sobre el manejo de la maquinaria y equipo.

Referencias.

STPS. (2014). Reglamento Federal de Seguridad e Higiene y Medio Ambiente de Trabajo. Publicado el 13 de noviembre del 2014. Diario Oficial de la Federación. México.

STPS. (2018). PROY-NOM-017-STPS-2017. Relativa al equipo de protección personal, selección, uso y manejo en los centros de trabajo, dicha norma establece la determinación del equipo de protección personal requerido en cada puesto de trabajo. Publicada 03 de enero del 2018. Diario Oficial de la Federación. México.

Yáñez-Vargas, A. (2004). "Diagnostico ambiental y programa de control ambiental de la Planta de Asfalto del Gobierno del Distrito Federal". (Tesis de Especialidad, Universidad Nacional Autónoma de México).

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Presentación oral

Psychosocial risk factors in manufacturing industry workers in the state of Jalisco.

Factores Psicosociales de Riesgo en trabajadores de industria manufacturera en el estado de Jalisco.

Mariana Quijano Cuevas [1], Ma del Refugio López Palomar [2], José Luis Calderón Mafud [3].

[1] Universidad de Guadalajara, Centro Universitario del Sur
[2] Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de los Valles
[3] Universidad de Colima.
Dirección (autor principal): Av. Enrique Arreola Silva No. 883, Col Centro. C.P. 49000, Ciudad Guzmán, Jalisco, México.

Correo electrónico de contacto: mariana.quijano7083@alumnos.udg.mx
Palabras clave: *factores psicosociales de riesgo, trabajadores, industria manufacturera.*

Fecha de envío: 12/06/2021
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Los riesgos psicosociales son el factor generador de enfermedades silenciosas, que al no ser tratadas a tiempo pueden ocasionar daños irreversibles en la salud física y psicológica del individuo (Salamanca et al., 2019). Una exposición continúa a estos y la falta de prevención podría representar un problema para la salud de los trabajadores.

La industria manufacturera es de gran importancia en el crecimiento económico y el desarrollo de un país, figura como el sector secundario en la economía, pero al mismo tiempo, es uno de los sectores con exposición a un nivel de riesgo tanto físico como psicosocial. En México, se ha dado un paso significativo a favor del bienestar de los trabajadores mexicanos, al entrar en vigor la Norma Oficial Mexicana 035 (NOM-035) con el objetivo de identificar, analizar, evaluar y prevenir los factores de riesgo psicosocial, así como promover un entorno organizacional favorable para los empleados (STPS, 2018). Sin embargo, se ha prestado más atención a algunos sectores que a otros, es por eso que surge el interés de indagar más sobre la problemática que presentan los trabajadores manufactureros. El propósito de la investigación es identificar los factores psicosociales de riesgo presentes en la industria manufacturera, robusteciendo la evidencia empírica respecto a la aplicación de la guía de referencia III de eta Norma.

Método

Se realizó un estudio transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 229 trabajadores, quienes fueron seleccionados por muestro por conveniencia. Se empleó el cuestionario de la Guía de referencia III para la identificación de los factores de riesgo psicosocial de la NOM-035 STPS. Las características individuales correspondientes a variables sociodemográficas de los participantes y de aspectos laborales fueron analizadas mediante estadísticos descriptivos.

Resultados

La edad media es de 35 años, con un rango de 21 a 65 años de edad. La mayoría de los participantes son de sexo masculino (87.3%), predomina el estado civil, casado (50.7%).

Los trabajadores presentaron un nivel alto (37.1%) de exposición a los factores psicosociales de riesgo.

Tabla 1: *Puntaje global de la evaluación de Factores Psicosociales de Riesgo*

Nivel	N (%)
Nulo	17 (7.4)
Bajo	32 (14)
Medio	57 (24.9)
Alto	85 (37.1)
Muy alto	36 (15.7)

Fuente: Elaboración propia

Discusión de resultados y conclusiones

Fueron dos los factores de riesgo psicosocial identificados con mayor presencia en el sector estudiado, los "Factores propios de la actividad" que se presentan un 88.6% de exposición, seguido de la "Organización del tiempo de trabajo" con un 62.5%. Esto coincide con lo reportado por Cano (2021) quien encontró que los factores con el valor más alto son los factores propios de la actividad con el 80% y la organización del tiempo de trabajo con un 61%. Por tanto, se considera que la carga de trabajo y la falta de control sobre el trabajo, así como la manera en que están organizadas las jornadas de trabajo son un fuerte factor de riesgo característicos de la industria manufacturera.

Referencias

Cano Gutiérrez, J. C. (2020). Factores de riesgo psicosocial en los trabajadores del sector industrial de Ensenada Baja California (Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Baja California).

Pando, M.M., Núñez, T. E., & Beltrán, C. A. (2021) Factores psicosociales, estrés y fatiga en trabajadores de la industria metal mecánica. Revista Pienso en Latinoamérica, 3(3), 35-45.

Salamanca, S. R., Pérez, J. M., Infante, A. F. y Olarte, Y. Y. (2019). Análisis de los factores de riesgo psicosocial a nivel nacional e internacional. Revista TEMAS, 3(13), 39-45.

Ruíz , N. V. y Gallegos, R. M. (2018). Factores asociados a la ocurrencia de accidentes de trabajo en la industria manufacturera. Horizontes de Enfermería, 42-55.

Secretaria del Trabajo y Previsión Social. (2018). NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo. Identificación, análisis y prevención. Mitos y realidades.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Presentación oral

Carbon nanotubules, toxicological risks of the future in today's health.

Nanotúbulos de carbón, riesgos toxicológicos del futuro en la salud de hoy.

Santiago Rodolfo Aldaz [1], Claudio Hernán Taboadela [1], Eduardo Escarlato [1].

[1] Pontificia Universidad Católica Argentina, UCA.
Dirección (autor principal): Lavalle 520, piso 4, departamento D, Bernal, Buenos Aires, Argentina.

Correo electrónico de contacto: aldazsr@uca.edu.ar

Palabras clave: *Nanotubos de carbón (CNT), Nanotoxicología, nanopartículas, exposición de trabajadores, cáncer.*

Fecha de envío: 11/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

La presente monografía de investigación tiene como objeto abordar la problemática de los efectos nanotoxicológicos por la exposición de los trabajadores que manufacturan nanopartículas de carbono y las posibles implicancias en la salud. En la introducción del presenta trabajo se incluye: concepto y definición, reseña historia y marco regulatorio argentino de la nanotecnología.

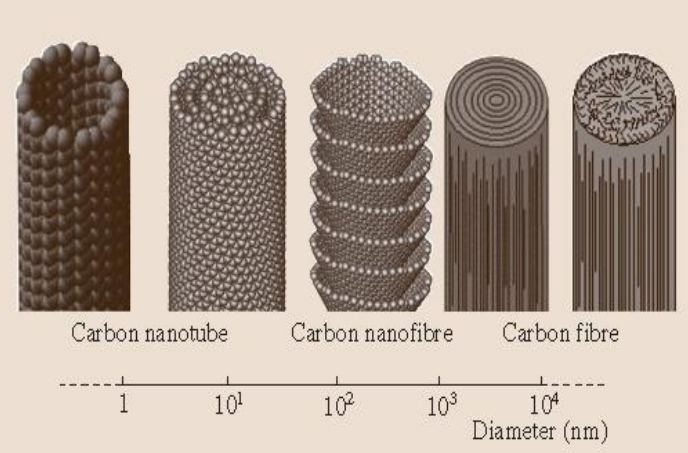
Método

Para la confección del presente trabajo se llevó a cabo una búsqueda bibliografía y recopilación de diversos trabajos de investigación de autores variados y expertos en la materia en cuestión. Para ello, se emplearon herramientas de búsqueda bibliográfica científica en línea, tales como Pubmed, Scielo, Google Scholar, entre otros.

Resultados

Los resultados obtenidos demuestran que las nanopartículas, son elementos de escala nanométrica que nos acompañan desde los albores de la historia, que según su composición y conformación espacial poseen distintas propiedades. Los nanotúbulos de carbón son un ejemplo de estos nanocompuestos, que son de los más utilizados hoy en día para la confección de diversos objetos que van desde la industria textil hasta la ingeniería médica. Los nanotúbulos de carbón han sido estudiados en diferentes investigaciones en donde se analizan los efectos en la salud de los roedores tratando de entender si es posible la extrapolación a poblaciones humanas y sus posibles implicancias.

En la próxima ilustración podemos observar los diferentes tipos de nanocompuestos de carbón, como los nanotúbulos (CNT) y las nanofibras de carbón (CNF) y sus diámetros comparativos.



Gráfica 2 Comparación geométrica entre CNT y CNF. Fuente: IARC (2017)

En la Tabla a continuación se enumeran algunos trabajos científicos que han demostrado efectos nocivos en la

salud de los roedores expuestos a los nanotúbulos de carbón.

Tabla 2: Resumen de efectos nanotoxicológicos en estudios experimentales con hallazgos en roedores.

Autor	Efectos toxicológicos	Año
Chang CC. et Al.	Injuria de células mesenquimáticas y epiteliales pulmonares, cambios granulomatosos y fibróticos y aumento del número de células fibroblásticas positivas para marcación con TGF-β/p-Smad2 y β-catenina.	2012
Kasai T. et Al.	Incidencia aumentada de carcinomas de pulmón, principalmente del tipo carcinoma bronquioloalveolar, así como carcinomas y adenomas de manera combinada.	2016
Suzui M. et Al.	Incidencia de mesotelioma maligno y tumores pulmonares (adenomas bronquiolo-alveolares y carcinomas).	2016
C. Salvador-Morales et Al.	Activación de la vía clásica del sistema de complemento.	2006
Sachar et Al.	Hemolisis.	2011
Radomski et Al.	Agregación y activación plaquetaria humana.	2008
Muller J. et Al.	Mesoteliomas asociados a fibrosis y granulomas.	2009
Wang J.et Al.	Disminución de la viabilidad de las células PC12 y aumento la tasa apoptótica.	2011
Bardi G. et Al.	Activación glial y de citoquinas; compromiso inflamatorio agudo y crónico.	2013
Li Z, et al.	Estrés oxidativo con daño mitocondrial y aceleración del proceso de formación del ateroma.	2007
Bai Y. et Al.	Cambios inflamatorios producidos por estrés oxidativo e injuria tisular aguda reversibles	2010
Nirmal et Al.	Cambios degenerativos en los túbulos seminíferos y alteración en la viabilidad y morfología, y disminución en la cantidad y la motilidad de los espermatozoides.	2017
T. Fujitani et Al.	*Agenesia o hipogenesia de las extremidades, deformidad en las caderas y reducción del tamaño de la cola o la ausencia de la misma, fusión de costillas, cuerpos y arcos vertebrales. Aumento del tamaño y peso del pulmón y el árbol traqueobronquial.*	2012
A. Pietroiusti et Al.	*Abortos espontáneos, aumentos de ROS fetal y placentario, lesiones vasculares.*	2011

Fuente: diversos estudios científicos que demuestran los efectos patológicos de la exposición a los nanotubos de carbón en roedores.

Discusión de resultados y conclusiones

Los nanotúbulos de carbón suponen el advenimiento de elementos noveles que abren puertas a un futuro prometedor en lo que respecta al empleo de nuevas tecnologías que permitan mejorar localidad de vida del hombre, en el marco de su salud, así como también en lo que respecta a las prácticas cotidianas en el medio ambiente. Los estudios en animales demuestras múltiples efectos patológicos multiorgánicos en lo que respecta a la exposición a los CNT.

Sin embargo, aún hoy en día, no contamos con datos científicos conclusivos, de cuáles son los riesgos nanotoxicológicos de la exposición a dichas nanopartículas, ya sea en los trabajadores o en la población en general. Por lo tanto, es de vital importancia continuar con su investigación y experimentación, además de establecer políticas de protección para la población trabajadora.

Referencias

NIOSH [2019]. Continuing to protect the nanotechnology workforce: NIOSH nanotechnology research plan for 2018–2025. By Hodson L, Geraci C, Schulte P. Cincinnati, OH: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Institute for Occupational Safety and Health, DHHS (NIOSH) Publication 2019-116.

Savolainen, K., Backman, U., Brouwer, D., Fadeel, B., Fernandes, T., & Kuhlbusch, T. (2013). Nanosafety in Europe 2015–2025: towards safe and sustainable nanomaterials and nanotechnology innovations. Finnish Institute of Occupational Health.

Kroto, H. W., Heath, J. R., O'Brien, S. C., Curl, R. F., & Smalley, R. E. (1985). C60: buckminsterfullerene. Nature, (318), 162-3,

IARC Working Group on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Some Nanomaterials and Some Fibres. Lyon (FR): International Agency for Research on Cancer; 2017. (IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans, (111,) 1, Exposure Data. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK436612/

Lamberti, M., Pedata, P., Sannolo, N., Porto, S., De Rosa, A., & Caraglia, M. (2015). *Carbon nanotubes: Properties, biomedical applications, advantages and risks in patients and occupationally-exposed workers.*

International journal of immunopathology and pharmacology, *28*(1), 4-13.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Presentación oral

Forced postures associated with musculoskeletal symptoms in the classical guitar player.

Posturas forzadas asociadas a síntomas musculoesqueléticos en el intérprete de guitarra clásica.

Mario Castillo Barragán [1], Irene Mújica Morales [1]

[1] Universidad Nacional Autónoma de México
Dirección (autor principal): CDA Melchor Ocampo 1, Colonia Puxtla, Teotihuacan, México, C.P. 55805

Correo electrónico de contacto: mariocastillob@comunidad.unam.mx

Palabras clave: *guitarra; síntomas musculoesqueléticos; posturas forzadas; RULA; salud en el trabajo; Ergonomía;*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

Investigaciones han reportado la asociación existente entre las posturas forzadas penadas por repetitividad con la alta prevalencia de síntomas musculoesqueléticos (SME), no obstante, pocos estudios se han enfocado en un grupo particular como es el de los guitarristas clásicos, por lo que el objetivo de este estudio fue estimar la prevalencia de SME y determinar si existe asociación con las posturas forzadas.

Método

Se realizó un estudio transversal con profesores de guitarra de nivel superior en 2020. El análisis de las posturas forzadas se realizó mediante la metodología convencional de análisis ergonómico (videograbación en diferentes ángulos) en 18 momentos de ejecución estimándose para cada momento el riesgo de postura forzada por medio de RULA. Las puntuaciones de riesgo de cada momento se sumaron y clasificaron en tres niveles de riesgo (bajo, moderado y alto) por medio de terciles. La detección de los SME y hábitos de estudio fueron mediante el Cuestionario Nórdico y un cuestionario diseñado para los fines del estudio respectivamente. Se realizó un análisis estadístico descriptivo y las asociaciones se evaluaron mediante regresión logística (OR, IC 95%).

Resultados

Un total de 22 profesores fueron analizados. Las características de la población se presentan en la Tabla 1. Las prevalencias globales de SME fueron 72.72% (12 meses) y 40.91% (7 días). Las prevalencias por región anatómica se ilustran en la Figura 1.

Se obtuvieron las siguientes asociaciones de la regresión logística cruda: SME dorsal o lumbar con riesgo alto de postura forzada a los 12 meses (OR 2.25, IC95% 0.25–20.13) y 7 días (OR 2.8, IC95% 0.20–40.06).

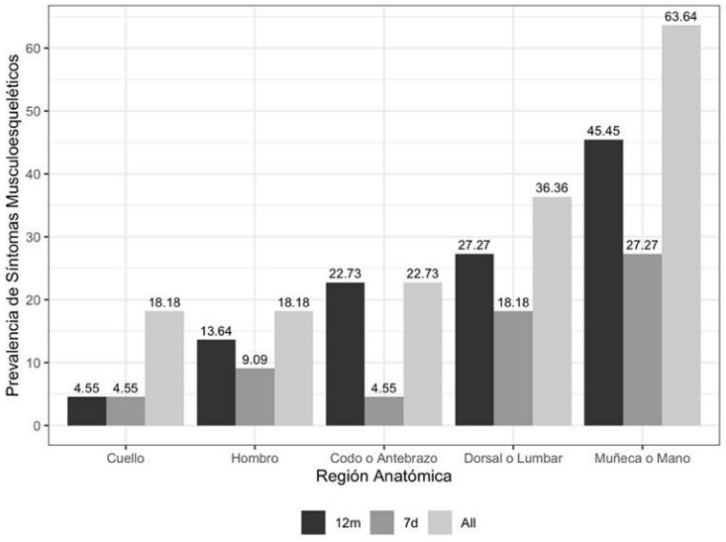


Figura 3. Prevalencia de SME por región anatómica (últimos 12 meses, últimos 7 días y a lo largo de la vida)

Presentación oral

Tabla 3: Características descriptivas de los guitarristas (se presentan clasificados de forma general y por divididos por grupo de nivel de riesgo).

Variables	Total	Nivel de riesgo de postura forzada			p
	Todos los niveles n=22	Bajo n=8	Moderado n=7	Alto n=7	
Sexo					0.49
hombres	19 (86.3)	7 (87.5)	7 (100)	5 (71.4)	
Mujeres	3 (13.6)	1 (12.5)	0	2 (28.5)	
Edad, años	51.9 ±11.4	57.2 ±11.9	49.4 ±11.3	48.4 ±10.3	0.93
Años tocando la guitarra	38.1 ±11.5	43.2 ±12.0	34.7 ±10.3	35.7 ±11.3	0.29
Tipo de accesorio					0.72
no usa	1 (04.5)	0	0	1 (14.2)	
bancopie	13 (59.0)	5 (62.5)	3 (42.8)	5 (71.4)	
soporte	6 (27.2)	2 (25.0)	3 (42.8)	1 (14.2)	
ambos	2 (09.0)	1 (12.5)	1 (14.2)	0	
Días de práctica semanal	5 (4-6)	5 (3-5)	4 (4-5)	6 (3-7)	0.71
Horas de práctica al día	2.9 ±1.3	2.8 ±1.1	3.1 ±1.2	2.7 ±1.7	0.86
Calentamiento sin instrumento antes de la práctica	16 (72.7)	5 (62.5)	6 (85.7)	5 (71.4)	0.83
Tiempo del calentamiento, minutos	7.18 ±3.4	8 ±5.4	7 ±2.4	6.6 ±2.3	0.82
Estiramiento después de la práctica	9 (40.9)	3 (37.5)	3 (42.8)	3 (42.8)	1.00
Práctica de un instrumento adicional en los últimos 12 meses	7 (31.8)	4 (50)	1 (14.2)	2 (28.5)	0.45
Ejercicio físico	18 (81.8)	6 (75)	6 (85.7)	6 (85.7)	1.00

Nota: Variables cualitativas: n (%). Variables cuantitativas: $\bar{x}$ ±ds; mediana (p25 – p75)

Discusión de resultados y conclusiones

Nuestros resultados mostraron que una alta proporción de los músicos analizados han experimentado algún problema musculoesquelético. Esto coincide con estudios previos hechos en guitarristas donde han reportado prevalencias que oscilan entre 75–85.7%. La región más afectada fue la muñeca o mano, particularmente el lado izquierdo. Esto podría deberse a que al mantener la muñeca izquierda en hiperflexión el acto de tocar se intensifica y esto es un factor de riesgo para incurrir en lesiones.

Algunos pasajes musicales obligan a los guitarristas a adoptar posturas forzadas en sus manos por periodos de tiempo muy breves y estrictamente establecidos, lo que hace que tocar la guitarra sea una tarea exigente.

Investigaciones que se han realizado en músicos refieren a la postura de ejecución como un factor asociado a la presencia de sintomatología musculoesquelética.

Nuestros resultados del análisis con RULA sugieren que las posturas analizadas están fuera de los rangos de movimiento adecuados y que en al menos un 16.67% de ellas se recomienda una pronta investigación y cambios a corto plazo.

En nuestro estudio hubo una asociación positiva entre los SME y el nivel de riesgo alto de postura forzada en la región de la columna dorsal o lumbar en el periodo de los últimos 12 meses y los últimos 7 días, no obstante, esta asociación no fue significativa.

Una importante limitación, y posiblemente la principal explicación de estos resultados, fue el reducido tamaño de muestra.

Referencias

Marques, D. N., Rosset-Llobet, J., Marques, M. F. F., Gurgel, I. G. D., & Augusto, L. G. S. (2003). Flamenco guitar as a risk factor for overuse syndrome. Medical Problems of Performing Artists, 18(1), 11–14.

Viaño Santasmarinas, J., Martínez Vidal, A. y Díaz Pereira, P. (2010). Trastornos músculo-esqueléticos (TMRIs) en músicos instrumentalistas estudiantes de secundaria y universitarios. Revista de Investigación En Educación, (8), 83–96.

Fjellman-Wiklund, A., & Chesky, K. (2006). Musculoskeletal and general health problems of acoustic guitar, electric guitar, electric bass, and banjo players. Medical Problems of Performing Artists, 21(4), 169–176.

Brand fonbrener, A. G. (2003). Musculoskeletal problems of instrumental musicians. Hand Clinics, 19(2), 231–239.

Kaufman-Cohen, Y., & Ratzon, N. Z. (2011). Correlation between risk factors and musculoskeletal disorders among classical musicians. Occupational Medicine, 90–95.

Declaración de conflicto de intereses

Presentación oral

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Presentación oral

Ergonomic risk, stressful work, fatigue, and self-efficacy associated with pain and musculoskeletal discomfort of the upper member and neck in fist level stomatologists.

Riesgos ergonómicos, trabajo estresante, fatiga y autoeficacia asociados con dolor y molestia musculoesquelética de miembro superior y cuello en estomatólogos del primer nivel.

Martha Edith Rodríguez Guzmán[1], José Horacio Tovalin Ahumada[1], Luz María Rojas Bautista [1]

(1) FES Zaragoza, UNAM
Dirección (autor principal): Bosques de Bélgica no. 95, colonia Bosques de Aragón, Nezahualcóyotl, Estado de México C.P. 57170

Correo electrónico de contacto: edy_heart@yahoo.com.mx

Palabras clave: *Riesgos ergonómicos, psicosociales, dolor, estomatólogos*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

Los estomatólogos del primer nivel de atención del sector público en México son un grupo de trabajadores vulnerables a padecer dolor músculo esquelético de miembro superior y cuello.

Método

Se realizó un estudio transversal, observacional, de asociación. Se estudiaron los estomatólogos de seis clínicas del primer nivel de atención, se estudió el total de la población.

Se utilizaron instrumentos para evaluar problemas musculoesqueléticos, ergonómicos y ambientales.

Resultados

Los estomatólogos con fatiga presentan molestia en tres segmentos de MSD.

Tabla 1. Relación Molestia por segmento MSD y Fatiga YOSHITAKE

		YOSHITAKE					
		Fatigado		No fatigado		Total	
		n	%	n	%	n	%
Molestia por segmento MSD	Molestia en dos segmentos MSD	10	32.3%	4	14.3%	14	23.7%
	Molestia en tres segmentos MSD	13	*41.9%	7	25.0%	20	33.9%
	Molestia un segmento de MSD	2	6.5%	11	39.3%	13	22.0%
	Sin molestia en MSD	6	19.4%	6	21.4%	12	20.3%
Total		31	100.0%	28	100.0%	59	100.0%

Chi^2, *p.=.015

Tabla 2. Relación Molestia por segmento MSD y Repeticiones

		Repeticiones							
		Alto		Bajo		Medio		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Molestia por segmento MSD	Molestia en dos segmentos MSD	5	18.5%	4	25.0%	5	31.3%	14	23.7%
	Molestia en tres segmentos MSD	16	*59.3%	1	6.3%	3	18.8%	20	33.9%
	Molestia un segmento de MSD	4	14.8%	5	31.3%	4	25.0%	13	22.0%
	Sin molestia en MSD	2	7.4%	6	37.5%	4	25.0%	12	20.3%
Total		27	100.0%	16	100.0%	16	100.0%	59	100.0%

Razón de verosimilitud, *p=.006

Discusión de resultados y conclusiones

La principal aportación de este estudio fue identificar que los estomatólogos sí presentan daño funcional en tejidos, pero en un menor porcentaje; una vez identificamos como

riesgos podemos hacer reversible la molestia y evitar que evolucionen a dolor.

Referencias

Hindol, D., Motghare, V., & Singh, M. (2018). Ergonomics in densitry:Narrative review. International Journal of Applied Dental Sciences, 44, 104-110.

Muralidharan, D., Fareed, n., & Shanthi, M. (2013). Musculoskeletal disorders among dental practitioners: does it affect practice? Epidemiol res Int, 1-6.

Leggat, P., & Smith, D. (2006). Musculoskeletal disorders self-reported by dentist in Queensland, Australia. Australian dental journal, 324-327.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Presentación oral

Organizational Socialization and Labor Wellness in workers from Mexico, Peru, and Ecuador during the COVID-19 pandemic.

Socialización Organizacional y Bienestar Laboral en trabajadores de México, Perú y Ecuador durante la pandemia de Covid-19.

José Luis Calderón Mafud [1]

[1] *Universidad de Colima*

Correo electrónico de contacto: joseluis.calderonmafud@gmail.com

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

En diciembre de 2019, el SARS-CoV-2 (Coronavirus-2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave) se propagó por el resto del mundo y la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declaró el 11 de marzo de 2020 como pandemia global. La suspensión de las actividades educativas y laborales fue la medida de restricción más extendida para frenar la expansión del coronavirus. Sólo las actividades laborales consideradas esenciales para las economías continuaron operando (OIT [Organización Internacional del Trabajo], 2021).

Latinoamérica fue una de las regiones en donde las personas experimentaron repercusiones más profundas en la pérdida de empleos, forma de trabajo, riesgos psicosociales y niveles de bienestar de los trabajadores (OIT, 2021). Estos y otros cambios produjeron necesidades adaptativas en las personas, debido a las condiciones de crisis y los elevados niveles de incertidumbre.

A causa de la situación que generó la pandemia, muchos investigadores se enfocaron en evaluar el bienestar en trabajadores en trabajadores de la salud (Lozano-Vargas, 2020; Lai, et al., 2020; Acosta-Quiroz e Iglesias-Osores, 2020), por su mayor exposición a riesgos laborales y psicosociales, lo cual generó en ellos síntomas asociados al estrés, ansiedad, ira, temor y depresión. Algunas investigaciones analizaron la incertidumbre laboral y el teletrabajo, afirmando que el temor de perder el empleo desencadenó más emociones de angustia, ansiedad y estrés (Pacheco, et al., 2020), además de experimentar tensión o preocupación por el teletrabajo (Madero, Luengo y Alvarado, 2021).

La socialización organizacional tiene relevancia específica por los efectos emocionales de la adaptación en la conducta proactiva (Choi, 2018, Huettermann y Bruch, 2019) (Ellis, Nifadkar, Bauer y Erdogan, 2017) y específicamente se han identificado relaciones con el work engagement y como mediadora de la salud mental positiva en el trabajo (Calderón Mafud, Pando Moreno y Aranda Beltrán, 2020). Se considera importante poder identificar cómo los trabajadores afrontaron los cambios en las formas de trabajo, el uso de tecnología y el aislamiento durante la pandemia por COVID 19, así como aspectos del bienestar laboral y el efecto protector de la socialización organizacional.

Método

Se decidió llevar a cabo una investigación con diseño analítica transversal comparativo y correlacional para establecer la relación y comparar las diferencias entre la escala de Efectos Colaterales del Cuestionario de Bienestar Laboral General (BLG), y la Socialización Organizacional en trabajadores de 18 a 65 años.

Resultados

La muestra (n=371) se conformó con trabajadores de tres países, aplicando las mismas escalas con sus correspondientes validaciones (véase instrumentos). La muestra total se compuso de 177 mexicanos, 59 peruanos

y 135 ecuatorianos; estuvo formada por 123 hombres (33.2%) y 248 mujeres (66.8%). El rango de edad promedio fue el de 31 a 50 años (54.2%).

Los resultados mostraron que la socialización organizacional obtuvo correlaciones negativas medias bajas y significativas con la somatización y el desgaste, así como correlaciones negativas medias con la alienación. También se observaron correlaciones de mayor nivel en peruanos, que en ecuatorianos y mexicanos. Finalmente, el entrenamiento y las perspectivas de futuro fueron los dominios de la socialización organizacional que obtuvieron las correlaciones negativas más altas hacia los efectos colaterales.

Al analizar mediante ANOVA se encontró que, si existen diferencias entre las muestras, así como de la media global en la socialización organización y en la dimensiones de entrenamiento y perspectivas de futuro de la SO, y por otro lado también se encontraron diferencias en los efectos colaterales llamados alienación y somatización del bienestar laboral general. Finalmente, al comparar las medias de cada uno de los grupos, se encontraron diferencias en el desgaste entre México y Ecuador, en Somatización entre los tres países. Diferencia de medias en la socialización (Ecuador y las muestras de México y Perú), apoyo de los compañeros (México y Ecuador), en el entrenamiento (Ecuador y México) y en las perspectivas de futuro (Perú y las muestras de México y Ecuador).

Discusión de resultados y conclusiones

Los resultados muestran que, de forma similar a lo encontrado por los autores mencionados, la socialización organizacional es un proceso que genera protección hacia los efectos colaterales del estrés laboral, y en particular, durante la pandemia se observó la influencia del entrenamiento y las perspectivas de futuro en el desgaste, la alienación y la somatización. Las diferencias entre los países indican que hay mayores similitudes entre Ecuador y Perú, que con los mexicanos.

Referencias

Choi, Y. (2018). When in Rome, feel as the Romans feel: An emotional model of organizational socialization. Social sciences, 7(10), 197.

Ellis, A. M., Nifadkar, S. S., Bauer, T. N., & Erdogan, B. (2017). Newcomer adjustment: Examining the role of managers' perception of newcomer proactive behavior during organizational socialization. Journal of Applied Psychology, 102(6), 993.

Calderón Mafud, J. L., Pando Moreno, M., y Aranda Beltrán, C. Efectos de la Socialización Organizacional en la Salud Mental Positiva en el Trabajo. Journal of Behavior, Health & Social Issues, 12(2).

Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Revista de Neuro-psiquiatría, 83(1), 51-56.

Oficina Internacional del Trabajo. (2020). El teletrabajo durante la pandemia de COVID-19 y después de ella – Guía práctica. 03/01/2022, de Organización Internacional del Trabajo Sitio web: http://www.oit.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---travail/documents/publication/wcms_758007.pdf

Acosta-Quiroz, J., y Iglesias-Osores, S. (2020). Salud mental en trabajadores expuestos a COVID-19. Revista de Neuro-Psiquiatría, 83(3), 212-213.

Madero Gómez, S., Luengo Martínez, C. E., y Alvarado de Marsano, L. S. (2021). Efectos del estrés y el bienestar laboral con el trabajo a distancia en el entorno del COVID-19: México, Perú y Chile.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Presentación oral

Types of violence and precarious work conditions physicians in social service.

Tipos de violencia y condiciones precarias de trabajo en Médicos pasantes de servicio social.

Josué Yutzin De la Rosa González [1], Carolina Díaz Flores [1]

[1] Universidad Autónoma de Zacatecas, Unidad Académica de Medicina Humana UAZ- UAMH

Dirección (autor principal): Calle Ahuizote Núm. 107 Colonia Flores Magón, Zacatecas, Zac CP 98050
Correo electrónico de contacto: Yutzinmed@gmail.com

Palabras clave: *Violencia, Trabajo, Médicos Pasantes de Servicio Social*

Fecha de envío: 01/06/22
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

El trabajo parte de los conceptos de violencia directa, estructural y cultural, la cual se describe a través del modelo médico hegemónico como escultor de la cultura médica y su efecto sobre la práctica médica y la enseñanza de la medicina; el primero considerado una forma de pensamiento del personal médico, que justifica el uso de la violencia; y el segundo, aquel aprendizaje sobre la estructura, la organización y la función de las instituciones de salud como condiciones necesarias para la aparición de la violencia en la formación médica.

Método

Tipo de investigación observacional, descriptivo, transversal, en una muestra de 62 estudiantes que cursan su formación médica en la etapa de servicio social. Se utilizó el instrumento IVM-21 el cual consta de cuatro grupos de comportamientos de violencia los cuales se agrupan en 4 grados de violencia cuantificable: leve, moderado, grave y severo

Resultados

Los MPSS presentan un nivel de percepción de violencia general del 39.4% (Tabla 1) ubicado en el grado de moderado (Tabla 2) según el instrumento utilizado. En primer lugar de los tipos de violencia estudiada (Ilustración 1), está la discriminación, seguido de la violencia verbal, el abuso de poder, generación de culpa y exceso de control, correspondiente a los datos los alumnos en su servicio social las amonestaciones más comunes que suelen presentar son de tipo verbal, debido a la lejanía que tienen con sus autoridades, en cuanto a abuso de poder las autoridades de los distintos sistemas de salud, recaban de los alumnos metas y programas que son el sustento epidemiológico de salud por lo que la rigurosidad con los que dichos programas se llevan a cabo suelen resultar en tratos incisivos y atenuantes que muchas de las ocasiones tienen como consecuencia el exceso de control.

Tabla 4 Resultados porcentuales por tipología de violencia en los médicos pasantes de servicio social.

TIPO DE VIOLENCIA	% DE VIOLENCIA POSITIVA POR GRUPO
SEXUAL	35.0
PSICOLÓGICA	39.2
FÍSICA	31.1
VERBAL	42.7
GENERAR CULPA	41.5
COMUNICACIÓN DETERIORADA	36.2
AISLAMIENTO	30.6
DISCRIMINACIÓN	73.6
CASTIGO	39.2

Fuente: elaboración propia

Presentación oral

Tabla 5 - Puntaje tipo Likert IVM-21

31	42	severo
Porcentaje mínimo	**Porcentaje máximo**	**Clasificación del resultado**
0%	**100%**	**PUNTAJE GLOBAL X MUESTRA**
0	23.8	**leve**
26.1	47.6	**moderado**
50	71.4	**grave**
73.8	100	**severo**

Fuente: elaboración propia

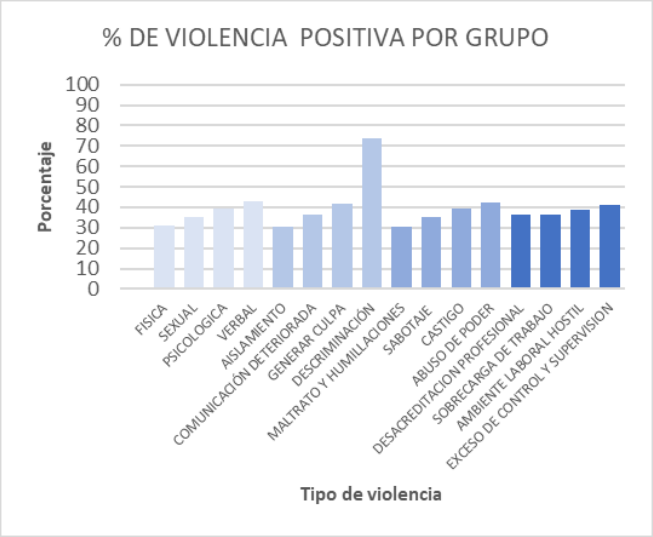


Ilustración 1- Resultados estadísticos por tipología de violencia de los médicos pasantes de servicio social

Fuente: elaboración propia

Discusión de resultados y conclusiones

El último año formativo, la mayoría de los alumnos, a excepción de los que están inscritos en las áreas de investigación y espacios universitarios, son enviados a zonas rurales donde ponen en práctica sus conocimientos teóricos/prácticos de la clínica para servicio de la comunidad, siendo así que el alumno se encuentra expuesto no solo a la violencia del sistema educativo, también se expone a la violencia del medio por parte de la comunidad. En lo que respecta al sistema formativo, su autoridad inmediata son los jefes de jurisdicción que supervisan su trabajo y en segunda instancia la universidad que supervisa las condiciones en las que el alumno se encuentra.

El sistema formativo del médico tiene un foco de violencia alto frente a otras disciplinas, este es justificado bajo la idea de que el conocimiento es aplicado en seres vivos, es decir, en seres humanos. Sin embargo, lejos de denostar la justificación, la pedagogía es escasa, a tal grado que como se demuestra en el grupo de estudio la discriminación es una constante percibida, es la primera forma de incidir en la mentalidad del alumno, de manera que este se sienta inferior y humillado para que posteriormente pueda normalizar las consecutivas tipologías de violencia como un medio adaptativo al campo médico.

Luego de ello viene el abuso de poder; el sistema tiene una garantía de ser un ciclo inquebrantable en cuanto a la jerarquización de los agentes, de forma que el alumno de primer semestre entiende que su lugar en la cadena de mando es el inferior de todos, y conforme avanza, adquiere poder y capital cultural que, en póstumos escenarios dependientes de su formación, podrá utilizar en las cadenas más bajas. El abuso de poder es entonces una paradoja, mientras que los subordinados sufren las consecuencias del sistema, los mismos aspiran a poder ser la causa de los mismos. Ese intercambio de fuerzas y conocimiento que condicionan a una búsqueda interminable de la adquisición de poder a costa de la subordinación.

Desde un sentido positivista, buscando no lo que es permanente sino cambiante en el sistema, podemos inferir que el panorama actual en cuanto a normatividad y operatividad de la docencia tiene limitaciones a la violencia física y sexual por el actual panorama global y las sanciones sociales que repercuten de una demanda jurídica o exposición en medios de difusión, la forma de violencia que impera es actualmente la verbal, muchas de las veces sutil y acotada en tiempo, que es pocas veces comprobable. Ya que la mayoría de los docentes y adscritos tienen arraigada la metodología del castigo como método infalible del conocimiento, la violencia verbal es una herramienta útil de dominación que va ligado a la desacreditación profesional, ya que la mayoría de las agresiones se dirigen en tanto a la falta de conocimiento, como a la mala praxis de la medicina.

La culpa tiene un factor importante en la educación del médico, este debe siempre sentirse incompetente o falto de conocimientos ante sus decisiones clínicas durante la formación, lo que genera culpa de no poder ser lo

suficientemente bueno como médico y acepta a cambio las sanciones y el sistema estricto, puesto cree, por referencias de sus autoridades, es el método que ayuda a que dichos errores se presenten en menor incidencia y si se presentan, tiene la protección de sus alternos, pues lo ven como un igual que se somete al sistema.

Todo lo anterior lleva a aun agotamiento físico, mental y emocional al alumno que es claro y observable en cuanto a la percepción que se tiene de su medio como ambiente hostil. La culminación de la formación académica es sinónimo de poder, de la adquisición de capital cultural y de posibilidad de redención ante el sistema. El MPSS, aunque perciba la violencia directa de sus autoridades, es en su mayoría ignorante de la violencia cultural y estructural, síntoma de esto, es la percepción de un clima laboral hostil, puesto que es la suma de factores y no un factor aislado.

Referencias

Calderón Concha, P. (2009). Teoría de conflictos de Johan Galtung. Revista de Paz y Conflictus, 2, 60-81.

Guerrero, M. C., y Reveles, I. L. (2015). El campo universitario: Manifestaciones de la violencia simbólica, una reflexión desde Bourdieu. México: AM Editores y Clave Editorial.

Hernández, H. G., y Galindo, G. A. (2019). Violencia en la formación médica. Facultad de Medicina de la UNAM: Ética y profesionalismo Médico, 46-54.

Pacheco, A. M. (2016). La violencia: Conceptualización y elementos para su estudio. CDMX: Política y Cultura, Otoño 2016.

Sánchez, Y. Á. (2011). El poder y las relaciones de poder en las organizaciones. Algunas aproximaciones teóricas desde las perspectivas de M. Foucault, P. Bourdieu y M. Weber. Gestión y Sociedad, 145-151.

Marcia Villanueva Lozano, R. C. (2018). Violencia en la práctica Médica en México: un caso de ambivalencia sociológica. UNAM, 539-563.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Evaluation of the use of exoskeletons to prevent fatigue and cervical lumbar discomfort in personnel exposed to handle loads.

Evaluación del uso de exoesqueletos para prevenir fatiga y molestias cérvicolumbares en personal expuesto a manipulación de cargas.

María Soledad Castillo Jiménez [1], José Horacio Tovalin Ahumada [1]

[1] FES Zaragoza, UNAM
Dirección (autor principal): Av 25 calle 41, Córdoba Veracruz

Correo electrónico de contacto: solkjim@hotmail.com

Palabras clave: *Trastorno musculoesqueléticos, fatiga, exoesqueleto*

Fecha de envío: *10/06/2022*
Fecha de aprobación: *15/06/2022*

Introducción.

Es importante prevenir los problemas musculoesqueléticos ya que son una de las principales causas del ausentismo laboral y causan un gran impacto al sistema de salud pública.

Los daños que estos causan a sistema musculoesquelético específicamente en la región lumbar son muy altos y tienen una gran frecuencia de diagnóstico en el área laboral.

La pregunta de estudio es evaluar ¿Sí el uso de exoesqueletos en las actividades de llenado de carga de contenedores disminuye la fatiga y molestias musculoesqueléticas en los trabajadores?

Este estudio tiene por objetivo dar a conocer el apoyo que los exoesqueletos proporcionan al trabajador, al cargar y mover cajas de un punto a otro.

Los trabajadores que usen exoesqueleto tendrán menor fatiga, y molestias que antes de usarlo.

Método.

El tipo de estudio es de intervención con seguimiento. La población de estudio son los trabajadores de área logística los puestos son técnicos almacenistas con un total de 7 trabajadores del área de logística donde se utiliza el exoesqueleto Laevo, se estudiará al total de trabajadores.

En el estudio se utilizó un exoesqueleto pasivo que consta de tres tipos de almohadillas: dos almohadillas para el pecho, una almohadilla para la espalda y dos almohadillas (superiores) para las piernas. En ambos lados del cuerpo, las almohadillas se conectaron a través de un tubo circular con características de resorte.

Resultados.

Una vez efectuado el estudio se llegó a la conclusión de que la actividad de llenado y manipulación de cargas a granel siguió su patrón habitual, así como el riesgo que esta implica al momento de ser efectuada, sin embargo que observó un impacto positivo al usar el exoesqueleto durante la actividad disminuyendo la percepción de fatiga, confirmando que el exoesqueleto no tiene el propósito de cambiar la actividad del trabajador sino de ayudar en la disminución de las molestias musculoesqueleticas a lo largo de la jornada.

Discusión de resultados y conclusiones

Una vez efectuado el estudio se llegó a la conclusión de que la actividad de llenado y manipulación de cargas a granel siguió su patrón habitual, así como el riesgo que esta implica al momento de ser efectuada.

Tabla 11. Evaluación de riesgo con exoesqueleto

		Con exoesqueleto									
Trabajador 1		Inicio	Final	Trabajador 2	Inicio	Final	Trabajador3	Inicio	Final	Promedio	Calificación
	Peso	10	10		10	10		10	10		
	Frec. 1 Lev/3seg0	4.0	4.0		4.0	4.0		4.0	4.0	24.0	4.0
	Distacia Horizontal	3.0	6.0		3.0	6.0		3.0	6.0	27.0	4.5
	Distancia vertical	3.0	3.0		1.0	3.0		3.0	3.0	16.0	2.7
	Rota	1.0	2.0		1.0	2.0		1.0	2.0	11.0	1.8
	Obstaculos	1.0	1.0		1.0	1.0		1.0	1.0	6.0	1.0
	Agarre	1.0	1.0		1.0	1.0		1.0	1.0	6.0	1.0
	Piso	0.0	0.0		0.0	0.0		0.0	0.0	0.0	0.0
	F Amb.	1.0	1.0		1.0	1.0		1.0	1.0	6.0	1.0
	Puntuación	14.0	18.0		13.0	18.0		15.0	18.0	96.0	16.0
	Nivel de riesgo	Alto a significativo	Alto a significativo		Alto a significativo	Alto a significativo		Alto a significativo	Alto a significativo		Alto a significativo
	levan minuto	18		levan minuto	24		levan minuto	24			
	lev hora	1080		lev hora	1440		lev hora	1440			
	lev/seg	0.3		lev/seg	0.4		lev/seg	0.4			
	1 Lev tiempo	3.33	seg	1 Lev tiempo	2.5	seg	1 Lev tiempo	2.5			
	* rotacion 12 de 18 lev equivale 33.3%			* rotacion 12 de 24 lev equivale al 50%			* rotacion 18 de 24 lev equivale 75%				

Sin embargo, se observó un impacto positivo al usar el exoesqueleto durante la actividad disminuyendo la percepción de fatiga, confirmando que el exoesqueleto no tiene el propósito de cambiar la actividad del trabajador sino de ayudar en la disminución de las molestias musculoesqueléticas a lo largo de la jornada.

En la comparación de los resultados obtenidos se observó que la hipótesis fue correcta ya que los trabajadores presentaron menor índices de fatiga.

Referencias

De Looze, M. P., & Tim Bosch, F. K. (2016). Exoskeletons for industrial application and their potential effects on physical work load. Ergonimics, 10.

Bosch, T., Eck, v. J., & Knitel, K. y. (2016). Los efectos de un exoesqueleto pasivo sobre la actividad muscular, la incomodidad y el tiempo de resistencia en el trabajo de flexión hacia adelante. Applied Ergonimics, 212 - 217.

Luttmann, A., Jäger, M., & Griefahn, B. (2004). Prevención de trastornos musculoesqueléticos en el lugar de trabajo. *Berlin, Alemania: WHO/SDE/OEH/*

Navarro, F. (22 de 03 de 2016). Revista Digital INESEM. Recuperado el 31 de 05 de 2021, de Revista Digital INESEM: https://revistadigital.inesem.es/gestion-integrada/la-fatiga-laboral/

Wei Wang, W. W., Qu, Z., G, J., & Lin, X. y. (2020). The effects of a passive exoskeleton on muscle activity and metabolic cost of energy. Advanced Rootics, 19-27.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Ergonomic and working conditions associated with acute stress, burnout and musculoskeletal disorders in ICU workers during the COVID-19 pandemic.

Condiciones ergonómicas y laborales asociado a estrés agudo, burnout y trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de una UCI durante la pandemia por COVID-19.

Liliana González Pérez [1], Luz María Rojas Bautista [1], José Horacio Tovalin Ahumada [1]

[1] Especialización de Salud en el Trabajo, FES Zaragoza, UNAM. México

Dirección (autor principal): Batalla de 5 de Mayo esq. Fuerte de Loreto, Col. Ejército de Oriente. C.P. 09230. Iztapalapa, CdMx. México.
Correo electrónico de contacto: liligp84@hotmail.com
Palabras clave: Estrés agudo, burnout, trastornos musculoesqueléticos

Fecha de envío: 03/06/2022
Fecha de aprobación: 13/06/2022

Introducción

La enfermedad por SARS-Cov-2 (COVID-19) implica retos específicos para los trabajadores de la salud que predisponen a un mayor monto de estrés. Su alto contagio ha generado numerosos reportes de la enfermedad e, incluso, la muerte del personal en distintas partes del mundo, lo que genera un temor real en la atención a los pacientes, muchos de ellos sin diagnóstico al primer contacto.

Los trabajadores del área de terapia Intensiva debido a la pandemia por Covid-19 son la primera línea de atención, debemos tener en cuenta que la emergencia sanitaria ha venido a saturar un sistema de salud que ya tenía deficiencia en especial del sector público. (Urgilés, 2020)

El objetivo es identificar las condiciones ergonómicas y laborales asociadas a estrés agudo, burnout y trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de una UCI durante la pandemia por COVID-19.

Método

Se realiza estudio observacional, transversal y retrospectivo en unidad, tomando en consideración al personal de 4 turnos (matutino, vespertino, nocturno y jornada acumulada), siendo identificados como personal de atención a la salud (Médicos intensivistas, médicos de otra especialidad, enfermería, inhaloterapia, rehabilitación y camilleros), correspondiente a un total de 60 personas que representan el 100 % de la población del servicio de cuidados intensivos de un hospital privado de segundo nivel de atención durante la pandemia por COVID-19, en la Ciudad de México.

La implementación de instrumentos propuestos está de acuerdo con el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en sus artículos 3, 13, 14,16 y 16. Esto representa que esta investigación presenta un grado de riesgo de categoría 1, es decir, sin riesgo para la población muestra.

Se realiza evaluación rápida de factores ergonómicos usando la ISOTR12295 y el cuestionario ERGO-EST. Se realiza detección de estrés agudo por medio de cuestionario de Reacción Aguda al Estrés de Stanford (SASRQ). Detección de burnout por medio del cuestionario para la evaluación del síndrome de quemarse por el trabajo (CESQT) y para evaluar condiciones laborales se aplica cuestionario esfuerzo /recompensa y el cuestionario de condiciones laborales y datos personales.

Resultados preliminares

Carteles

En cuanto a las molestias musculoesqueléticas, encontramos incidencia en cuello, hombro y espalda de forma significativa. Siendo para cuello un total de 54 personas afectadas lo cual equivale al 90% de la muestra. De hombro derecho, se encuentran 34 personas afectadas, lo cual equivale al 56.66% de la muestra. De Hombro Izquierdo son 31 personas afectadas, lo cual equivale a 51.66% de la muestra. En Espalda, se encuentran afectadas 54 personas, lo cual equivale al 90% de la muestra. Se tiene un valor significativo también en mano-muñeca derecha, esto equivale 32 personas, los cuales representan 53.33% de la muestra de estudio.

Referencias

Urgilés, S. (agosto 2020). Síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en la unidad de terapia intensiva durante la pandemia COVID-19 en un hospital de quito. Facultad de Ciencias del Trabajo y Comportamiento Humano, 1, 1-7

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Carteles

Ergonomic risk factors and musculoskeletal symptoms in office workers who work with computer equipment.

Factores de riesgo ergonómico y sintomatología musculoesquelética en trabajadores que laboran en oficinas con equipo de cómputo.

Marisol Mendoza Ibarra [1], David Sánchez Monroy [2], Irene Mújica Morales [3]

[1] Facultad de Medicina, UNAM
[2] Tecnológico de Monterrey CCM.
[3] Posgrado en Diseño Industrial UNAM.
Dirección (autor principal): Cto. de los Posgrados S/N, C.U., Coyoacán, 04510 Ciudad de México, CDMX

Correo electrónico de contacto: maryy394@gmail.com

Palabras clave: *Trabajo en oficinas, computadora, ergonomía, sintomatología musculoesquelética, Rapid Office Strain Assessment (ROSA)*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

Los trabajos sedentarios de oficina, se vuelven cada vez más frecuentes y con ello, el uso ocupacional de computadoras, además con los continuos cambios tecnológicos y organizativos se siguen presentando modificaciones en el diseño ergonómico (diseño del equipo y el entorno de trabajo), ya que muchas veces no corresponden con las características antropométricas de los usuarios o bien no se usan adecuadamente, haciendo que los operadores practiquen una mala postura, además de otros factores de riesgo como trabajar con equipo de cómputo durante largos períodos de tiempo, movimientos repetitivos, entre otros, lo cual afecta la salud de los trabajadores sobre todo a nivel musculoesquelético. De esta manera, la sintomatología musculoesquelética puede ser una expresión directa de diversos factores de riesgo ergonómico, siendo causa de incapacidad laboral, ausentismo, presentismo y pérdida de productividad. Considerando que como primer paso en medida de prevención es la identificación de los factores de riesgo, el objetivo general de este estudio es abordar los factores de riesgo ergonómico relacionados al diseño del equipo y el entorno laboral, evaluando su asociación con la sintomatología musculoesquelética en oficinistas que utilizan equipo de cómputo. Como objetivos específicos se pretenderá:

-Estimar el nivel de riesgo ergonómico, así como la necesidad de actuar sobre el puesto de oficina.

-Obtener la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos.

-Identificar factores de riesgo ergonómico medioambientales.

-Evaluar la relación de sintomatología musculoesquelética con la actividad muscular (trapecio) a través de electromiografía superficial (EMGs).

-Evaluar el estrés laboral.

Método

Se llevará a cabo un estudio transversal analítico cuya población será compuesta por trabajadores que laboran en oficinas y utilicen equipo de cómputo. Se obtuvo una muestra de 138 oficinistas, a los cuales se les aplicará una entrevista para obtener los datos sociodemográficos y aspectos laborales, posteriormente se aplicarán los cuestionarios Rapid Office Strain Assessment (ROSA) y el Cuestionario Nórdico Estandarizado. Se llevará a cabo una videograbación sobre las actividades laborales del oficinista. A través del Software Biofeedback se obtendrá la electromiografía superficial y el nivel de estrés laboral. Para identificar aquellos factores de riesgo ergonómico medioambientales, se utilizará el equipo Ergokit.

Los datos se analizarán a través de estadística descriptiva (media, desviación estándar (DE) y porcentajes). Se empleará la Razón de momios como medida de asociación y la prueba χ de Mantel y Haenszel (Xmh). Se realizará un análisis bivariado además de un análisis multivariado mediante regresión logística.

Resultados

Se obtendrá el riesgo ergonómico mediante el método ROSA categorizado como riesgo bajo y alto, así como la presencia de sintomatología musculoesquelética identificada con el cuestionario Nórdico.

Discusión de resultados y conclusiones

Con los resultados que se obtengan se tendrá una mayor comprensión sobre la relación que existe entre las actividades y el lugar de trabajo del oficinista con aquellas repercusiones a nivel musculoesquelético, esencialmente para los segmentos cervical y de hombros, derivadas de aquellos factores de riesgo ergonómico presentes en el trabajo.

Referencias

Bevan, S. (2015). Economic impact of musculoskeletal disorders (MSDs) on work in Europe. Best Practice & Research Clinical Rheumatology, 29, 356-373.

Lindsay, D. B., Devine, S., Sealey, R. M., & Leicht, A. S. (2016). Time kinetics of physical activity, sitting, and quality of life measures within a regional workplace: a cross-sectional analysis. BMC public health, 16, 786.

Mani, K., Provident, I., & Eckel, E. (2016). Evidence-based ergonomics education: Promoting risk factor awareness among office computer workers. Work (Reading, Mass.), 55(4), 913–922.

Sonne, M., Villalta, D. L., & Andrews, D. M. (2012). Development and evaluation of an office ergonomic risk checklist: ROSA--rapid office strain assessment. Applied ergonomics, 43(1), 98–108.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Promotion of safety measures associated with the lung health of gas station dispatchers exposed to hydrocarbon vapors.

Promoción de medidas de seguridad asociadas a la salud pulmonar de los despachadores de gasolineras expuestos a vapores de hidrocarburos.

Alejandro Aguirre Orozco [1], María Luisa Avalos Latorre [1], María de Lourdes Preciado Serrano [1]

[1] Maestría en Ciencias de la Salud en el Trabajo, CUCS, UDG
Dirección (autor principal): Lázaro Cárdenas 132, Colonia Estrada, CP 45200, Zapopan, Jalisco, México

Correo electrónico de contacto: alejandro.aguirre9047@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Medidas de seguridad, salud pulmonar, despachadores de gasolineras, vapores de hidrocarburos*

Fecha de envío: 11/06/2022
Fecha de aprobación: 16/06/2022

Introducción

Los hidrocarburos son sustancias, que por su composición molecular de hidrogeno y carbono, generan energía para las industrias o nuestros hogares. Además, con ellos se puede fabricar múltiples materiales, por ejemplo, plásticos, ropa y hasta medicamentos (Sociedad de Investigación y Explotación Minera de Castilla y León. 2009).

Particularmente, en las gasolineras, el trabajador enfrenta diversos riesgos para su salud debido a la inhalación diaria de gases volátiles de los hidrocarburos. Durante el suministro de hidrocarburos y al momento del encendido del automotor, las principales sustancias que se desprenden de los combustibles son benceno, tolueno y xileno (BTX) que pueden ser inhalados (Edokpolo et al., 2014).

Los compuestos orgánicos inhalados se quedan en el cuerpo humano, dependiendo de la concentración y del tiempo de exposición, causan enfermedades en diversos órganos del cuerpo, como en la piel, en el cerebro, en los nervios espinales o en los pulmones, manifestando diversos síntomas, ejemplo bronquitis aguda o crónica y en algunos casos hasta cáncer (Davidson et al., 2021).

Se sabe que los trabajadores de estas estaciones están expuestos a intoxicaciones que causan malestares físicos y psicosociales (Alves et al. 2017). Por lo que identificar las condiciones laborales de estos trabajadores e implementar procesos de mejoras, a través de promociones en la seguridad y cumplimiento de la normatividad para su protección puede prevenir accidentes o daños a su salud.

Objetivo:

Analizar el efecto de la promoción de medidas de seguridad en la salud pulmonar de despachadores de gasolineras expuestos a vapores de hidrocarburos.

Hipótesis:

Implementar un programa de promoción de medidas de seguridad tiene efecto positivo para disminuir los daños pulmonares en despachadores de gasolineras expuestos a vapores de hidrocarburos.

Método

Estudio cuantitativo, longitudinal cuasi-experimental, con diseño *series cronológicas.* Se espera la participación de 32 trabajadores expuestos a vapores de hidrocarburos evaluados de septiembre a diciembre de 2022 en Guadalajara, Jalisco, México.

Se evaluará la salud pulmonar en tres tiempos antes y después de implementar el programa de promoción de la

salud, por medio de espirometría (Easy One) y con el programa (Easy on-PC V03.08.00.11).

Se diseñará un programa de promoción de conocimientos y medidas de protección personal acorde con la normatividad correspondiente. Durante el programa se analizarán las variables intervinientes de tipo laboral o personal.

Para la prueba de hipótesis se analizará la varianza entre las variables intervinientes y de control; para el tamaño del efecto se utilizará el modelo de ecuaciones estructurales. Se utilizará el software SPSS-AMOS de IBM.

Resultados

Se espera que el programa de promoción de la salud logre el cumplimiento de la normatividad correspondiente para disminuir el efecto dañino en trabajadores con exposición a vapores de hidrocarburo.

Discusión de resultados y conclusiones

Promover los conocimientos y el buen uso del material y equipo de protección personal acorde con la normatividad en México, puede disminuir la sintomatología pulmonar en trabajadores expuestos a vapores de hidrocarburo. Por lo cual, la industria de la gasolina podría instituir programas de esta índole en sus políticas de seguridad.

Referencias

Alves, L. P., Vieira, D. S. P., Nunes, L. S. S., Cruz, L. P. S., Reis, A. C. S., Gomes, C. V. S., Luz, S. R., Santos, A. V. S., & Esteves, M. B. (2017). Relationship between Symptoms, Use of PPE and Habits Related to Occupational Exposure to BTEX Compounds in Workers of Gas Stations in Bahia, Brazil. Journal of Environmental Protection, 08(05), 650–661. https://doi.org/10.4236/jep.2017.85042

Davidson, C. J., Hannigan, J. H., & Bowen, S. E. (2021). Effects of inhaled combined Benzene, Toluene, Ethylbenzene, and Xylenes (BTEX): Toward an environmental exposure model. Environmental Toxicology and Pharmacology, 81. https://doi.org/10.1016/j.etap.2020.103518

Edokpolo, B., Yu, Q., & Connell, D. (2014). Health Risk Assessment of Ambient Air Concentrations of Benzene, Toluene and Xylene (BTX) in Service Station Environments. International Journal of Environmental Research and Public Health, 11(6), 6354–6374. https://doi.org/10.3390/ijerph110606354

Sociedad de Investigación y Explotación Minera de Castilla y León. (2009a). Los Hidrocarburos. Junta de Catilla Y León, 1(Primera), 3–15. https://www.siemcalsa.com/images/pdf/Hidrocarburos.pdf

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Psychosocial risk factors and their effects in a worker, a case report.

Factores de riesgo psicosocial y sus efectos en una trabajadora, reporte de caso.

Miguel Ángel Cañas Taboada [1], Alejandro Reyna Murillo [1],

[1] Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección (autor principal): Emilio Carranza 173, San Andrés Tetepilco, Iztapalapa, 09440, Ciudad de México, CDMX

Correo electrónico de contacto: camigueltb94@gmail.com

Palabras clave: *Factor Riesgo Psicosocial*

Fecha de envío: Incluya la fecha en que envía el trabajo, por ejemplo 12/06/2022
Fecha de aprobación: 14/06/2022

Introducción

El trabajo siempre ha sido un riesgo para la salud, causando riesgos de trabajo de todo tipo, los efectos sobre la salud de los factores de riesgo psicosociales son heterogéneos y variados.

Método

Mediante el análisis de expedientes se obtuvo un caso de una trabajadora sometida a diversos factores de riesgo psicosociales y se documentaron las enfermedades de trabajo que fueron dictaminadas como consecuencia del ambiente de trabajo. Se utilizó la NOM-035-STPS-2018 para identificar dichos factores de riesgo.

Resultados

Derivado del análisis del expediente clínico se identificaron factores psicosociales como: carga de trabajo, falta de control sobre el trabajo y jornada de trabajo y 3 enfermedades dictaminadas como de trabajo: Trastorno de Ansiedad Generalizada, Trastorno Depresivo Mayor y Síndrome de Colon Irritable.

Figura 1: Diagrama de factores psicosociales en el trabajo.

Fuente: OIT 1984

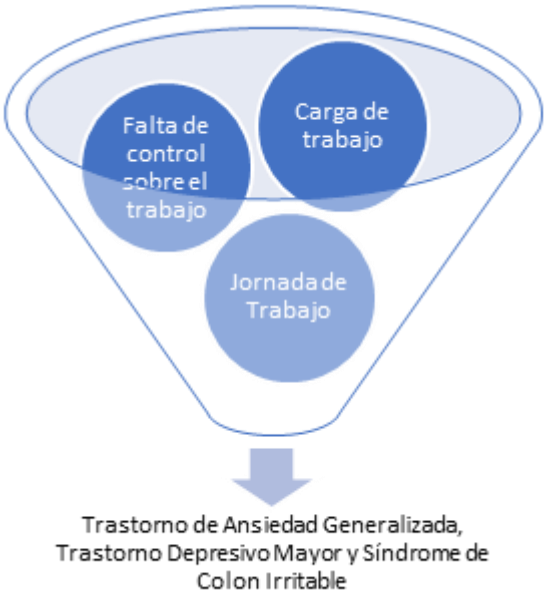


Figura 2: Enfermedades de trabajo como consecuencia de los factores psicosociales.

Fuente: Elaboración Propia

Discusión de resultados y conclusiones

La presencia de enfermedades de trabajo secundarias a factores psicosociales concuerda con la NOM-035-STPS-2018 y la literatura, las medidas de prevención y acciones de control de los factores de riesgo ayudarían a la prevención de casos similares al analizado. Se identifica claramente la relación causa-efecto-trabajo-daño en detrimento de la salud de la trabajadora. Este reporte de caso podría generar conocimiento de cómo afectan ciertos factores psicosociales en la calidad de vida de los trabajadores.

Referencias

NORMA Oficial Mexicana. (2018). NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo – identificación, análisis y prevención.

Bonde J. P. (2008). Psychosocial factors at work and risk of depression: a systematic review of the epidemiological evidence. Occupational and environmental medicine, 65(7), 438–445. https://doi.org.pbidi.unam.mx:2443/10.1136/oem.2007.038430

Van Oudenhove, L., & Aziz, Q. (2013). The role of psychosocial factors and psychiatric disorders in functional dyspepsia. Nature reviews. Gastroenterology & hepatology, 10(3), 158–167. https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.1038/nrgastro.2013.10

Schreibauer, E. C., Hippler, M., Burgess, S., Rieger, M. A., & Rind, E. (2020). Work-Related Psychosocial Stress in Small and Medium-Sized Enterprises: An Integrative Review. International journal of environmental research and public health, 17(20), 7446. https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.3390/ijerph17207446

Netterstrøm, B., Conrad, N., Bech, P., Fink, P., Olsen, O., Rugulies, R., & Stansfeld, S. (2008). The relation between work-related psychosocial factors and the development of depression. Epidemiologic reviews, 30, 118–132. https://doi.org.pbidi.unam.mx:2443/10.1093/epirev/mxn004

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Anxiety, Depression and Post Traumatic Stress Syndrome and their Association with Presenteeism among a COVID-19 hospital in Mexico City.

Ansiedad, depresión y síndrome de estrés postraumático y su asociación con presentismo en un hospital COVID-19 de la Ciudad de México.

Eduardo Evodio Ignacio Velázquez[1], Víctor Daniel Martínez Enciso [2], María Liliana Toledo Palacios [3], Marcela Tamayo y Ortiz [4]

[1] UNAM
[2] Especialista en Medicina del trabajo y ambiental de la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
[3] Especialista en Psiquiatría del Hospital General Regional número 1 "Dr. Carlos Mac Gregor Sánchez Navarro"
[4] Doctora en Ciencias en Epidemiología Ocupacional y Ambiental del Centro Médico Nacional siglo XXI IMSS.

Dirección (autor principal): Calle Plan de Apatzingan 57, Col. San Lorenzo la Cebada, Xochimilco CdMx. C.P. 16035

Correo electrónico de contacto: ignacio_dr_mcn@hotmail.com
Palabras clave: *Covid-19; depresión; ansiedad; trastorno de estrés postraumático; presentismo laboral.*
Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

El personal de salud que brinda atención a pacientes durante la pandemia por Covid-19 se ha expuesto a considerables niveles de estrés; mismo que, se ha identificado como una de las causas para desarrollar depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático. Estas patologías podrían estar relacionadas con el presentismo laboral y que podrían disminuir su productividad. Objetivos: Relacionar la atención a pacientes durante la pandemia por COVID-19 y depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático con el presentismo laboral en personal de salud de un Hospital 100% COVID-19 de la Ciudad de México.

Método

Se evaluaron a 272 trabajadores de un Hospital 100% Covid-19 en un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se registró información sociodemográfica y clínica a través de un cuestionario estructurado; los participantes respondieron la escala HADS, el EGEP-5 y la escala SPS-6. Los datos obtenidos fueron analizados en el programa SPSS Statistics 25, se calcularon medidas de frecuencia simple con las variables cualitativas, se realizaron modelos ajustados con el análisis de regresión logística binaria entre variables categóricas y el presentismo laboral.

Resultados

Los participantes: 119 de enfermería, 52 médicos, 33 asistentes médicas, 25 laboratoristas, 18 intendentes, 10 nutriólogas, 9 técnicos radiólogos y 6 trabajadoras sociales; mismos que, han brindado atención a pacientes durante la pandemia por ser un hospital 100% COVID-19 en las 4 olas de contagios por el virus SARS-CoV-2 en México. El 54.4% de participantes reportaron brindar atención a pacientes infectados por COVID-19 en los últimos 30 días previos a su evaluación. Se identificó una prevalencia de ansiedad de 18.0%, depresión 5.5%, trastorno de estrés postraumático 19.1% y presentismo laboral de 45.2%. Observamos una relación estadísticamente significativa entre la atención de pacientes infectados por COVID-19, ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático con el presentismo laboral.

Carteles

Tabla 1. Presentismo laboral por sexo, edad, estado civil, escolaridad, acontecimiento traumático, atención de pacientes infectados por COVID-19, ansiedad, depresión y TEPT.

		Presentismo laboral en el último mes			
Variables		No	Si	X^2	Valor p
Sexo	Masculino	40 (26.8%)	20 (16.3%)	4.391	.036
	Femenino	109 (73.2%)	103 (83.7%)		
Edad	1-36 años	82 (55.0%)	67 (54.5%)	.009	.926
	37-60 años	67 (45.0%)	56 (45.5%)		
Estado civil	Soltero	76 (51.0%)	61 (49.6%)	.054	.817
	Casado o unión libre	73 (49.0%)	62 (50.4%)		
Escolaridad	Educación básica y media	47 (31.5%)	34 (27.6%)	.490	.484
	Educación superior	102 (68.5%)	89 (72.4%)		
Acontecimiento traumático	No antecedente	94 (63.1%)	51 (41.5%)	12.658	.000
	Si antecedente	55 (36.9%)	72 (58.5%)		
Atención de pacientes infectados	No últimos 30 días	87 (58.4%)	37 (30.1%)	21.767	.000
	Si últimos 30 días	62 (41.6%)	86 (69.9%)		
Escala HADS ansiedad	No ansiedad	144 (96.6%)	79 (64.2%)	47.940	.000
	SI ansiedad	5 (3.4%)	44 (35.8%)		
Escala HADS depresión	No depresión	146 (98.0%)	111 (90.2%)	7.752	.005
	Si depresión	3 (2.0%)	12 (9.8%)		
EGEP-5	No diagnóstico de TEPT	136 (91.3)	84 (68.3%)	23.016	.000
	Si diagnóstico de TEPT	13 (8.7%)	29 (31.7%)		

Fuente: Base de datos del estudio "Relación entre la atención a pacientes durante la pandemia por covid-19 y depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático con el presentismo laboral en personal de salud del Hospital General de Zona número 32"

Tabla 2. Presentismo laboral con ansiedad presente y atención de pacientes infectados por COVID-19.

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	95% C.I. para EXP(B) Inferior	Superior
Ansiedad	2.941	.522	31.685	1	.000	18.932	6.800	52.711
Atención de pacientes infectados	1.501	.310	23.399	1	.000	4.488	2.442	8.245
Sexo	.706	.370	3.631	1	.057	2.026	.980	4.187
Edad	.002	.019	.013	1	.909	1.002	.965	1.041
Estado civil	-.006	.295	.000	1	.984	.994	.558	1.771
Escolaridad	.133	.321	.172	1	.678	1.143	.609	2.145
Acontecimiento traumático	.488	.294	2.748	1	.097	1.628	.915	2.898
Constante	-3.276	1.237	7.008	1	.008	.038		

Fuente: Base de datos del estudio "Relación entre la atención a pacientes durante la pandemia por COVID-19 y depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático con el presentismo laboral en personal de salud del Hospital General de Zona número 32"

Tabla 3. Modelo de regresión logística binaria para presentismo laboral con depresión presente y atención de pacientes infectados por COVID-19.

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	95% C.I. para EXP(B) Inferior	Superior
Depresión	1.740	.700	6.174	1	.013	5.696	1.444	22.466
Atención de pacientes infectados	1.246	.275	20.585	1	.000	3.477	2.030	5.958
Sexo	.710	.336	4.459	1	.035	2.034	1.052	3.932
Edad	-.003	.018	.024	1	.878	.997	.963	1.033
Estado civil	.031	.271	.013	1	.909	1.031	.607	1.753
Escolaridad	.078	.296	.069	1	.793	1.081	.605	1.931
Acontecimiento traumático	.714	.270	7.014	1	.008	2.042	1.204	3.463
Constante	-2.666	1.123	5.633	1	.018	.070		

Fuente: Base de datos del estudio "Relación entre la atención a pacientes durante la pandemia por covid-19 y depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático con el presentismo laboral en personal de salud del Hospital General de Zona número 32"

Tabla 4. Modelo de regresión logística binaria para presentismo laboral con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático y atención de pacientes infectados por COVID-19.

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	95% C.I. para EXP(B) Inferior	Superior
TEPT presente	1.534	.382	16.113	1	.000	4.636	2.192	9.802
Atención de pacientes infectados	1.285	.282	20.731	1	.000	3.615	2.079	6.286
Sexo	.730	.348	4.394	1	.036	2.074	1.049	4.104
Edad	-.003	.018	.026	1	.872	.997	.962	1.033
Estado civil	.037	.276	.018	1	.893	1.038	.604	1.783
Escolaridad	-.039	.303	.016	1	.898	.962	.531	1.744
Acontecimiento traumático	.493	.281	3.086	1	.079	1.637	.945	2.837
Constante	-2.619	1.144	5.240	1	.022	.073		

Fuente: Base de datos del estudio "Relación entre la atención a pacientes durante la pandemia por COVID-19 y depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático con el presentismo laboral en personal de salud del Hospital General de Zona número 32"

Discusión de resultados y conclusiones

Se identificó una asociación estadísticamente significativa entre brindar atención a pacientes infectados por COVID-19, cursar con una alteración en la salud mental como ansiedad, depresión y TEPT; de tal forma que, el trabajador realiza presentismo laboral. Lo anterior, muestra la necesidad de continuar investigando la presencia de este fenómeno y sus efectos negativos en los trabajadores de la salud que integran los diferentes hospitales de sistema de salud; además, se deberán considerar escenarios diferentes a la pandemia por COVID-19 y la atención directa de pacientes infectados que podrían ser el principal factor estresante.

Referencias

Azoulay, E., Pochard, F., Reignier, J., Argaud, L., Bruneel, F., Courbon, P., ... & FAMIREA Study Group. (2021). Symptoms of Mental Health Disorders in Critical Care Physicians Facing the Second COVID-19 WaveA Cross-Sectional Study, Chest, 160(3), 944-955.

Valdivieso, P. y Macías, A. (2017). Sintomatología y prevalencia del trastorno de estrés postraumático entre los estudiantes de psicología clínica de la universidad técnica de Manabí. Revista Caribeña de Ciencias Sociales, (2017-10). Disponible en: http://www.eumed.net/rev/caribe/2017/10/estres-postraumatico-estudiantes.html

Toledo, D. (2020). Prevalencia del trastorno del estrés postraumático en los evaluadores de llamadas del sis ECU-911 zonal 6, 2019-2020. (Tesis de maestría, Universidad Politécnica Salesiana).

Qutishat, M., Sharour, L. A., Al-Dameery, K., Al-Harthy, I., & Al-Sabei, S. (2021). COVID-19–Related Posttraumatic Stress Disorder Among Jordanian Nurses During the Pandemic. Disaster Medicine and Public Health Preparedness, 1-8.

Wild, J., McKinnon, A., Wilkins, A., & Browne, H. (2022). Post-traumatic stress disorder and major depression among frontline healthcare staff working during the COVID-19 pandemic. British Journal of Clinical Psychology, 61(3), 859-866.

Han, S., Choi, S., Cho, S. H., Lee, J., & Yun, J. Y. (2021). Associations between the working experiences at frontline of COVID-19 pandemic and mental health of Korean public health doctors. BMC Psychiatry, *21(1), 1-18.*

Li, Y., Guo, B., Wang, Y., Lv, X., Li, R., Guan, X., ... & Cao, Y. (2021). Serial-Multiple Mediation of Job Burnout and Fatigue in the Relationship Between Sickness Presenteeism and Productivity Loss in Nurses: A Multicenter Cross-Sectional Study. Front. Public Health, 9(812737), 1-10.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Appropriation of Safety and Health at Work in the Hotel Sector of the Orinoquia.

Apropiación de la Seguridad y Salud en el Trabajo en el Sector Hotelero de la Orinoquia.

José Augusto Espinosa Zabala[1], Ericka Alexandra Jiménez Rodríguez[1], Ángel Ramiro Cruz Rojas [1]

[1] Corporación Universitaria Minuto de Dios, Rectoría Orinoquia, Villavicencio
Dirección (autor principal): Cra. 36 No 5A-21 Sur Manzana 5,Lote 2,Hacienda Rosa Blanca, Villavicencio - Colombia

Correo electrónico de contacto: ejimen17@uniminuto.edu.co

Palabras clave: *Condiciones de trabajo; Legislación laboral; Prevención; Seguridad en el trabajo; Turismo*

Fecha de envío: 06/06/2022
Fecha de aprobación: 12/06/2022

Introducción

La construcción en torno a la caracterización de las condiciones de trabajo en el sector Hotelero del casco urbano de los municipios de Mitú, Puerto Carreño, Orocue y Villavicencio surge de la necesidad de indagar sobre si estos establecimientos están siguiendo los lineamientos normativos para el cumplimiento de los requisitos mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, durante el año 2020 y 2021, pues son escasos los estudios o análisis de este tipo en dicho contexto en la región, resultados que se mostraran en el desarrollo del documento, como aporte al proyecto realizado por la Corporación Universitaria Minuto de Dios, Vicerrectoría Regional Orinoquia,

Método

El proceso de construcción del contexto hotelero desde la normativa en seguridad y salud en el trabajo", se ha basado en los enfoques cualitativos de investigación, donde a partir de la consulta de varias fuentes de información, se clasifican las descripciones de las relaciones existentes entre la accidentalidad, los procesos de recuperación, la actuación empresarial, el contexto social, la legislación y la productividad individual y empresarial.

Resultados

Para llevar a cabo la recopilación de información en las bases de datos de Scopus y Google académico, se establecieron descriptores como turismo, hotel, seguridad y salud en el trabajo, turismo and SST, hotel and SST, "prevención de riesgos"; donde el criterio de inclusión consistía en que fueran documentos originales completos publicados en español e inglés, que describieran las condiciones laborales en el sector hotelero en los últimos diez años.

La fase de recolección de información, se procuró a través de dos elementos, el primero en el proceso de lectura y selección de la información técnica y legal dada por los organismos de control y vigilancia nacional e internacional, los artículos, tesis o cartillas productos de proyectos investigativos al respecto, para establecer los procesos, herramientas, recursos, responsabilidades, condiciones laborales, condiciones de salud, necesarios en el desarrollo de las actividades empresariales; el segundo, a través de grupos de estudio donde se estableció el conocimiento de los futuros profesionales en seguridad y salud en el trabajo, y de los empresarios de la región.

Discusión de resultados y conclusiones

Del análisis anterior se concluye que el sector hotelero desconoce los avances que este sector ha hecho respecto a SST o algún diagnóstico sobre la implementación de los requisitos mínimos. Tener una fuente con dicha información es necesaria, pues al incrementar el turismo en el municipio y departamento, se acrecienta la oferta hotelera y con ella, la vinculación de personal a los establecimientos, a quienes se les debe garantizar unas condiciones de bienestar mínimas que protejan al trabajador en el cumplimiento de sus funciones.

Luego de la problemática que se establece durante el año 2020 y 2021 por la presencia del SarsCov2, se impulsa la idea de encontrar teorías que ayuden a interpretar y a reflexionar sobre temas relacionados con la seguridad y salud en el trabajo, crecimiento empresarial, el desarrollo y uso de la tecnología, los procesos de formación y educación, entre muchos otros.

Referencias

Cámara de Comercio de Villavicencio. (2017). Estudio Sectorial de Turismo. Villavicencio, Colombia.

Flórez, D. T., et al. (2020). Las condiciones de seguridad y salud en el trabajo en los hoteles pymes de Villavicencio-Colombia. Aglala, 11(1), 287-301.

Garzón León, A. L., et al. (2020). Diseño de un Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo para el Hotel Bogotá 100 (Disertación Doctoral, Corporación Universitaria Minuto de Dios).

Gil Moreno, R. M., et al. (2018). Modelo estratégico integral para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en el Hotel Vilar América SAS.

Oficina Internacional del Trabajo. (2002). Directrices relativas a los sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, ILO-OSH 2001. Ginebra.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Evaluation of ergonomic risk factors in the workstation of weavers considering the characteristics of the sociocultural context.

Evaluación de los factores de riesgo ergonómicos en la estación de trabajo de artesanos textiles considerando las características del contexto sociocultural.

Mariela Sánchez Verano[1], Elvia Luz González Muñoz[1]

[1] Universidad de Guadalajara
Dirección (autor principal): Calle Volcán Paricutín, No. 28, Col. Huentitán el Bajo. C.P. 44250 Guadalajara, Jalisco.

Correo electrónico de contacto: mariela.sanchez7722@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Ergonomía, factores de riesgo, artesanos*

Fecha de envío: 04/06/2022
Fecha de aprobación: 11/06/2022

Introducción

Dentro del sector artesanal, el trabajo que realizan artesanos textiles deriva en la exposición a diversos factores de riesgo ocupacional que pueden llegar a afectar su desempeño laboral. Los artesanos textiles son susceptibles de presentar síntomas musculoesqueléticos derivados de adoptar posturas incómodas, largas jornadas de trabajo, movimientos repetitivos entre otros (Das et al., 2018).

Dentro del desarrollo de soluciones a esta problemática, se suele subestimar los factores socioculturales (Durlov et al., 2019), motivo por el cual resulta relevante analizar los factores de riesgo ergonómicos, los factores socioculturales y el diseño de una intervención ergonómica en beneficio de este sector de la población.

Objetivo

Evaluar los factores de riesgo ergonómicos presentes en la estación de trabajo de artesanos textiles, en conjunto con la identificación de factores socioculturales relevantes para el desarrollo de una propuesta de intervención ergonómica encaminada a la prevención o reducción de síntomas musculoesqueléticos dirigida al sector artesanal textil.

Método

Estudio de corte exploratorio, correlacional, con una selección de 15 participantes a conveniencia. El estudio se dividirá en dos etapas, en la primera etapa se evaluarán los factores de riesgo y se analizarán datos cualitativos para identificar aspectos socioculturales relevantes para el diseño de una intervención. En la segunda etapa, se ejecutará una intervención ergonómica y se medirán sus efectos en los factores de riesgo ergonómico.

Los instrumentos de recolección de datos a utilizar son entrevistas y cuestionarios. Las pruebas estandarizadas para la evaluación de factores de riesgo ergonómico que se aplicarán son el QEC (Quick Exposure Checklist), RULA (Rapid Upper Limb Assessment) y JSI (Job Strain Indez).

Referencias

Das, D., Kumar, A., & Sharma, M. (2018). A systematic review of work-related musculoskeletal disorders among handicraft workers. International Journal of Occupational Safety and Ergonomics, 26(1), 55–70. https://doi.org/10.1080/10803548.2018.1458487

Carteles

Durlov, S., Saha, A., Mandi, S., & Sahu, S. (2019). An Ergonomic survey of Health Status of the Handloom Weavers. International Journal of Scientific Research in Biological Sciences, 6(1), 196–202. https://doi.org/10.26438/ijsrbs/v6i1.196202

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Hand kinanthropometry as support for remote implementation of hand prostheses.

Cineantropometría de mano como soporte para la implementación a distancia de prótesis de mano.

Marisol Mendoza Ibarra [1], Karla Marlene Cortés Vieyra [1], Irene Mújica Morales [2]

[1] Posgrado de Medicina, UNAM
[2] Posgrado de Diseño Industrial

Dirección (autor principal): Cto. de los Posgrados S/N, C.U., Coyoacán, 04510 Ciudad de México, CDMX

Correo electrónico de contacto: maryy394@gmail.com

Palabras clave: *Cineantropometría, mano, prótesis*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Uno de los aspectos importantes en el contexto de la salud en el trabajo es el área de la Ergonomía, donde la realización de bases de datos antropométricas con la metodología de The International Society for the Advancement of Kinathropometry (ISAK), es una forma científica y sistematizada para obtener información científica y útil para el diseño de dispositivos como lo son las prótesis de mano. Lo que asegura un diseño ergonómico y la reducción de costos. Por lo que el propósito de este estudio fue el elaborar y evaluar una base de datos antropométrica de trabajadores de una empresa y así contribuir en la elaboración de un prototipo de prótesis de mano.

Método

Se llevó a cabo un estudio transversal descriptivo, cuya recolección de datos antropométricos se realizó con base en el método ISAK. Se midieron 75 personas en edad productiva. Todos hombres activos de una empresa que elabora aditamentos de plástico y acrílico. Se elaboró una cédula antropométrica de 61 variables de mano derecha para el prototipo de prótesis, se definieron las variables, todas relacionadas con las dimensiones del objeto a diseñar y que implementará a distancia.

Resultados

La base de datos antropométrica con 61 variables del miembro superior incluyendo mano y dedos será utilizada como sustento de la prótesis. Se evaluaron a 75 sujetos con edades que oscilan entre los 18 a 57 años lo que facilitará la fabricación de prótesis funcionales y ergonómicas.

Tabla 6: percentiles (P) y desviación estándar (DE) de la base de datos antropométrica de mano derecha.

Dedo	Falange	p25	p50	p75	DE
Pulgar	**L-Metacarpo**	4	4.3	4.8	1.8
	L-FP	3.1	3.5	4.1	0.7
	L-FD	2.9	3.1	3.4	0.7
	ANCHO-FP	1.8	2	2.1	0.3
	ANCHO-FD	1.8	1.9	2	0.4
	ALTO-FP	1.7	1.9	2	0.2
	ALTO-FD	1.3	1.5	1.6	0.2

Carteles

Dedo	Falange	p25	p50	p75	DE
Índice	**L-FP**	3.6	4.1	4.5	0.8
	L-FM	2.3	2.5	3.3	0.5
	L-FD	2.3	2.5	2.7	0.3
	ANCHO-FP	1.7	1.9	2.1	0.2
	ANCHO-FM	1.5	1.7	1.8	0.2
	ANCHO-FD	1.4	1.5	1.6	0.2
	ALTO-FP	1.7	1.8	2	0.2
	ALTO-FM	1.3	1.5	1.6	0.2
	ALTO-FD	1.1	1.2	1.3	0.1
Medio	**L-FP**	4.2	4.6	5	0.8
	L-FM	2.8	3	3.5	0.5
	L-FD	2.4	2.6	2.8	0.2
	ANCHO-FP	1.7	1.8	2	0.2
	ANCHO-FM	1.6	1.7	1.9	2
	ANCHO-FD	1.4	1.5	1.7	0.2
	ALTO-FP	1.8	2	2.1	0.2
	ALTO-FM	1.5	1.6	1.7	0.2
	ALTO-FD	1.2	1.3	1.4	0.1
Anular	**L-FP**	3.8	4.2	4.5	0.8
	L-FM	2.7	3	3.3	0.5
	L-FD	2.4	2.6	2.8	0.2
	ANCHO-FP	1.6	1.7	1.8	0.2
	ANCHO-FM	1.4	1.6	1.7	0.1
	ANCHO-FD	1.3	1.4	1.5	0.1
	ALTO-FP	1.6	1.8	2	0.2
	ALTO-FM	1.4	1.5	1.6	0.2
	ALTO-FD	1.1	1.2	1.4	0.2
Meñique	**L-FP**	3	3.2	3.5	0.9
	L-FM	1.9	2.1	2.5	0.4
	L-FD	2.1	2.4	2.5	0.2
	ANCHO-FP	1.4	1.5	1.7	0.3
	ANCHO-FM	1.3	1.4	1.5	0.2
	ANCHO-FD	1.2	1.3	1.4	0.2
	ALTO-FP	1.4	1.5	1.7	0.2
	ALTO-FM	1.2	1.3	1.4	0.1
	ALTO-FD	1	1.1	1.2	0.1

Fuente: Datos obtenidos de la base antropométrica de mano, tomada de trabajadores de una empresa que elabora aditamentos de plástico y acrílico.

Discusión de resultados y conclusiones

Rara vez se genera una base de datos de la población que va a ser parte del diseño de una prótesis, por lo que es importante desarrollarlo para posteriores investigaciones sobre la innovación de los dispositivos de mano, como puede ser la aportación para desarrollar futuros recursos didácticos para la generación de habilidades en estudiantes y docentes que promuevan la innovación educativa en áreas de multidisciplina, especialización y manufactura.

El análisis estadístico de la base de datos generó desviaciones estándar aceptables, con un coeficiente de variabilidad dentro de rangos aceptables, los percentiles 5, 50, 75 de todas las variables servirán para el desarrollo de prótesis en diferentes medidas ajustadas (chica, mediana y grande).

Referencias

López, M., Ontiveros, D., García, S., Sánchez, J., Quirós, A., y Velarde, J. (2017). Antropometría de la mano para el diseño de herramienta: caso de estudio en mujeres; Revista de la Alta Tecnología y la Sociedad, 9(4), 35-41.

Vergara, M., Agost, M. J., & Gracia-Ibáñez, V. (2017) Dorsal and palmar aspect dimensions of hand anthropometry for designing hand tools and protections. Human factors and ergonomics in manufacturing & service industries, 28(1), 17-28. https://doi.org/10.1002/hfm.20714

Mújica Morales, Irene et al. (2015). Anthropometric data collections for a hand orthosis design. Proceeding's 19th Triennial Congress of the IEA, Melbourne 9-14.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Social determinants and mental health of professors at a private university in Colombia.

Determinantes sociales y salud mental del profesorado de una universidad privada de Colombia.

Carolina Duarte Alarcón [1], Valentina Bhazans Sánchez [1], Sandra Yesenia Duque Pulgarín [1]

[1] Pontificia Universidad Javeriana Cali

Dirección (autor principal): Calle 18 # 118-250 Pontificia Universidad Javeriana Cali, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Edificio el Samán. Oficina 3.43, Colombia.

Correo electrónico de contacto: carolinaduarte@javerianacali.edu.co

Palabras clave: *profesorado, determinantes sociales de salud, salud mental, bienestar psicológico, tecnoestrés.*

Fecha de envío: 13/06/2022

Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

La salud mental es influenciada por determinantes sociales, ambientales, económicos, individuales y familiares (OMS, 2004).

Algunos de estos específicamente determinantes intermedios equivalen a las relaciones interpersonales y el contexto laboral (tecnoestrés, demandas cuantitativas, de carga mental y de jornada de trabajo).

Se ha encontrado en el profesorado indicadores de estrés, ansiedad y depresión (Ozamiz-Etxebarria, Dosil et al., 2021). Desde la salud mental positiva, se ha encontrado resiliencia y crecimiento postraumático en esta población (Varela, 2020). Se ha identificado que la situación contractual del profesorado puede influenciar en la satisfacción, salud, estrés laboral, desgaste profesional, ansiedad y somatización (Cladellas-pros et al., 2018).

La investigación tuvo como objetivo general analizar el impacto de los determinantes sociales en la salud mental del profesorado de una Universidad privada de Colombia.

Método

Es una investigación con un enfoque cuantitativo, no experimental, con diseño metodológico transversal, correlacional. Se utilizaron diferentes instrumentos para recolectar la información.

La muestra estuvo conformada por 123 profesores de una universidad privada de Colombia. El 61% fueron de género femenino y 39% masculinos.

Resultados

Respecto a salud mental, se encontró que

El 97.6% tienen ansiedad moderada, prevalece menor bienestar psicológico del 56.1%. existe riesgo alto en demanda de jornada de trabajo del 33.3%.

Se observó relación significativa con el género, la fatiga tecnológica, demanda de carga mental en relación con el estrés

Discusión de resultados y conclusiones

Se encuentra una relación significativa entre el otro estrés y el género femenino, por lo que se puede hipotetizar que esto se presenta por la combinación del ámbito laboral y el rol que ejercen en el grupo familiar.

De igual manera, se ha interpretado que la depresión puede estar relacionada con el estrés laboral que

experimentan los profesores (Mendes Rodrígues et al., 2020; Shen et al., 2014). Por lo que este aspecto cobra relevancia en materia de prevención, considerando que dichos indicadores de salud mental pueden influenciarse entre sí.

Con respecto a la resiliencia, se encontró que la mayoría de los profesores presentan conductas resilientes, lo cual se considera que les puede permitir afrontar la adversidad con una actitud positiva (Román et al., 2020)

Se logró identificar que se tiene un riesgo en la salud mental y estos se encuentran asociados a algunos determinantes sociales.

Referencias

Cladellas-Pros, R., Castelló-Tarrida, A., & Parrado-Romero, E. (2018). Satisfaction, health and work-related stress of the university professorship according to their contractual status. Revista de Salud Pública, 20(1), 53–59.

Mendes Rodrigues, L. T., Campelo Lago, E., Landim Almeida, C. A. P., Pires Ribeiro, I., y Vasconcelos Mesquita, G. (2020). Estrés y depresión en docentes de una institución pública de enseñanza. Enfermería Global, 19(57), 209-220.

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2004B). Prevención de los trastornos mentales. intervenciones efectivas y opciones de políticas. https://www.who.int/mental_health/evidence/prevention_of_mental_disorders_spanish_version.pdf

Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil Santamaría, M., Idoiaga Mondragon, N. y Berasategi Santxo, N. (2021). Estado emocional del profesorado de colegios y universidades en el Norte de España ante la COVID-19. Revista Española de Salud Pública, 95(15), 1-8.

Román, F., Forés Miravalles, A., Calandri, I., Gautreaux, R., Antúnez, A., Ordhei, D., Calle, L., Poenitz, V., Correa Pérez, K. L., Torresi, S., Barceló, E., Conejo, M., Allegri, R. y Ponnet, V. (2020). Resiliencia de docentes en distanciamiento social preventivo obligatorio durante la pandemia de COVID-19. Journal of Neuroeducation, 1(1), 76-87.

LAarela Arévalo, M. T. (2020). Proyecto PSY-COVID-19 Javeriana Cali. Informe de resultados, Pontificia Universidad Javeriana Cali, Departamento de Ciencias Sociales. https://www.researchgate.net/publication/345257630_INFORME_DE_RESULTADOS_PROYECTO_PSY-COVID-19_JAVERIANA_CALI

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Design and structuring of a height training program "QUALITY TRAINING".

Diseño y estructuración de un programa de formación en alturas "QUALITY TRAINING".

Ericka Alexandra Jiménez Rodríguez [1], Anthony Alexis Garay Riaño [1]; Edwin Julián Parra Morales [1]

[1] Corporación Autónoma de Nariño, extensión Villavicencio
Dirección (autor principal): Vía a Puerto López, km. 2, margen izquierda, Villavicencio, Meta

Correo electrónico de contacto: erika.jimenez@aunrvillavicencio.edu.co

Palabras clave: *Alturas, Formación, Tareas Críticas, Seguridad y Salud en el Trabajo.*

Fecha de envío: 06/06/2022
Fecha de aprobación: 10/06/2022

Introducción

La seguridad y salud de las personas a nivel laboral, es un tema que adquiere cada día mayor relevancia en el mundo actual. En la ciudad de Villavicencio se enfrentan cada vez más al crecimiento económico y el reto inmigratorio hacia otros sectores fuera de la producción de hidrocarburos, contexto que generó este proceso de investigación para la generación de un esquema que permita direccionar los procesos de formación en alturas y tareas de alto riesgo basado en el cumplimiento normativo legal, la estructuración de los procesos a través de un modelo innovador de formación que permita mejorar la eficacia y eficiencia de cada uno de los trabajadores involucrados en el desarrollo de dichas actividades

Método

Esta investigación está fundamentada en investigación aplicada, con enfoque mixto que comprende el análisis de necesidades y ejes problémicos de la realidad social y económica para proyectar solución a estos desde el área de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

El carácter de desarrollo es de tipo descriptivo, donde reúne a través de un orden sistémico, los parámetros legislativos, las características actuales de los procesos de formación para proponer los elementos de innovación que permita mejorar integralmente a la persona en cuanto a la formación de Trabajo en alturas.

Resultados

En Colombia, el origen de los recurrentes accidentes de trabajo en alturas que se presentan es debido a las falencias con las que cuentan las empresas, los cuales cumplen de forma parcial con los criterios exigidos por la normatividad vigente. Actualmente existen reconocidos por el Ministerio de trabajo once (11) centros de formación en el Departamento del Meta -Ciudad de Villavicencio. (MinTrabajo, 2020), y con el libre albedrió de implementar medidas con procesos innovadores que ayuden a minimizar los accidentes laborales.

La población entrevistada considera que la capacitación integral en tareas de alto riesgo del trabajador debe iniciarse por fortalecer el SER para que anclado con el SABER y el HACER minimicemos los riesgos de accidentes de trabajo.

Por tal motivo se crea la necesidad de diseñar un modelo que le aporte de manera significativa al mejoramiento del curso de formación en alturas con inclusión del SER – Formación Integral enfocada al mejoramiento del Talento Humano, desarrollando diferentes herramientas que

ayuden a minimizar los riesgos laborales en el ejercicio de esta actividad.

Como validación del proceso innovador se planteó un taller aplicativo de formación adicional a los temas estipulados por la norma, en Programación Neurolingüística, Inteligencia emocional, Coaching, Comunicación Asertiva, Mindfulness Laboral, el cual obtuvo una calificación satisfactoria.

Discusión de resultados y conclusiones

Concientizar a las empresas en la gestión del tareas de alto riesgo, mediante estrategias que involucren dentro del Talento Humano una visión Integral del SER, SABER y HACER, genero el diseño del modelo Quality Training para los diferentes cursos de Trabajo en Alturas como lo son: Curso Administrativo Jefe de Área, Básico Operativo, Nivel Avanzado, Reentrenamiento y Nivel de Coordinador, los cuales incluyen formación en Programación Neurolingüística, Inteligencia emocional, Coaching, Comunicación Asertiva, Mindfulness Laboral

Referencias

de la Cruz Portilla, A. C. (2020). Influencia de la inteligencia emocional sobre la satisfacción laboral: Revisión de Estudios. Revista Unimar, 38(2), 63-94.

Erazo Barrios, A. J., & Jiménez Tejera, M. A. (2019). Propuesta de diseño de un ambiente de formación para trabajo seguro en altura basado en la mejora continua en una institución de educación para el trabajo, [Trabajo de grado, Universidad Libre] https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/17686

Flórez Ortiz, A. M., & Leal Santiesteban, A. A. (s.f.) Análisis comparativo de la normatividad del trabajo en alturas entre Colombia y Chile.

Rojas Roa, A. D. (2014). Diseño metodológico de coaching en seguridad industrial, salud ocupacional y ambiente para una empresa tipográfica" indusellos LTDA" (tesis, Universidad Piloto de Colombia).

Sociedad Mindfulness y Salud. (2010). estrés laboral: Integración de Mindfulness en el trabajo. https://www.mindfulness-salud.org/recursos/articulos/estres-laboral-la-integracion-de-mindfulness-en-el-trabajo/

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Effect of a gamified psychoeducational intervention on social support at work and integration of work teams in an industry.

Efecto de una intervención psicoeducativa gamificada en apoyo social en el trabajo e integración de equipos de trabajo de una industria.

Christian Nava Lua [1], Mercedes Gabriela Orozco Solís [1]

[1] Centro Universitario de Ciencias de la Salud, UDG
Dirección (autor principal): Av. Belisario Domínguez esq. Monte la Luna Colonia San Marcos Oriente. C.P. 44330 Guadalajara, Jalisco

Correo electrónico de contacto: christian.nava@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Intervención psicoeducativa gamificada, apoyo social en el trabajo, equipos de trabajo*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

El apoyo social en el trabajo (AST) se define como la ayuda emocional o instrumental que el supervisor o los compañeros le prestan al trabajador, misma que es de gran importancia ya que tiene un impacto positivo en la salud y el bienestar de los trabajadores. Autores como García-Herrero et al., (2016) concluyen que el AST tiene un efecto amortiguador reductor en un 46% de probabilidad de sufrir estrés. Asimismo, Gálvez, (2020) refiere que el bajo AST predice en un 70.1% el agotamiento laboral.

El AST también influye en la forma en la que se integran y desempeñan los equipos de trabajo (ET). Estos se conciben como un pequeño grupo, con características bien definidas, que trabajan de manera coordinada y con apoyo mutuo para el logro de objetivos y metas en común. Lo cual mejora la productividad, el clima laboral, las interacciones sociales positivas y evita los conflictos dentro de las organizaciones. Todo ello permite desarrollar un sentido de pertenencia e identidad con la misión, visión, filosofía y valores de la organización (González-Romá, 2011).

Actualmente, las intervenciones psicoeducativas gamificadas para promover el apoyo social e integrar los equipos de trabajo son escasas, cuyas características son la utilización de estructuras, dinámicas y estéticas del juego en contextos no lúdicos, las cuales modifican el comportamiento del participante para que se involucre activamente en el proceso de aprendizaje (Carreño et al., 2018). Objetivo: determinar el efecto de una intervención psicoeducativa gamificada en apoyo social en el trabajo e integración de equipos de trabajo de una industria.

Hi: Una intervención psicoeducativa gamificada en apoyo social en el trabajo favorece la integración de equipos de trabajo de una industria.

Método

Estudio cuantitativo, longitudinal, de diseño cuasiexperimental con un grupo de intervención y un grupo control. La muestra por conveniencia. Se seleccionarán 20 trabajadores para cada grupo, con participación voluntaria. Instrumentos: a) CoPsoQ ISTAS 21 versión 2 (2014) en la dimensión apoyo social y calidad de liderazgo, consta de 23 ítems y α de 0.66 a 0.92. b) Inventario para Evaluar la efectividad de los equipos de trabajo, consta de 46 ítems en tres dimensiones: insumos, mediadores y resultados, con α de 0.88 a 0.95 (Delgado-Abella et al., 2019). c) Programa

psicoeducativo gamificado con dinámicas, estructuras y estéticas para fomentar el apoyo social y la integración de equipos de trabajo. Para probar la Hi se aplicará estadístico de ANOVA y después prueba Turkey al nivel de significancia $p \leq .05$ para rechazar la Ho.

Resultados

Se espera que el efecto de la intervención favorezca el aumento del apoyo social en el trabajo y mejore la integración de equipos de trabajo.

Discusión de resultados y conclusiones

El programa psicoeducativo gamificado favorecerá la promoción a la salud y generará una mayor rentabilidad al empresario.

Referencias

Carreño, T. L. L. R., Garzón, I. K. L., y Calderón, M. E. (2018). Revisión bibliográfica equipos de trabajo: Enfoque cuantitativo, características e identificación de variables que afectan la eficiencia. Ingeniería Solidaria, 14(24), 1-17. https://doi.org/10.16925/in.v14i24.2164

Delgado-Abella, L., Rodríguez, V., Ruiz, A., y Contreras, A. (2019). Diseño y Propiedades Psicométricas del Inventario para Evaluar la Efectividad de los Equipos de Trabajo (IET). Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica, 53(4). https://doi.org/10.21865/RIDEP53.4.01

Gálvez Galarza, P. V. (2020). Apoyo Social y su Influencia en el Agotamiento de docentes de Instituciones Educativas Policiales. Revista San Gregorio, 1(39), 31-41. https://doi.org/10.36097/RSAN.V1I39.1143

García-Herrero, S., Mariscal-Saldaña, M. Á., López-Perea, E. M., y Quiroz-Flores, M. F. (2016). Influencia de la demanda, control y apoyo social sobre el estrés laboral. Análisis por situación laboral de la V Encuesta Europea sobre condiciones de trabajo. DYNA, 83(195), 52-60. https://doi.org/10.15446/dyna.v83n195.47889

González-Romá, V. (2011). El Clima De Los Equipos De Trabajo: Una Propiedad Configuracional. Papeles del Psicólogo, 32(1), 48-58.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Effects of the COVID-19 pandemic on occupational health in basic education teachers.

Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud laboral en profesores de educación básica.

Alma Castillo Granados [1], Blanca Ivet Chávez Soto [1], Edgar Grimaldo Salazar [1]

[1] Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Dirección (autor principal): *Calle Canarios mz. 29 Lt. 9 Colonia Cerro de las Palomas C.P. 56340 Colonia Cerro de las Palomas, Chimalhuacán Estado de México.*

Correo electrónico de contacto: almacastillo89@gmail.com

Palabras clave: *pandemia, profesores, fatiga mental, salud laboral, factor psicosocial*

Fecha de envío: 05/06/2022

Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

El concepto de factores psicosociales se refiere a aquellas condiciones presentes en una situación laboral y que están directamente relacionadas con la organización, el contenido del trabajo, la realización de la tarea y con capacidad para afectar tanto el bienestar y la salud (física, psíquica o social) del trabajador (Martín & Pérez, s.f., como se cita en Godínez, et al., 2016).

Para Cortes (2021) es eminente que la adaptación a la nueva normalidad derivada por la pandemia ha sido un proceso difícil y uno de los grupos que se ha enfrentado con estos cambios es directamente el de los docentes, quienes buscaron continuar con su labor a través de los distintos recursos tecnológicos. De ahí que, el objetivo de este trabajo fue identificar las áreas de prevención a trabajar en la salud y desarrollo ocupacional de los docentes de educación primaria.

Método

Es un trabajo cuantitativo, transversal y tipo descriptivo.

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Participaron 58 profesores de educación básica (47 mujeres y 11 hombres) del Estado de México, con un rango de edad de 28 a 62 años (M_{edad}= 43.46), con un promedio de servicio docente de 8.74 años.

Se aplicaron los siguientes instrumentos: La Escala de Bienestar al Trabajo (DUWAS), Escala de Compromiso laboral, Inventario de Violencia laboral como riesgo para la salud mental, Escala de Impacto de Fatiga Mental

Resultados

Los resultados en el DUWAS mostraron una puntuación general del 59% de docentes con nivel medio en adicción al trabajo y un 41% con puntajes altos en adicción al trabajo. En el Compromiso Laboral se observó que el 59% de los profesores tuvieron insatisfacción en el compromiso afectivo, 55% en el compromiso necesario y el 49% en compromiso moral. En el Inventario de Violencia Laboral, el 55% de los docentes reportaron violencia psicológica. Finalmente, el 82% de los profesores presentaron fatiga mental.

Discusión de resultados y conclusiones

Los resultados ayudaron a conocer el panorama general de las instituciones educativas y esto permite diseñar estrategias de afrontamiento relacionadas con la mejora en la salud laboral de los docentes.

Se concluye que es relevante continuar con la evaluación de los factores psicosociales en los docentes, con el fin de identificar las áreas de prevención a trabajar en la salud y desarrollo ocupacional.

Referencias

Carteles

García, P. J. M. L., Villagómez, R. J. A., y Reyes, H. G. (2012). Modelo de intervención para fortalecer las habilidades psicosociales. Mejora del rendimiento académico y la calidad de vida personal y profesional. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/Modelo-Intervencion-Fortalecer-Habilidades-Psicosociales.pdf

Godínez, A. G., Reyes, A. J., García, S. M. R., y Antúnez, S. T. (2016). Los factores psicosociales como impacto en el bajo rendimiento escolar de los estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero. RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 7(13), 107-125. De: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200107&lng=es&tlng=es

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Effectiveness of a preventive program for low back pain associated with ergonomic risks in delivery assistants in a refreshment company in Mexico City.

Eficacia de un programa preventivo de lumbalgias asociada a riesgos ergonómicos en ayudantes de reparto en una empresa refresquera de la Ciudad de México.

Patricia Torres Garduño [1], José Horacio Tovalin Ahumada [1], María Teresa Romero Espinosa [1]

[1] FES Zaragoza, UNAM
Dirección (autor principal): Av. De las torres, Mz 058, Lt 16, Chimalhuacán Estado de México, Cp. 56366

Correo electrónico de contacto: patoga_4587@hotmail.com

Palabras clave: *Riesgos ergonómicos, Lumbalgia, Programa preventivo ergonómico*

Fecha de envío: 12/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

En México la industria refresquera es importante para la economía, tan solo en 2019 se designó al país como uno de los que más consume refresco en el mundo. Tradicionalmente en esta industria hay presencia de riesgos ergonómicos (manipulación manual de cargas, posturas forzadas y movimiento repetitivos) y con ello el desarrollo de lesiones o enfermedades de origen musculoesquelético secundario a estos riesgos.

En el presente estudio se analiza si la implementación de un programa preventivo ergonómico será eficaz para reducir la accidentabilidad por lumbalgia asociada a riesgos ergonómicos en los ayudantes de reparto de una empresa refresquera del oriente de la CDMX.

Un programa preventivo ergonómico tiene como prioridad a la prevención de lesiones de origen ocupacional que puedan ocurrir en el entorno de trabajo, para que esto se lleve a cabo se deben cumplir 4 elementos.

- Análisis del puesto de trabajo
- Prevención y control de riesgos
- Manejo medico
- Entrenamiento y educación

Según Padrón, C. R. A., & Macías, A. A. M. en su estudio "Determinación de Factores Críticos de Éxito para la implementación de programas de ergonomía en la industria maquiladora en Ciudad Juárez: Revisión de literatura. *Cultura Científica y Tecnológica*" se lograron analizar algunos beneficios de la implementación de un programa preventivo ergonómico como:

- Reducción en la tasa de accidentes lesiones o enfermedades de trabajo
- Mejorar la higiene en el trabajo
- Reducir/eliminar el estrés físico inventad de los trabajadores
- Incremento de la participación y motivación de los trabajadores
- Disminución de errores e incremento en la productividad
- Disminución de días perdidos a causa de accidentes lesiones o enfermedades de trabajo

Método

Carteles

Tipo de estudio

- Longitudinal
- Prospectivo
- Estudio de intervención/cohorte

Población estudiada

- 182 ayudantes de reparto
- 18-59 años
- Género femenino y masculino

Muestra

- 87 ayudantes de reparto
- 18-59 años
- Género femenino y masculino

Métodos de evaluación

- Ecuación de NIOSH
- Método MAC
  ISO TR 12295
- Cuestionario MEST-UNAM

Resultados

El resultado esperado de este estudio es:

1. Encontrar una asociación positiva entre factores sociodemográficos como IMC, edad, antigüedad.
2. Una vez aplicada la evaluación MEST- UNAM, se encontrará una alta prevalencia de carga – fatiga en los ayudantes de reparto.
3. Una vez aplicados los métodos de evaluación ergonómica se encontrarán puntajes altos para manipulación manual de cargas y posturas forzadas, las cuales requerirán un rediseño de la tarea.
4. Una vez implementado el programa preventivo ergonómico se reducirá la incidencia de lumbalgias asociadas a riesgos ergonómicos en los ayudantes de reparto.
5. En la re-evaluación del puesto de trabajo los puntajes obtenidos con los métodos de evaluación ergonómica se verán positivamente influidos por el programa preventivo ergonómico.

Discusión de resultados y conclusiones

- La implementación de un programa preventivo ergonómico en ayudantes de reparto de una empresa refresquera de la ciudad de México tiene un impacto positivo en la salud de los trabajadores con la disminución de lumbalgias asociadas a riesgos ergonómicos.
- La implementación permanente de un programa preventivo ergonómico ayudara a ver resultados a largo plazo como la disminución de la accidentabilidad de este puesto de trabajo por lumbalgias asociadas a factores de riesgo ergonómico.

Referencias

Kumar, S. (2001). Theories of musculoskeletal injury causation. Ergonomics, 44(1), 17-47.

Muñoz Poblete, C., Vanegas López, J., & Marchetti Pareto, N. (2012). Factores de riesgo ergonómico y su relación con dolor musculoesquelético de columna vertebral: basado en la primera encuesta nacional de condiciones de empleo, equidad, trabajo, salud y calidad de vida de los trabajadores y trabajadoras en Chile (ENETS) 2009-2010. Medicina y seguridad del trabajo, 58(228), 194-204.

Asensio-Cuesta, S., Diego-Más, J. A., González-Cruz, M., & Alcaide-Marzal, J. (2009). Análisis de los factores de riesgo relacionados con los trastornos musculo-esquelético.

Caamaño Torres, R. G. (2015). Diseño y elaboración de un programa de prevención y control de lumbalgia en estibadores de cajas de banano de la Empresa Oportama CIA. LTDA (Master's thesis, Universidad de Guayaquil).

Morales Sigcho, D. D. (2015). Identificación, evaluación y propuesta de medidas de control del riesgo ergonómico biomecánico por levantamiento de cargas en el proceso de preparación en el área de bodega de Loginet Cia. LTDA (Doctoral dissertation, Universidad Internacional SEK).

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Technostress and its psychological meaning in workers.

El tecnoestrés y su significado psicológico en trabajadores.

Sara Unda Rojas [1], Diego Armando Aguilar Rodríguez [1], Montserrat Santillán Maya [1]

[1] FES Zaragoza, UNAM

Dirección (autor principal): Av Guelatao 66, Ejército de Oriente Indeco II Issste, Iztapalapa, 09230 Ciudad de México, CDMX
Correo electrónico (autor principal): saraunda@unam.mx

Palabras clave: *Tecnoestrés, Significado, Trabajadores, Tecnología, Ansiedad.*

Fecha de envío: 01 /06/2022
Fecha de aprobación: 12/06/2022

Introducción

El Tecnoestrés (Tarafdar et al. 2007 y Ragu-Nathan et al., 2008) es un producto de las condiciones estresantes asociadas al uso de las tecnologías de la información y la respuesta del individuo a estas (resultados manifiestos adversos o tensión).

Las consecuencias del tecnoestrés están costando mucho a las organizaciones, el tiempo de trabajo perdido, la pérdida de productividad y las grandes tasas de rotación de personal.

La pandemia y el uso de tecnologías han cambiado la realidad laboral de muchos trabajadores, por tal motivo el objetivo del estudio es identificar el significado psicológico del Tecnoestrés en trabajadores de la Ciudad de México durante en Home Office.

Método

Se trata de un estudio cualitativo exploratorio transversal, en el que participaron 238 trabajadores que se encontraban empleados en el momento de contestar, 50% mujeres y 50% hombres, con un promedio de edad de 36 años. El nivel de escolaridad

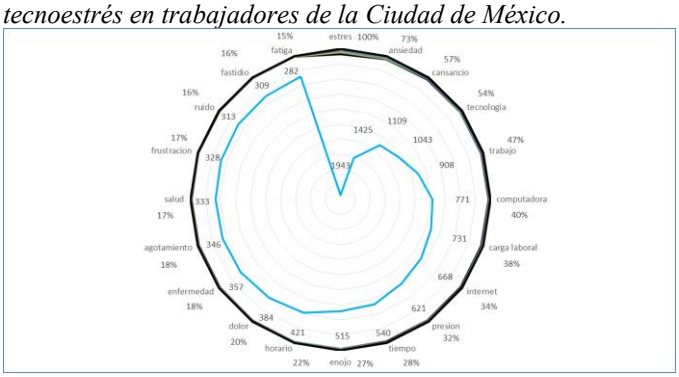
fue 55% Licenciatura, 18% postgrado, 23% bachillerato y el resto secundaria, la ocupación fue diversa, Médicos, docentes, comerciantes, empleados, profesionistas, administrativos, entre otros. El promedio de la antigüedad laboral fue de 7 años y 55% de trabajadores cuenta con contrato permanente. La encuesta se realizó a través de formulario en línea, se firmó consentimiento informado.

Estrategia metodológica: Se utilizó la técnica de Redes semánticas naturales propuesta por Reyes-Lagunes (1993). Se presentó la palabra estímulo Tecnoestrés y se pidió escribir las primeras cinco palabras que se le vinieran a la mente, después se solicitó jerarquizarlas del 1 al 5 de acuerdo a su importancia y relación con la palabra estímulo.
En análisis de los datos, se realizó a través de generar una red y establecer el peso semántico (PS) por medio de la suma de la ponderación de las frecuencias por el valor numérico asignado. Después de dicha asignación se estableció el corte en la palabra 20 y se construyó el conjunto SAM, el cual constituye el núcleo central de la red semántica, es decir, el centro del significado que tiene un concepto.
También se obtuvo la distancia semántica cuantitativa (DSC), la cual se determinó al asignarle el puntaje más alto (el 100%)

Resultados

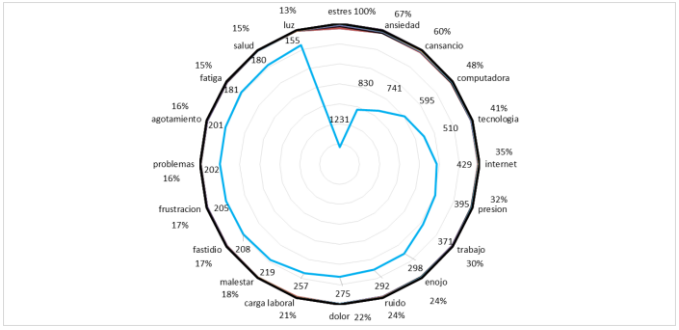
Carteles

Figura 1: *Valores generales del significado psicológico de tecnoestrés en trabajadores de la Ciudad de México.*



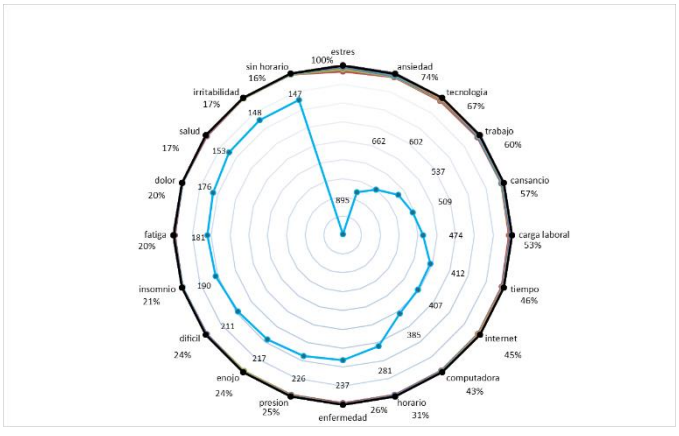
Nota. La figura 1 muestra la Distancia Semántica Cuantitativa (DSC%) y el Peso Semántico (PS) de los valores generales.

Figura 2: *Valores obtenidos del sexo masculino acerca del significado psicológico de tecnoestrés en trabajadores de la Ciudad de México.*



Nota. La figura 2 muestra la Distancia Semántica Cuantitativa (DSC%) y el Peso Semántico (PS) de los valores generales obtenidos por los hombres.

Figura 3: *Valores obtenidos del sexo femenino acerca del significado psicológico de tecnoestrés en trabajadores de la Ciudad de México.*



Nota. La figura 3 muestra la Distancia Semántica Cuantitativa (DSC%) y el Peso Semántico (PS) de los valores generales obtenidos por las mujeres.

Discusión de resultados y conclusiones

De acuerdo con los resultados, el núcleo de la red se definió con la palabra "estrés", seguido de "ansiedad", "cansancio", "tecnología", "trabajo", "computadora", "carga laboral", "internet", "presión", "tiempo", "enojo", "horario", "dolor", "enfermedad", "agotamiento", "salud", "frustración", "ruido", "fastidio" y "fatiga". (Ver figura 1).

Los hombres señalaron los siguientes resultados: "estrés", "ansiedad", "cansancio", "computadora", "tecnología", "internet", "presión", "trabajo", "enojo", "ruido", "dolor", "carga laboral", "malestar", "fastidio", "frustración", "problemas", "agotamiento", "fatiga", "salud" y "luz". (Ver figura 2).

Por otro lado, las mujeres obtuvieron los siguientes resultados: "estrés", "ansiedad", "tecnología", "trabajo", "cansancio", "carga laboral", "tiempo", "internet", "computadora", "horario", "enfermedad", "presión", "enojo", "difícil", "insomnio", "fatiga", "dolor", "salud", "irritabilidad" y "sin horario". (Ver figura 3).

A través del análisis realizado por la técnica de Redes Semánticas Naturales de Reyes-Lagunes (1993) se pudo observar los conceptos de estrés, ansiedad, cansancio y tecnología como los principales problemas que enfrentan los trabajadores.

También se muestran aspectos negativos como el enojo, la enfermedad, el agotamiento, dolor, fastidio, fatiga, irritabilidad, aburrimiento y ruido. Además de la necesidad de contar con equipo como internet y computadora.

Por otro lado, los hombres señalan algunos elementos específicos como malestar, problemas y la luz, las mujeres señalan negatividad e irritabilidad.

En conclusión, podemos considerar al tecnoestrés como un problema dentro del mundo laboral, en donde se deberá de gestionar para dar paso al bienestar de los trabajadores, tomando en cuenta la influencia de las TIC, en relación con diversos factores como, el sexo, la edad e incluso el nivel educativo.

De acuerdo con los resultados, el significado psicológico de trabajadores de la CDMX para tecnoestrés se relaciona principalmente con el estrés, también con la ansiedad y

por supuesto el uso de tecnología que ha sido señalado en diversos estudios (Cuervo et al, 2018; Salanova, 2003)

Los resultados obtenidos permitirán ser la base de futuras investigaciones y elaboración de escalas.

Referencias

Cuervo, T., Orviz, N., Arce, S., y Fernández, I. (2018). Tecnoestrés en la Sociedad de la Tecnología y la Comunicación: Revisión bibliográfica a partir de la Web of Science. Archivos de Prevención de Riesgos Laborales, 21(1), 18-25. https://dx.doi.org/10.12961/aprl.2018.21.01.4

Ragu-Nathan, T. S., Tarafdar, M., Ragu-Nathan, B. S., & Tu, Q. (2008). The consequences of technostress for end users in organizations: Conceptual development and empirical validation. Information systems research, 19(4), 417-433.

Reyes-Lagunes, I. (1993). Las redes semánticas naturales, su conceptualización y su utilización en la construcción de instrumentos. Revista de psicología social y personalidad, 9(1), 83-99.

Salanova, M. (2003). Trabajando con tecnologías y afrontando el tecnoestrés: el rol de las creencias de eficacia. Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones, 19(3), 225-246. https://www.redalyc.org/pdf/2313/231318057001.pdf

Tarafdar, M., Tu, Q., Ragu-Nathan, B. S., & Ragu-Nathan, T. S. (2007). The impact of technostress on role stress and productivity. Journal of management information systems, 24(1), 301-328.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Low back pain due to brucellosis as an occupational disease: a case report.

Lumbalgia por brucelosis como enfermedad de trabajo: reporte de un caso.

Emilia Nohemí Cervantes Zambrano [1], Christian Alejandro Buenrostro Jacobo [1]

[1] Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS, OOAD Jalisco.
Dirección: Colón 750, colonia Centro, Ciudad Guzmán, Jalisco C.P.49000

Correo electrónico de contacto: emilianohemic@gmail.com

Palabras clave: *brucelosis, lumbalgia, enfermedad de trabajo.*

Fecha de envío: 08/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

El dolor lumbar, una afección común a nivel mundial. En salud ocupacional, la mayoría de las lumbalgias en México tienen causas traumáticas y posturales, aunque existen otras etiologías, de origen infeccioso. La infección por *Brucella*, en humanos, tiene afinidad por el tejido osteomuscular, la exposición a la bacteria se da al ingerir alimentos lácteos no pasteurizados, así como, contacto con ganado bovino y sus fluidos (Olivares et al., 2017). Presentamos un caso de Brucelosis lumbar en un ordeñador, calificada como Enfermedad de Trabajo, el objetivo es describir el manejo clínico, diagnóstico, administrativo y legal.

Método

Caso clínico. Masculino de 43 años, ordeñador de vacas en un establo del Sur de Jalisco, antigüedad de 25 años, antecedente de hipertensión arterial controlada. Actividades laborales: movilizar ganado vacuno, ordeñar 22 vacas diariamente de forma manual por la mañana y por la tarde, limpiar salas de ordeña, apoyar en partos de vacas 3 veces por semana. Inició en 2018 con lumbalgia y cefalea ocasional, posteriormente al realizar un esfuerzo laborando, se exacerbó el dolor, volviéndolo incapacitante, acudiendo a atención médica, diagnosticado inicialmente como esguince lumbar y calificado como Accidente de Trabajo. Presentó evolución tórpida del dolor lumbar, agregándose episodios febriles. Traumatología solicitó resonancia magnética de columna lumbar con datos de espondilitis y discitis a nivel L3-L4 y abscesos paravertebrales en L2. Infectología solicitó Rosa de Bengala: positivo, Aglutinación estándar con *B.abortus* 1:1280 y aglutinación 2-mercaptoetanol con *B.abortus* 1:640, indicando antibioticoterapia, mostrando mejoría, quedando a cargo de Epidemiología. Diagnóstico confirmado de Discitis por *Brucella abortus*, dejando secuelas de limitación de la movilidad de columna lumbar y dolor crónico. Salud en el Trabajo, inició estudio como probable enfermedad de trabajo, solicitando estudio de puesto a Seguridad en el Trabajo, encontrando sensorialmente por el tipo de actividades del trabajador exposición a factores de riesgo biológico (Gema Raquel & Macias Cedeño, 2018).

Resultados

Manejo administrativo y legal: Alta de Accidente de Trabajo y elaboración de formato de Calificación de Si Enfermedad de Trabajo, Fracción 121. Brucelosis del artículo 513 de la Tabla de Enfermedades de Trabajo (Ley Federal del Trabajo, 2012). Dictamen de Incapacidad Permanente Parcial por secuelas del 30% fracción 401, artículo 514 LFT. Emisión de recomendaciones a la empresa para la identificación, control y vigilancia de la

brucelosis en los trabajadores, basadas en NOM-022-SSA2-2012, NOM-017SSA2-2012 y NOM-030-STPS-2009.

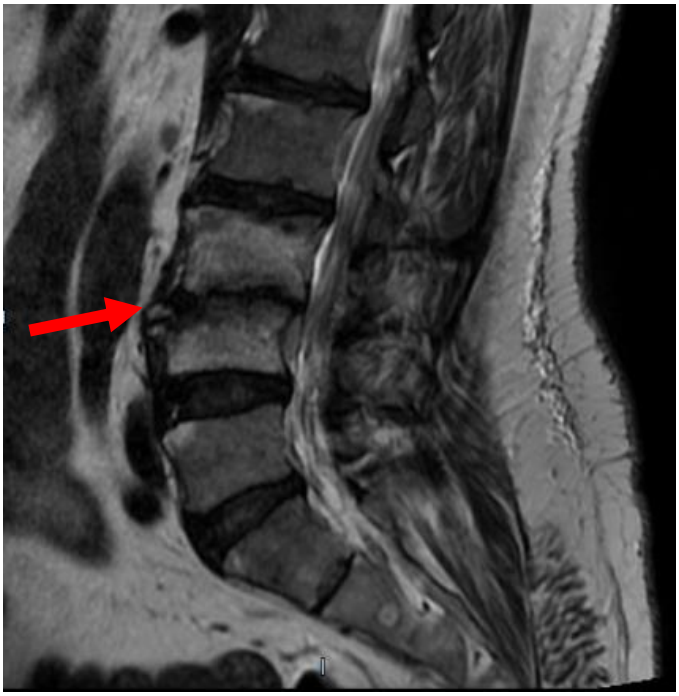


Imagen 1. Resonancia magnética de columna lumbar. Discitis infecciosa L3-L4.

Discusión de resultados y conclusiones

El presente caso, expone parte del quehacer de la Medicina del Trabajo. La Ley Federal del Trabajo, define como Enfermedad de Trabajo, aquella que ocurre por exposición continuada a un agente por motivo del trabajo, condición corroborada, clínica y paraclínicamente en este caso, así mismo, resaltar la importancia del manejo multidisciplinario para el diagnóstico y estudio de la profesionalidad. Finalmente, hay que reconocer que el uso de las herramientas administrativas y legales en la detección de enfermedades profesionales consideradas en la Tabla de Enfermedades de Trabajo es útil para hacer valer los derechos de los trabajadores que la legislación mexicana otorga.

Referencias

Gema Raquel, A. I., y Macias Cedeño, D. F. (2018). Brucelosis en relación a factores de riesgo en ganaderos del Cantón Chone. http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1149

Ley Federal del Trabajo, Pub. L. No. Diario Oficial de la Federación, 235 (2012). https://www.personal.unam.mx/dgpe/docs/leyFedTrabajo.pdf

Olivares, R., Vidal, P., Sotomayor, C., Norambuena, M., Luppi, M., Silva, F., & Cifuentes, M. (2017). Brucelosis en Chile: Descripción de una serie de 13 casos. Revista chilena de infectología, 34(3), 243-247. https://doi.org/10.4067/S0716-10182017000300006

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Occupational risks and lung function of storekeepers exposed to cold rooms in a pharmaceutical company in Mexico City.

Riesgos laborales y función pulmonar de almacenistas expuestos a cámaras frigoríficas en una empresa farmacéutica de la Ciudad de México.

Efraín Huerta González [1],

[1] *Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, IPN*

Dirección (autor principal): Centlapatl #178, San Martin Xochinahuac, Azcapotzalco, CDMX, C.P. 02120

Correo electrónico de contacto: ehuertag2000@alumno.ipn.mx

Palabras clave: *Temperaturas abatidas, almacenamiento, función pulmonar, riesgos laborales, frío industrial*

Fecha de envío: 05/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

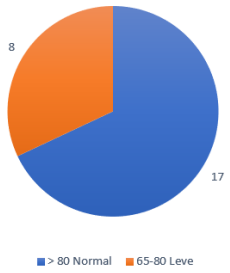
En la actualidad es más frecuente el uso de sistemas de frio industrial en diversos procesos productivos y de almacenamiento lo que ha provocado riesgos y efectos a la salud para los trabajadores expuestos, por lo el estudio busca ampliar el análisis de las actividades que desarrollan los trabajadores en este tipo de ambiente para mejorar las condiciones de seguridad y salud en el trabajo

Método

Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y de asociación, con la participación de 50 trabajadores, 25 expuestos a la condición térmica abatida y 25 no expuestos, se usó el Diagnóstico Situacional Modificado para la categorización de los riesgos laborales, medición del ambiente laboral aplicando la metodología de la NOM-015-STPS-2001, Condiciones térmicas elevadas o abatidas y análisis de la historia clínica, exámenes de laboratorio por medio del software SPSS (Stadistical Package for the Social Sciences) y GraphPad PRISM, el análisis estadístico consistió en evaluar el coeficiente de correlación de Pearson y aplicar la prueba de t student.

Resultados

La sobrecarga postural por flexión del tronco a 60º y el manejo manual de materiales fueron los principales riesgos identificado en el área, la temperatura de índice de viento frío que se obtuvo fue de 4 °C con una velocidad de 0.3 m/s y 8 horas de máxima exposición, para el personal expuesto entre mayor tiempo de exposición, la capacidad vital forzada disminuye, se identificó una diferencia estadísticamente significativa para los linfocitos (t=2.055, df=48, p=0.0453), neutrófilos (t=3.128, df=48, p=0.003), volumen plaquetario medio (t=2.969, df=48, p=0.0047) y la concentración media de hemoglobina globular (t=3.223 df=48, p=0.0023) entre el grupo expuesto y no expuesto.



Gráfica 4 Distribución capacidad vital forzada.
Fuente: Elaboración propia, estudio de campo.

Carteles

Tabla 1: Valores obtenidos en la biometría hemática personal expuesto y no expuesto.

Parámetro	$\bar{x} \pm SEM$ no expuestos	$\bar{x} \pm SEM$ expuestos
Eritrocitos	5.27 ± 0.08	5.27 ± 0.07
Hemoglobina	15.74 ± 0.33	15.87 ± 0.24
Hematrocito	47.11 ± 0.94	48.33 ± 0,77
Volumen plaquetario medio	89.42 ± 1.04	91.54 ± 0.69
HGM	29.88 ± 0.43	30.04 ± 0.22
CMHG	33.40 ± 0.16	32.83 ± 0.06
ADE	14.01 ± 0.59	13.64 ± 0,11
Leucocitos	6.40 ± 0.28	6.85 ± 0.38
Neutrófilos	3.33 ± 0.16	4.04 ± 0.28
Linfocitos	2.39 ±0.13	2.16 ± 1.13
Monocitos	0.48 ± 0.03	0.47 ± 0.02
Eosinófilos	0.16 ± 0.02	0.11 ± 0.02
Basófilos	0.08 ± 0.005	0.012 ± 0.01

$\bar{x} \pm SEM$ = media ± error estándar

Nota. HGM: Hemoglobina globular media CMHG: concentración media de hemoglobina globular ADE: Ancho de Distribución Eritrocitario Fuente: Elaboración propia, estudio de campo.

Discusión de resultados y conclusiones

Los riesgos laborales identificados fueron la flexión del tronco >60°, movilización manual de cargas de 4 a 10 kg, temperaturas abatidas y condiciones inseguras por falta de orden y limpieza, se cumple con los tiempos de exposición de acuerdo a la NOM-015-STPS-2001.

Existen siete trabajadores con alteraciones en columna, esto coincide con lo descrito por Tuomo (2002) que refiere que los síntomas musculoesqueléticos son frecuentes al trabajar en cámaras frigoríficas.

Se encontraron 6 trabajadores con un nivel de severidad leve en la capacidad vital forzada que refleja disminución en la función pulmonar, existiendo diferencia con Escalona (2011) en donde no se encontraron alteraciones funcionales respiratorias, sin embargo, estas se realizaron antes y después de la exposición, a diferencia de esta investigación, donde se tomaron las espirometrías durante las primeras tres horas después del inicio de su jornada.

Se detectó un incremento de neutrófilos para el personal expuesto, que se puede representar algún tipo de infección combinado con el decremento de linfocitos, lo que representa una menor capacidad de respuesta, objetivo primordial del sistema inmunológico, lo anterior complementa la investigación de Palacios (2011) en donde encontró disminución en los valores de inmunoglobulina A sérica.

Existe correlación entre los riesgos laborales y la capacidad vital forzada por lo que se acepta que la exposición a los riesgos laborales presentes en las cámaras frigoríficas produce efecto en la función pulmonar.

Referencias

Escalona, S. (2011). Efectos sobre el aparato respiratorio de la exposición ocupacional al frío en una industria de alimentos. Miranda. 2012. (Especialidad, Universidad de Carabobo). http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/5400/sescalona.pdf?sequence=4

López, E. (2012). Diagnóstico Situacional Modificado. EMPRESALUD Boletín informático de salud ocupacional y ambiental, 4(13), 4-6. http://www.medics-group.com/Empresalud/Empresalud%20Abril%202012.pdf

Palacios, M. (2011). Efecto del estrés térmico sobre la respuesta inmune en trabajadores expuestos a temperaturas abatidas. (Tesis de Maestría, Instituto Politécnico Nacional). http://repositoriodigital.ipn.mx/handle/123456789/8867 .

Stjernbrandt, A., Stenfors, N., y Liljelind, I. (2021) Occupational cold exposure is associated with increased reporting of airway symptoms. Int Arch Occup Environ Health, 94(8), 1945-1952. doi: http://doi.org/10.1007/s00420-021-01694

Tuomo, P. (2002). Cold exposure and musculoskeletal disorders and diseases. A review. International Journal of Circumpolar Health. 61 (2), 173 – 182. https://doi.org/10.3402/ijch.v61i2.17450

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Engagement, paladin of the companies of the future in a globalized world.

Engagement, paladín de las empresas del futuro en un mundo globalizado.

Carla A. Gamiño-Vargas [1]

[1] Maestría en Ciencias en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene, ENMH, IPN
Dirección (autor principal): Av. Guillermo Massieu Helguera 239, La Escalera. C.P. 07320 Gustavo A. Madero, CDMX

Correo electrónico de contacto: cgaminio@ipn.mx

Palabras clave: *Engagement, Compromiso laboral, Globalización.*

Fecha de envío: 01/06/2022
Fecha de aprobación: 11/06/2022

Introducción

Entrando de lleno en el mundo empresarial moderno cada vez es más imprescindible contar con un personal comprometido, que pueda generar valor y eficiencia en el cumplimiento de metas.

Elementos distintivos del bienestar psicosocial como el compromiso laboral se están considerando en la mejoría de condiciones laborales bajo un manto humanístico, fungiendo en el ámbito como la respuesta que pudiera cumplir con las necesidades de la organización abatiendo el estrés en el trabajo.

Engagement generalidades

El termino anglosajón *engagement* tiene su aparición en la década de los 90´s volviéndose un concepto popular, tanto en contextos empresariales como académicos considerados como un estado de ánimo de carácter positivo en relación con el trabajo, caracterizado por tres dimensiones: vigor, dedicación y absorción (Schaufeli, Salanova, González-Romá & Bakker, 2002).

Esto hace ver que, aunque hayan tenido un día de arduo trabajo, describen su cansancio como un estado bastante agradable.

En ese sentido las empresas tienen que iniciar a ser proactivas si quieren aumentar y mejorar el compromiso en sus colaboradores. La práctica actual ha demostrado que una plantilla comprometida no es solo una opción de ventaja sino un componente crucial para la supervivencia de la empresa.

Recursos laborales punto clave

Mediante revisión sistemática estudios han comprobado que los recursos laborales facilitan el compromiso en los trabajadores.

Estos son aspectos físicos, sociales u organizativos del trabajo con los cuales es posible reducir las demandas laborales, lograr los objetivos o estimular el desarrollo profesional desempeñando una motivación intrínseca ya que satisfacen las necesidades humanas básicas. Sin embargo, también pueden desempeñar un papel motivador extrínseco, debido a que las organizaciones que cuentan con estos fomentan una voluntad de dedicación y esfuerzo ante una tarea.

Según el modelo Job Demands-Resources (JD-R; Bakker & Demerouti, 2007), los recursos laborales que se destacan adquieren su motivación potencial.

Datos contundentes sobre Engagement

Investigaciones en los últimos años demuestran que el compromiso de los trabajadores impulsa los resultados

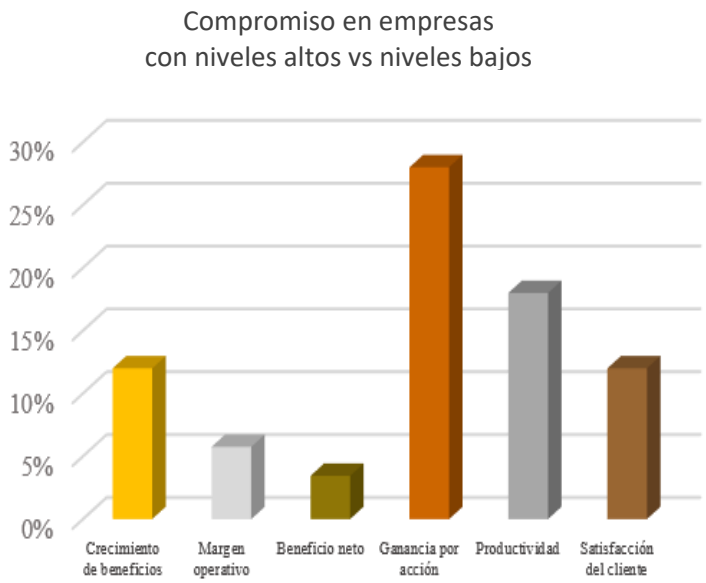
empresariales siendo indicador clave de la eficacia en la gestión de una organización.

Realizando la comparativa entre las empresas los datos son contundentes.

Asimismo, las empresas donde existe mayor compromiso tienen:

62% menos de accidentes.

51% menos de rotación voluntaria.



Gráfica 1. Engagement at Risk: Driving Strong Performance in a Volatile Global Environment. Adaptado de Towers P., (2007, 2008 y 2014); Global Workforce Study.

27% menos de absentismo (Towers P., 2007, 2008 y 2014).

Por lo cual, los empleados deben sentir que se les toma en cuenta; así podrán alcanzar los niveles de *engagement* que verdaderamente marquen la diferencia. Los patrones tienen que pasar de ser solamente empleadores a formar parte como socios de vida en los trabajadores.

Discusión

En resumen, y tomando como base el modelo JD-R, se sostiene que cuando los empleados perciben que su organización proporciona un clima propicio, participativo y desafiante, pero sobre todo se adapta a sus necesidades, es más probable que respondan invirtiendo tiempo y energía, participando activamente.

Conclusión

A pesar del aumento de investigaciones relacionadas con el *Engagement*, y avances sobre la mejor manera de comprender y gestionarlo, se cree que la noción de compromiso laboral está en una encrucijada.

Y aunque la investigación académica sobre el compromiso laboral presenta un realce es conveniente seguir con investigación que cubra temas de consideración, en vez de producir más de lo mismo.

También se argumenta que debemos prestar más atención a los factores contextuales que repercuten en el mismo.

Referencias

Bakker, A. B., & Demerouti, E. (2007). The Job Demands-Resources model: State of the art. Journal of Managerial Psychology, 22, 309–328.

Schaufeli, W., Salanova, M., González-Romá, V., y Bakker, A. (2002). El engagement de los empleados. Un reto emergente para la dirección de los Recursos Humanos. Estudios Financieros, 261, 109-138.

Towers P. (2007, 2008 y 2014). Engagement at Risk: Driving Strong Performance in a Volatile Global Environment; Global Workforce Study.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Limitations and strengths in the evaluation of musculoskeletal disorders.

Limitaciones y fortalezas en la evaluación de trastornos musculoesqueléticos.

Erika Esther García Martínez [1], Enrique López Hernández [1], Germán Pichardo Villalón [1]

Maestría en Ciencias en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene, ENMH – IPN.
Dirección (autor principal): Av. Guillermo Massieu Helguera 239, La Escalera, Gustavo A. Madero, 07320, CDMX

Correo electrónico de contacto: egarciam2101@alumno.ipn.mx
Palabras clave: *Diagnóstico situacional modificado, trastornos musculoesqueléticos, riesgos laborales*

Fecha de envío: 01/06/2022
Fecha de aprobación: 11/06/2022

Introducción

Los trastornos musculoesqueléticos (TME), durante los últimos años se han colocado dentro de las principales patologías de origen laboral[1], en México de acuerdo con los registros de memoria estadística 2020, del Instituto Mexicano del Seguro Social, los TME como dorsopatías, síndrome del túnel de carpo y lesiones de hombro se encuentran entre las principales enfermedades de trabajo.[2]

Hay un método llamado RISK ASSESMENT el cual se utiliza para la evaluación de riesgos, principalmente se aplica a la población en general. Basándose en este método López Hernández en el 2012 presentó el diagnóstico situacional modificado (DSM), enfocado a la higiene industrial, el cual se aplica al personal ocupacionalmente expuesto e incluye en su evaluación a todos los riesgos no solo los ergonómicos.

El objetivo de este trabajo es evaluar la utilidad de un instrumento para el análisis de riesgo y con ello determinar las fortalezas y debilidades de este.

Método

Se aplicó el DSM en una empresa logística, se evaluó el proceso de operaciones, el cual consta de 84 trabajadores de 5 áreas: recibo, reabasto, etiquetado, surtido y empaque, del primer turno el cual es de 07:00 horas a 19:00 horas.

De acuerdo con lo establecido por López Hernández (2012) el DSM tiene como objetivo identificar y caracterizar peligros, a través de la investigación y análisis del proceso productivo y consta de 4 etapas: reconocimiento del riesgo, evaluación de la exposición, evaluación de la dosis respuesta y caracterización del riesgo [3].

Resultados

Al aplicar el presente instrumento se determinó que los 2 principales riesgos son: de tipo ergonómico y las condiciones inseguras. Se identificó en cada tipo de peligro la naturaleza, encontrando lo descrito en la Tabla 1.

Discusión de resultados y conclusiones

Para la evaluación de los TME existen diferentes tipos de métodos, en este trabajo se utilizó el DSM el cual nos ayuda a identificar y jerarquizarlos. Dentro de sus fortalezas está el hecho que no solo se enfoca a un solo tipo de riesgo, con este método se puede apreciar los efectos de los diferentes riesgos a los que está sometido el personal ocupacionalmente expuesto, se realiza un análisis integral del proceso productivo.

Tabla 7: Jerarquización global en el análisis de riesgos en el proceso de operaciones

JERARQUIZACIÓN GLOBAL	PELIGRO		EFECTOS
	Tipo	Naturaleza	
1°	Ergonómico	Sobrecarga postural (tronco lateral)	Síndrome doloroso dorso lumbar Cervicalgia
		Sobrecarga de trabajo	Fatiga Cervicalgia
		Movimientos repetitivos Segmento mano - muñeca	Síndrome doloroso dorso lumbar Síndrome del tunel del carpo
		Movilización de cargas (Movilización manual)	Síndrome del tunel del carpo
2°	Condición insegura	Realizan mal las estibas	Accidentes de trabajo Contusiones
		Manejo inadecuado del patín	Tendinitis de hombro
		Manejo inadecuado del montacargas	Tendinitis de hombro

Sin embargo, se pueden encontrar algunas limitaciones de este método, pues una vez que se sabe cuál es el peligro más pernicioso, no te dice como resolverlo, ni te propone estrategias de intervención para disminuir el peligro identificado.

Referencias

Condiciones de trabajo. 2021, de Organización Internacional del Trabajo (OIT) Sitioweb: https://www.ilo.org/global/topics/dw4sd/themes/working-conditions/lang--es/index.htm

Ley del Seguro Social, Diario Oficial de la Federación, 31 de julio de 2021. Recuperado de: https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/leyes/LSS.pdf

López, E. (2012). Diagnóstico situacional modificado. Empresalud: Boletín informativo de salud ocupacional y ambiental; 13(4): 4-6. Empresalud Abril 2012.pdf (medics-group.com)

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Preventive actions for occupational risk management due to exposure to respirable dust, in workers in the grinding area of a herbal products company.

Acciones preventivas de gestión del riesgo de trabajo por la exposición a polvos respirables, en trabajadores del área de molienda de una empresa de productos herbolarios.

Adolfo Carlos Montes de Oca Ziranda [1], Juan Alfredo Sánchez Vázquez [1] y Apolinar Yáñez Vargas [1]

[1] FES Zaragoza, UNAM

Dirección (autor principal): Av. San Pablo Xalpa 396 Edif. M1 depto. 405, Col. San Martín Xochinahuac C.P. 02120 Azcapotzalco, CDMX

Correo electrónico de contacto: montesdeoca1e6@gmail.com

Palabras clave: *Acciones preventivas, exposición y polvos respirables*

Fecha de envío: 15/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Las enfermedades de trabajo se producen por la interacción de tres factores: El individuo, el agente y el medio ambiente. Por lo que respecta al individuo, se debe conocer su resistencia ya que la alteración que los contaminantes produzcan dependerá de la integridad anatómica y funcional de las defensas del organismo. En relación con el agente, es importante conocer características fisicoquímicas pues de ellas dependerá la patogenicidad de este. En el medio ambiente, debemos buscar las fuentes de exposición, concentración de las partículas, existencia de sistemas extracción o ventilación, si se utiliza equipo de protección personal y si este fue seleccionado en forma adecuada, si tiene mantenimiento, etc. (Méndez Vargas, 2006).

El objetivo general: Proponer las acciones preventivas de gestión del riesgo de trabajo por la exposición a polvos respirables que tienen los trabajadores en el área de molienda de una empresa de productos herbolarios.

La hipótesis general: La implementación de acciones preventivas para la exposición a polvos respirables disminuirá el riesgo de trabajo que tienen los trabajadores en el área de molienda de una empresa de productos herbolarios.

Método

Se realizará un estudio de tipo “Transversal” con base en la exposición del Personal Ocupacionalmente expuesto (POE) a polvos respirables del área de molienda, evaluándose la Concentración Promedio Ponderada en Tiempo (CMA-PPT) con respecto al Limite Superior de Confianza (LSC) sobre un tiempo determinado, para evaluar su asociación con una o varias alteraciones de las condiciones ambientales del centro de trabajo de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-010-STPS-2014, relativa a los agentes químicos contaminantes del ambiente laboral-reconocimiento, evaluación y control, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 28 de abril de 2014.

El procedimiento para la selección de participantes, será con base a los criterios para la determinación de los

Grupos de Exposición Homogénea (GEH), establecidos en la Norma Oficial Mexicana NOM-010-STPS-2014 "Agentes químicos contaminantes del ambiente laboral – Reconocimiento, evaluación y control"; es decir, se considerará el conjunto de dos o más personas ocupacionalmente expuestas a la misma sustancia química con concentraciones similares e igual tiempo de exposición durante sus jornadas de trabajo y que desarrollan trabajos similares.

Resultados

Como resultado del diagnóstico se espera encontrar una alta exposición a polvos respirables por trabajadores del área de molienda y una aplicación inadecuada de las acciones preventivas.

Evaluar las condiciones ambientales del centro de trabajo por la exposición a polvos respirables en trabajadores del área de molienda.

Establecer las acciones de control para la prevención de la exposición a polvos respirables en trabajadores del área de molienda.

Proponer un Programa Preventivo de Seguridad y Salud en el Trabajo para la gestión de riesgos de trabajo por la exposición a polvos respirables del área de molienda.

Discusión de resultados y conclusiones

Se analizarán los resultados de la evaluación de las condiciones ambientales del centro de trabajo por la exposición a polvos respirables en trabajadores del área de molienda de acuerdo con los criterios establecidos por la Norma Oficial Mexicana NOM-010-STPS-2014, para el establecimiento de las medidas de control.

Se espera concluir que con la implementación de acciones preventivas para la exposición a polvos respirables disminuirá el riesgo de trabajo que tienen los trabajadores en el área de molienda de una empresa de productos herbolarios.

Referencias

Céspedes Gustavo M., M. J. (2016). Un Análisis de la Seguridad y Salud en el Trabajo en el Sistema Empresarial Cubano. Revista Latinoamericana de Derecho Social: UNAM, 1-46.

Creus, A. &. (2011). Seguridad e Higiene en el Trabajo un Enfoque Integral. México: Alfaomega.

Gil Hernandez, F. (2012). Tratado de Medicina del Trabajo. España: Elsevier.

Kassu Jilcha, D. K. (2017). Industrial occupational safety and health innovation for sustainable development. Engineering Science and Technology, an International Journal , 372-380.

Kolluru, R. B. (1998). Manual de Evaluación y Administración de Riesgos. México. México: McGraw-Hill.

Méndez Vargas, M. M. (2006). Patología Broncopulmonar de Trabajo. México. México: Universidad Nacional Autónoma de México.

Moitra S, T. P. (Julio de 2016). Respiratory morbidity among Indian tea industry workers. International Journal of Occupational and Environmental Medicine, 7(3), 148-155.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Risk factors that contribute to hearing loss in young people in Mexico City.

Factores de riesgo que contribuyen a la hipoacusia en jóvenes de la Ciudad de México.

Pedro Ramírez Roa [1], Ana Teresa Verduzco Vázquez [1], Nadia Alicia Viveros de la Cruz [1], Alejandro Cabello López [1], Constantino Hernández Palma [1], Cuauhtémoc A. Juárez-Pérez [1]

[1] Unidad de investigación de Salud en el Trabajo, IMSS
Dirección (autor principal): Av. Cuauhtémoc S/N, Doctores, Cuauhtémoc, 06720 Ciudad de México, CDMX
Correo electrónico de contacto: pedroroa810@gmail.com

Palabras clave: *Hipoacusia, ruido, factores de riesgo recreativos, ambientales y laborales*

Fecha de envío: 07/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

La hipoacusia es el resultado de diversas causas: congénitas, traumatismos craneoencefálicos, enfermedades, diabetes e hipertensión, fármacos, presbiacusia, ototóxicos laborales (solventes y metales pesados), así como por una de las causas más frecuentes por exposición a ruidos ocupacionales, ambientales y recreacionales (antros, uso de audífonos, fiestas, música a alto volumen). Se han relacionado a la hipoacusia con la presencia de acufenos (tinnitus), taponamiento y tronido de oídos; estimándose que el 5% de la población mundial padece pérdida de audición discapacitante y en un futuro, uno de cada 10 habitantes padecerá pérdida de audición, entre ellos la población de entre 12 y 35 años.(1) La Ciudad de México es una de las 10 ciudades más ruidosas del mundo de acuerdo con el índice “How the World Hears”(2), por las características urbanas y sociales que la identifica por ser una gran urbe en continuo crecimiento.

Objetivo

Estimar la prevalencia de los factores de riesgo recreativos, ambientales y laborales para desarrollar hipoacusia en jóvenes universitarios en la Ciudad de México.

Método

Se realizo un estudio transversal, con un muestreo por conveniencia en 143 jóvenes de la facultad de medicina de la UNAM con un rango de edad de 20 a 31 años. Se les encuestó con un cuestionario de 103 ítems dividido en factores demográficos, antecedentes heredofamiliares, antecedentes personales patológicos y no patológicos, ruido ambiental, exposición a ruido recreativo, adicciones, uso de medicamentos. Se analizaron los datos usando chi-cuadrado con la exacta de Fisher´s según correspondiera y tomando significativa la relación de $p<0.05$, mediante el programa estadístico STATA versión 13.

Resultados

El 58.7% fueron mujeres y 41.3% hombres, con una media de edad de 22.5 años, una mediana de 21 años viviendo en la Ciudad de México. Los principales factores de riesgo para la disminución de la audición fueron: asistir a antros con 46.2% y uso de audífonos con 92.3%. Y la prevalencia de zumbido de oído con un 11.9%, taponamiento de oídos con 32.9% y el tronido de oído con un 25.2%; agrupándose su presencia (prueba exacta de Fisher) observando su relación con acudir a los antros y con el uso del barro vidriado para cocinar.

Discusión de resultados y conclusión.

Dados los resultados obtenidos podemos observar semejanza con el estudio de Figueroa(3) que acuden a antros un 77.6% y con un 91% presentaron zumbido de oídos, y lo que encontramos en nuestro estudio que acude un 46.2% a los antros y un 60% presentan síntomas de hipoacusia de los cuales uno de los principales es el zumbido de oídos.

En el estudio de Juárez(4) trabajadores sin exposición a ruido laboral ni solventes orgánicos, tuvieron acufenos en un 18.8%, menor al 40% observado en los jóvenes de nuestro estudio quienes se presentaron mayor frecuencia de exposición a ruido ambiental y recreacional.

Es importante resaltar que este estudio es de los pocos enfocados a ruido ambiental y recreacional, aunque no se tomaron estudios audiológicos nos permite observar la situación en la que se encuentra la población joven y sus posibles repercusiones a su salud auditiva en un futuro siendo trabajadores.

Bibliografía

OMS (2021). Sordera y pérdida de la audición [Internet]. WHO.org. [cited 2022 Jun 2]. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss

Aleida Rueda (2018). Latinoamericanos en riesgo de salud por ruido excesivo [Internet]. SciDev. [cited 2022 Jun 1]. Available from: https://www.scidev.net/america-latina/news/latinoamericanos-en-riesgo-de-salud-por-ruido-excesivo/

Figueroa, D. D., y González, D. F. (2011). Relación entre la pérdida de la audición y la exposición al ruido recreativo. In *Anales de Otorrinolaringología Mexicana, 56(1), 15-21) Available from:* https://www.medigraphic.com/pdfs/anaotomex/aom-2011/aom111c.pdf

Juárez-Pérez, C. A., Cabello-López, A., Aguilar-Madrid, G., Trujillo-Reyes, Ó., Torres-Valenzuela A, Fascinetto-Dorantes, R., ...& Skjönsberg, Å. (2021). Commute times and audiometric findings among adult population in Mexico city. Gaceta Medica de México, 157(4), 378–84.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Occupational Illness: COVID-19 as a cause of TPD.

Enfermedad de Trabajo: COVID-19 como causa de IPT.

Mariana Castro Granados [1], Miryam Yeradith Moreno Rodríguez [2] , Sonia Mireya Becerril Aragón [2], Joselyn Michelle Arabella González Méndez [2].

[1] Unidad de Medicina Familiar No. 21 IMSS
[2] Hospital General de Zona 32 Dr. Mario Madrazo Navarro, Instituto Mexicano del Seguro Social. Calz. del Hueso s/n, Coapa, Sta. Úrsula Coapa, Coyoacán, 04980 Ciudad de México, CDMX

Palabras clave *COVID-19; secuelas; neumopatía; incapacidad órgano-funcional*

Fecha de envío: 12/06/2022
Fecha de aprobación: Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

La pandemia por SARS CoV 2 ha representado un problema sanitario importante desde su inicio. Debido al cuadro agudo y a las secuelas generadas; las cuales son variadas y numerosas, engloban aspectos físicos, psíquicos y económicos, que requieren de un abordaje multidisciplinario. Es necesario establecer una estrategia en el seguimiento de este tipo de pacientes, ya que en pueden desarrollar lesiones tanto pulmonares como extrapulmonares que imposibiliten al trabajador para reincorporarse a su trabajo.

Método

Masculino 53 años, Médico Familiar, otorgaba consulta a casos confirmados y sospechosos de COVID –19. Inicia con fiebre, cefalea, dolor torácico, evacuaciones disminuidas en consistencia y disnea de medianos esfuerzos, se realizó PCR para SARS con resultado positivo, cursó con neumonía atípica tratada mediante fármacos con escasa mejoría. Progresó con amnesia de memoria

reciente, confusión mental, falta de concentración y desaturaciones, ameritando oxígeno suplementario, además debilidad muscular generalizada y dolor urente en extremidades inferiores. Presentó mejoría pulmonar con persistencia de episodios de amnesia, paresia en extremidades inferiores, concomitante presentó vértigo y progresión del déficit de la memoria. Actualmente persiste con alteraciones de la memoria, concentración, insomnio de tipo conciliatorio, ansiedad, vértigo exacerbado a la deambulación, inestabilidad postural, disnea de medianos esfuerzos con uso de oxígeno suplementario por las noches, ocasionalmente taquicardia y paresia en extremidades inferiores que condiciona múltiples caídas, acompañado dolor neuropático en las mismas.

Resultados

Valorado de manera multidisciplinaria resultando con múltiples secuelas multisistémicas: Taquicardia paroxística no especificada con aumento del automatismo supraventricular y ventricular con episodios de taquicardia supraventricular como secuela post COVID 19,

enfermedad pulmonar intersticial con restricción severa, secuelas neurológicas por COVID 19 por vértigo, polineuropatía de fibras motoras de peroneo izquierdo de tipo degeneración axonal, trastorno de angustia con agorafobia secundario a enfermedad médica, deterioro

cognitivo y funcional, déficit de memoria de largo plazo, disminución de la concentración y atención, rasgos de ansiedad, trastorno depresivo mayor, inestabilidad postural y sintomatología vestibular difusa, mareo postural perceptual persistente.

Conclusión

Al trabajador se le calificó como si enfermedad de trabajo, por tiener una muy alta de posibilidad de contacto directo con personas diagnosticadas por COVID 19 y de acuerdo a la clasificación de la exposición de los trabajadores emitida por la OSHA, el trabajador sanitario expuesto a fuentes conocidas o sospechosas de COVID-19 durante procedimientos médicos específicos, presenta un riesgo muy alto de exposición para el agente biológico SARS-CoV-2 y por tanto un riesgo mayor de enfermar con respecto a la población general por ejercicio o con motivo de trabajo..

Derivado de ésta presentó secuelas de tipo pulmonar, cardiacas, neurológicas, psiquiátricas y vestibulares: enfermedad pulmonar intersticial con restricción severa, trastornos del ritmo, mononeuropatía de fibras motoras de peroneo izquierdo de tipo degeneración axonal, trastorno depresivo mayor episodio actual trastorno de angustia con agorafobia deterioro cognitivo y funcional, inestabilidad postural y sintomatología vestibular difusa, mareo postural perceptual persistente, que condicionaron una Incapacidad Permanente Total.

Nuestro caso señala la importancia de continuar protegiendo al personal sanitario, por tener un alto grado de exposición al virus, contraer la enfermedad y generar secuelas. Con la introducción de vacunas, se prevé que el grado de exposición laboral disminuya de manera gradual.

Referencias

Díaz-Castrillón, F. J., y Toro-Montoya, A. I. (2020). SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. 09/06/2022, de Editora Médica Colombiana S.A. Medicina & Laboratorio, 24, 183-205. Sitio web: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf

Molina-Molina, M. (2020). Secuelas y consecuencias de la COVID-19. Medicina respiratoria, 13(2), 71-77 Sitio web: http://www.neumologiaysalud.es/descargas/R13/R132-8.pdf

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Effect of a self-care program on psychosocial risk factors at work, health status and emotional exhaustion, in administrative personnel of a public education institution in Guadalajara, Mexico in 2022.

Efecto de un programa de autocuidado ante los factores de riesgo psicosocial en el trabajo, estado de salud y agotamiento emocional, en personal administrativo de una institución de educación pública en Guadalajara., México en 2022.

Gabriel Hernández Santana [1], Blanca Elizabeth Pozos Radillo [1], María de Lourdes Preciado Serrano [1]

[1] Maestría en Ciencias de la Salud en el Trabajo, CUCS, Universidad de Guadalajara
Dirección (autor principal): Urbano San Román 2550, Higuerillas, C.P. 44470, Guadalajara Jalisco, México

Correo electrónico de contacto: gabriel.hernandez8942@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Riesgos, estado de salud, respuesta afectiva, autocuidado, prevención*

Fecha de envío: 13 de junio 2022
Fecha de aprobación: Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

En México se estableció la Norma Oficial Mexicana (NOM-035-2018), actualmente vigente, teniendo como objetivo establecer los elementos para identificar, analizar y prevenir los factores de riesgo psicosocial y promover un entorno organizacional favorable en los centros de trabajo (Social, 2019).

Se ha documentado sobre los efectos a la salud de las personas con factores de riesgo psicosocial en el trabajo, llamando la atención los de condiciones adversas (Moreno, B. 2011). En décadas de 1920 y 1930 los trabajos de Cannon (1929, 1931) y Selye (1936) se visualizaba como la alteración de las hormonas cortisol y adrenalina pueden alterar la salud, desencadenando complicaciones cardiovasculares, presión arterial alta y elevación de niveles de colesterol (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST), O.A., M.P., 2018)

El agotamiento emocional es una respuesta afectiva negativa ante las condiciones de trabajo como insatisfacción laboral, tensión física y afrontamiento cognitivo negativo (Preciado, 2004).

Es por ello necesario llevar a cabo acciones correctivas como lo son las de autocuidado, siendo todas las que realiza de manera individual la propia persona por su bienestar físico y psicológico, con el fin de prevenir enfermedades o la complicación de las mismas (Can Valle, Sarabia Alcocer, & Guerrero Ceh, 2015).

Método

Se realizará un estudio cuantitativo, cuasiexperimental (pretest y postest) con grupo control y experimental. Se llevará a cabo en 3 fases: a) Diagnóstico b) Diseño y aplicación de un programa de intervención de autocuidado c) Evaluación del programa, en una Institución de educación pública en Guadalajara, en el periodo de agosto a diciembre 2022 en el personal administrativo. Instrumentos:

a) Cuestionario de factores psicosociales en el trabajo.

b) Cuestionario CV en salud SF-36 y,
c) Para medir el agotamiento emocional se utilizará la Escala de Desgaste Ocupacional de Uribe-Prado (solo la dimensión correspondiente a agotamiento emocional).

Resultados

Se espera que el programa de autocuidado ofrezca herramientas que permitan a los trabajadores reconocer y controlar los factores de riesgo psicosocial en el trabajo, así como el reconocimiento de su propio cuerpo y la necesidad de mantener un permanente estado de equilibrio, para que puedan desarrollar conciencia, una buena actitud corporal, mismas que le permitan desarrollar un buen estado de salud tanto física como psicológica y así evitar con esto un posible agotamiento emocional.

Discusión de resultados y conclusiones

Los factores psicosociales de riesgo pueden causar agotamiento emocional y daño a la salud. Son factores de estrés que pueden alterar y desequilibrar recursos y capacidades de los trabajadores para manejar y responder a sus actividades derivadas del trabajo.

Referencias

Can Valle, A. R., Sarabia Alcocer, B., & Guerrero Ceh, J. G. (2015). Autocuidado en las personas mayores de la Ciudad de San Francisco de Campeche. RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 6(11).

Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST), O.A., M.P. (2018). El efecto sobre la salud de los riesgos psicosociales en el trabajo: una visión general. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST), O.A., M.P.

Moreno, B. (2011). Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. Medicina y Seguridad del Trabajo, 1-262.

Social, S. d. (22 de 10 de 2019). Norma Oficial Mexicana NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención. Obtenido de https://www.gob.mx/stps/articulos/norma-oficial-mexicana-nom-035-stps-2018-factores-de-riesgo-psicosocial-en-el-trabajo-identificacion-analisis-y-prevencion

Preciado, M. d. (2004). Agotamiento emocional: escala Burnout. Investigación en Salud, 7.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

COVID-19 infection and beliefs associated with this disease in informal sector workers.

Infección por COVID-19 y creencias asociadas a esta enfermedad en trabajadores del sector informal.

Irma Ramos Rodríguez [1]

[1] *Departamento de Biología Molecular y Genómica. CUCS. Universidad de Guadalajara*
Dirección (autor principal): Av. Obreros de cananea, Colonia Constitución. C.P. 45180 Zapopán, Jalisco

Correo electrónico de contacto: irmaimss8@hotmail.com

Palabras clave: Covid-19, Trabajo informal, Variables sociodemográficas

Fecha de envío: 13/06/22
Fecha de aprobación: Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

La pandemia por covid-19 ha provocado serios trastornos en la salud y en la vida de los seres humanos, además de graves afectaciones en la economía familiar ocasionadas por el incremento de gastos para la atención de la salud, el alza de precios de la canasta básica, el cierre de comercios, pérdida de empleos, entre otros, dichas condiciones han obligado a las personas a autoemplearse, haciendo que crezca el comercio informal y el ambulantaje. **Objetivo:** Analizar la relación entre la infección por COVID-19 con variables sociodemográficas y las creencias que tienen los trabajadores informales con respecto a esta enfermedad.

Método

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, analítico en 363 trabajadores dedicados al comercio informal, la información se recabó mediante una entrevista semiestructurada realizada a los trabajadores del tianguis directamente en su lugar de trabajo, el análisis de los datos incluyó estadística descriptiva, frecuencias relativas y absolutas, medidas de tendencia central, la asociación entre variables se estableció con la prueba estadística Chi cuadrada, del programa estadístico para Ciencias Sociales SPSS versión 20.0

Resultados

La población de estudio quedo conformada por 194 mujeres y 169 hombres, con una media de edad de 40.4±16.1 años, 5.5% de los trabajadores no habían terminado la primaria, 46% contaban con estudios a nivel básico, 33.8% educación media superior y 14.7% superior, 57.3% de los participantes eran jefes de familia y 29.5% contaba con otro empleo. Respecto a la infección por COVID-19, se encontró que el 25.1% de los trabajadores había sido diagnosticado al menos una vez con la enfermedad, el 23.8% señaló que no había sido vacunado, en las observaciones se encontró que 33.6% de los trabajadores no usan cubrebocas mientras realizan sus actividades laborales, incluyendo la atención al público. La escolaridad se asoció significativamente con haber padecido COVID-19 (p=0.001), no haber sido vacunado (p=0.003) y con el no uso de cubrebocas (p=0.011), por su parte el género y la edad no se asociaron con las variables de estudio (Tabla 1).

Tabla 1.
Presencia de COVID-19 según Género y la Escolaridad en Trabajadores del Sector Informal

		COVID n (%)	No COVID n (%)	Chi^2	p
Género	Mujer	54 (59.3)	140 (51.5)	1.69	0.193
	Hombre	37 (40.7)	132 (48.5)		
Escolaridad	No estudios	3 (3.3)	17 (6.2)	21.8	0.001
	Primaria	6 (6.6)	60 (22.1)		
	Secundaria	27 (29.7)	74 (27.2)		
	Bachillerato	32 (35.2)	91 (33.5)		
	Licenciatura	23 (25.3)	30 (11.0)		
Total		91 (25.1)	272 (74.9)		

Fuente: Elaboración propia

Carteles

Los motivos por los cuales los trabajadores no se vacunan fueron: temor a las secuelas producidas por la vacuna (12.0%), por no tener tiempo para ir a vacunarse, debido a que están muy ocupaos y tienen que trabajar (4.4%), algunos otros creen que esta enfermedad no existe, que se trata de un invento (3.7%) y otros motivos (3.9%).

Discusión de resultados y conclusiones

El COVID es una enfermedad que ha afectado gravemente la salud y la economía de las familias mexicanas, uno de cada cuatro trabajadores que laboran en los tianguis del municipio de Zapopán ha contraído esta enfermedad, una proporción semejante no se ha vacunado, uno de cada tres vendedores no usa cubrebocas mientras trabaja o atiende al público. Las creencias sobre el COVID y la vacunación impiden que los trabajadores acudan a vacunarse, contribuyendo al contagio de la enfermedad, por otro lado, los participantes priorizan su actividad laboral sobre el cuidado de su salud, debido a que, si no trabajan no tienen recursos para alimentarse.

Referencias

Thanapop, S., y Thanapop, C. (2021). work ability of thai older workers in southern Thailand: a comparison of formal and informal sectors. BMC Public Health, 21(1), 1218.

Romero, J.C., Mokay, K.A., Delgado, M., Delgado, J., Aurelien, N.S., Tiburcio, D., Meza, C., Delgado, O.G., Guzmán, J., Zaizar, S.A., Martínez, M.L., Rodríguez, I.P., Melniko, V., Barajas, C.E., Lara, A., y Delgado, I. (2021). Health and economic measures in response to the COVID-19 pandemic-effect on street vendors. *J Infect Dev Ctries, 15(2), 198-203.*

Garzón-Duque, M.O., Cardona-Arango M.D., Rodríguez-Ospina, F.L., y Segura-Cardona, A.M. (2017). Informality and employment vulnerability: application in sellers with subsistence work. Rev Saude Publica, 5, 51, 89

Wego, Mujeres en comercio informal. Globalizando y organizando. (2021), La crisis del covid-19 y la economía informal. trabajadoras y trabajadores en empleo informal en Ciudad de México. méxico. https://www.wiego.org/sites/default/files/publications/file/factsheet_cdmx_final_web.pdf

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

The effect of a participatory ergonomic intervention on the level of risk in the workstation, level of exposure to psychosocial risk factors and musculoskeletal symptoms in the administrative staff of the University Center of Art, Architecture and Design of the University of Guadalajara.

Efecto de una intervención ergonómica participativa en el nivel de riesgo de la estación de trabajo, nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial y síntomas musculoesqueléticos en el personal administrativo del Centro Universitario de Arte, Arquitectura y Diseño de la Universidad de Guadalajara.

José Arreola Castro [1], Carlos Aceves González [1]

[1] Maestría en ergonomía, Universidad de Guadalajara
Dirección (autor principal): Calzada Independencia Norte 5075. Colonia Huentitán el Bajo. C.P. 44250. Guadalajara, Jalisco

Correo electrónico de contacto: jose.arreola7724@alumnos.udg.mx
Palabras clave: *Ergonomía, síntomas musculoesqueléticos, intervención ergonómica*

Fecha de envío: 06/06/2022
Fecha de aprobación: Fecha de aprobación: 12/06/2022

Introducción

En las últimas décadas el uso de nuevas tecnologías ha aumentado de manera considerable, derivado de esta situación existe un número importante de personas que trabajan varias horas al día frente a un equipo de cómputo, exponiéndose a diversos factores de riesgo de múltiples enfermedades, entre ellas los trastornos musculoesqueléticos.

Una de las disciplinas que hace frente a esta problemática es la ergonomía, que se define como la disciplina científica que se ocupa de la comprensión de las interacciones entre los seres humanos y otros elementos de un sistema, y la profesión que aplica teoría, principios, datos y métodos al diseño con el objetivo de optimizar el bienestar humano y el desempeño general del sistema. (International Ergonomics Association, 2000)

El objetivo de esta investigación es evaluar el efecto de una intervención ergonómica participativa en el nivel de riesgo de la estación de trabajo, nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial y síntomas musculoesqueléticos en el personal administrativo del Centro Universitario de Arte, Arquitectura y Diseño de la Universidad de Guadalajara.

Método

Tipo de estudio: experimental. Participantes: se incluirá a todo el personal administrativo del centro universitario. Instrumentos: Cuestionario nórdico de Kuorinka, método ROSA y COPSOQ-Istas21. Procedimiento: Se aplicarán los instrumentos de forma basal y se asignará de forma aleatoria a los participantes a 3 diferentes grupos: grupo control, grupos de intervención 1 y 2. La intervención 1 no tendrá un enfoque de ergonomía participativa y comprenderá una sesión informativa de los beneficios de aplicar ergonomía y una visita individualizada a la estación de trabajo por personal experto para emitir

recomendaciones específicas de ajustes que se requieren en la misma. La intervención 2 si tendrá un enfoque de ergonomía participativa y comprenderá una sesión educativa que incluya los mismos tópicos de la intervención previa agregándose información sobre métodos de evaluación y rediseño de estaciones de trabajo, un taller práctico y una visita a la estación de trabajo por personal experto para discutir en conjunto con el personal administrativo los ajustes que requiere la estación de trabajo. Finalmente, en los meses 1, 3 y 6 post-intervención se aplicarán nuevamente los instrumentos y se compararán los resultados mediante las pruebas estadísticas H de Kruskal-Wallis y Q de Cochran.

Resultados esperados

Se espera una disminución de los síntomas musculoesqueléticos y del nivel de riesgo en la estación de trabajo en ambos grupos de intervención comparados contra el grupo control, con una mayor disminución en el grupo de intervención 2 en donde se utilizó el enfoque de ergonomía participativa. Derivado de la naturaleza de la intervención ergonómica que se plantea en este estudio y que no incluye la modificación de aspectos organizacionales, se espera que el nivel de exposición a los factores de riesgo psicosocial identificados por el cuestionario COPSOQ-Istas21 no se modifique, a excepción de la carga cuantitativa y ritmo de trabajo, ya que si derivado de las intervenciones se logra mejorar la productividad del personal, existe la posibilidad de que algunas personas perciban un menor nivel de exposición a dichos factores de riesgo.

Referencias

International Ergonomics Association (2000). The Discipline of Ergonomics. https://iea.cc/what-is-ergonomics/

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Effect of a psychoeducational intervention on quality of life at work in administrative workers in a tequila factory in Jalisco.

Efecto de una intervención psicoeducativa de calidad vida en el trabajo en personal administrativo en una empresa tequilera en Jalisco.

Juan Eduardo Rios Orozco [1], Ana Rosa Plascencia Campos [1], María de Lourdes Preciado Serrano [1]

[1] Maestría en Ciencias de la Salud en Trabajo, Departamento de Salud Pública, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara
Dirección (autor principal): Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Departamento de Salud Pública, calle Sierra Mojada #950, ingreso por la puerta peatonal No. 1, Edificio "N" planta alta, Colonia, Independencia, Guadalajara, Jalisco, México, C.P. 44350

Correo electrónico de contacto: juan.rios0312@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Calidad de vida en el trabajo, calidad de vida laboral, calidad de vida profesional, calidad de vida, factores de riesgo metabólicos*

Fecha de envío: 11/06/2022
Fecha de aprobación: Fecha de aprobación: 13/06/2022

Introducción

La calidad de vida en el trabajo (CVT) es un concepto que tiene divergencias, sustituyendo la palabra trabajo por laboral (CVL) o profesional (CVP), la cual, se define como el equilibrio entre demandas de trabajo y los recursos (psicológicos, organizacionales y relacionales) disponibles para afrontarlas, de manera que a lo largo de la vida se consiga un desarrollo óptimo en las esferas profesional, familiar y personal (Martín et al., 2004). Además, abarca demandas y recursos, tanto individuales como del entorno, de manera que, como parte del componente individual, se encuentran los factores de riesgos metabólicos (FRM) señalados por la OMS, como el aumento de la presión arterial, sobrepeso y obesidad, hiperglucemia e hiperlipidemia.

Los trabajadores administrativos se encargan de realizar tareas en torno a una oficina y apoyar en operaciones organizacionales. Debido a las características propias de su trabajo pasan tiempos prolongados sentados, lo cual propicia el sedentarismo, además la falta de tiempo para realizar sus necesidades puede propiciar malos hábitos alimenticios. Algunas investigaciones demuestran que están expuestos a estrés, molestias músculo-esqueléticas, además se han identificado inadecuadas conductas alimentarias, lo que genera la aparición de enfermedades no trasmisibles como: el sobrepeso y la obesidad, hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus tipo 2 (DM2), todo esto repercute en la calidad de vida del trabajador, por lo anterior es importante proponer programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, que contribuyan en elevar la calidad de vida del trabajador (Álvarez et al., 2016; Bernal-Villareal & Yarlaque-Roman, 2018; Bernardino-Coronado et al., 2020; Loor-Mera et al., 2020). Por lo tanto, el propósito de este estudio es determinar el efecto de una intervención psicoeducativa en la calidad de vida en el trabajo del personal administrativo de una empresa tequilera en Jalisco.

Método

Estudio cuasiexperimental con grupo control pre-postest, en una población de trabajadores administrativos. El tamaño de muestra se determinó mediante la fórmula de grupos iguales de referencia, calculando una muestra de 8 trabajadores para cada grupo (experimental y control).

Carteles

Instrumentos: cuestionario sociolaboral, cuestionario CVP-35 de García-Sánchez (1993), adaptado al español por Cabezas (2000), con validez factorial de Martin et al. (2004). Por lado, para evaluar los factores de riesgo metabólico (índice de masa corporal [IMC], presión arterial y glucemia), se tomarán como referencia las guías de práctica clínica del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Una vez aplicado el instrumento, el cuestionario y realizadas las evaluaciones de los FRM, la información obtenida se capturará en una base de datos, se analizará con el software estadístico SPSS® con licencia universitaria, en la fase pre-intervención se aplicará el estadístico *T* de Student para garantizar la homogeneidad en los grupos, para la prueba de hipótesis se aplicará el estadístico ANOVA, y para calcular el tamaño del efecto en ambos grupos se aplicará el estadístico *d* de Cohen.

Resultados esperados

Se espera que la intervención aumente la CVT y disminuya los FRM.

Referencias

Álvarez-Condo, G. M., Guadalupe-Vargas, M., Morales-Murillo, H., & Robles-Amaya, J. (2016). Sedentary lifestyle and physical activity in administrative public sector workers. CIENCIA UNEMI, 9(21), 116–124. https://doi.org/10.29076/issn.2528-7737vol9iss21.2016pp116-124p

Bernal-Villareal, L. A., y Yarlaque-Roman, Y. M. (2018). Condiciones laborales y estrés de los trabajadores administrativos de la Municipalidad Distrital de Huaura. Big Bang Faustiniano, 7(3), 46–50. https://doi.org/10.51431/bbf.v7i3.435

Bernardino-Coronado, L. J., Álvarez-Rayón, G., Bautista-Díaz, M. L., Ortega-Luyando, M., Mancilla-Díaz, J. M., y Amaya-Hernández, A. (2020). Insatisfacción corporal y calidad de vida: contribución a la ocurrencia de conductas alimentarias anómalas en administrativos hospitalarios. Acta Colombiana de Psicología, 23(1), 28–40. https://doi.org/10.14718/ACP.2020.23.1.3

Loor-Mera, L. R., Patricia-Panunzio, A., & Sancan-Moreira, M. (2020). Symptom musculoskeletal of the administrative staff of a State University of Ecuador. Polo Del Conocimiento, 5(09), 740–750. https://doi.org/10.23857/pc.v5i9.1720

Martín, J., Alfonso-Cortés, J., Morente, M., Caboblanco, M., Garijo, J., y Rodríguez, A. (2004). Características métricas del Cuestionario de Calidad de Vida Profesional (CVP-35). Gaceta Sanitaria, 18(2), 129–136. https://doi.org/10.1016/s0213-9111(04)71817-8

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Association of chronic ankle instability with kinematic and muscle activation alterations in professional female soccer players.

Asociación de la inestabilidad crónica de tobillo con las alteraciones cinemáticas y de activación muscular en jugadoras profesionales de fútbol.

Karla Marlene Cortés Vieyra [1], Irene Mújica Morales [2]
[1] Posgrado de Medicina, UNAM
[2] Posgrado de Diseño Industrial, UNAM
Dirección (autor principal): Bellini, Col. Peralvillo. C.P. 06220 Cuauhtémoc, CDMX
Correo electrónico de contacto: karmar27.kc@gmail.com
Palabras clave: *Inestabilidad de tobillo, cinemática, activación muscular.*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: *17/06/2022*

Introducción

Los atletas de alto rendimiento están expuestos a actividades deportivas prolongadas y de alta intensidad como parte de su trabajo, teniendo el potencial de superar los beneficios para la salud. Los esguinces laterales de tobillo son las lesiones musculoesqueléticas más prevalentes en poblaciones físicamente activas y suponen una importante carga sanitaria. Las tasas de recurrencia son altas, lo que lleva a que un gran porcentaje desarrolle inestabilidad crónica de tobillo. (1) Por ello, surge la necesidad de continuar la investigación relacionada con la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de esguince lateral de tobillo. Entre el 32 y el 74 % de las personas con antecedentes de esguince lateral de tobillo tienen algún tipo de síntoma residual y crónico, esguinces recurrentes y/o inestabilidad. (2) Existe una alta heterogeneidad de condiciones que componen a la inestabilidad crónica de tobillo, (3) por ello es necesaria la identificación de los factores de riesgo de lesión, para lo cual este trabajo pretende determinar la asociación entre la inestabilidad crónica de tobillo y las alteraciones cinemáticas y de la activación muscular en jugadoras profesionales de futbol, y con esta base se pueda desarrollar un trabajo de prevención específico para que puedan realizar su trabajo en las mejores condiciones.

Método

Se llevará a cabo un estudio transversal analítico en jugadoras profesionales de fútbol, se calculó el tamaño de muestra para una población finita, resultando un total de 23 jugadoras, sin embargo, se evaluará a todo el equipo (25 jugadoras). Se aplicará una historia clínica y laboral, el Cumberland Ankle Instability Tool (CAIT), se realizarán evaluaciones de la cinemática de la extremidad inferior con el equipo Kinemov IBV y de activación del músculo peroneo largo con el equipo Shimmer 3. Se realizará un análisis descriptivo de las variables cualitativas, que se expresará en frecuencias, para las variables cuantitativas se expresarán con medidas de tendencia central y de dispersión. Se realizará un análisis bivariado para evaluar asociaciones y un análisis multivariado mediante un modelo de regresión logística.

Resultados esperados

Se espera detectar a jugadoras con inestabilidad crónica de tobillo, y su asociación con alteraciones cinemáticas en cadera, rodilla y tobillo, con rangos de movilidad disminuidos, y con retraso en la actividad del músculo peroneo largo en la tarea de aterrizaje. Esto servirá como base para la implementación de un programa preventivo de esguinces de tobillo y para tener evaluaciones más

objetivas en personas que sufren esguince lateral de tobillo e inestabilidad crónica.

Grado de avance

Se cuenta con el protocolo listo para realizar las evaluaciones en el mes de agosto.

Referencias

Gribble, P. A., Bleakley, C. M., Caulfield, B. M., Docherty, C. L., Fourchet, F., Fong, D. T., Hertel, J., Hiller, C. E., Kaminski, T. W., Mckeon, P. O., Refshauge, K. M., Verhagen, E. A., Vicenzino, B. T., Wikstrom, E. A., & Delahunt, E. (2016). Evidence review for the 2016 International Ankle Consortium Consensus Statement on the prevalence, impact and long-term consequences of lateral ankle sprains. British Journal of Sports Medicine.

Gribble, P. A., Delahunt, E., Bleakley, C. M., Caulfield, B., Docherty, C. L., Fong, D. T., Fourchet, F., Hertel, J., Hiller, C. E., Kaminski, T. W., Mckeon, P. O., Refshauge, K. M., Van Der Wees, P., Vicenzino, W., & Wikstrom, E. A. (2014). Selection criteria for patients with chronic ankle instability in controlled research: a position statement of the International Ankle Consortium. Journal of Athletic Training, 49(1), 121–127.

Hertel, J., & Corbett, R. O. (2019). An updated model of chronic ankle instability. Journal Of Athletic Training, 54(6), 572–588.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Acute lymphocytic leukemia in a gasoline dispenser, case report.

Leucemia linfoblástica aguda en despachador de gasolina, a propósito de una enfermedad poco estudiada.

Paulina Arriaga Martínez [1], Paulina Fabian Díaz [2], Laura Yazmín Flores López [3]

[1] Residencia primer año Medicina del Trabajo y Ambiental, sede Nuevo León. (2) Coordinación de Evaluación de Salud en el Trabajo, Delegación Nuevo León. (3) Profesor Titular Residencia Medicina del Trabajo y Ambiental, sede Nuevo León. Dirección (autor principal): Departamentos Domingo Gayosso 1042-9, Centro. C.P. 64000 Monterrey, N.L

Correo electrónico de contacto: paulina.arriagama@gmail.com

Palabras clave: *Leucemia, benceno, gasolina, exposición ocupacional*

Fecha de envío: 04/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

El benceno es un disolvente de hidrocarburos aromático volátil, y es conocido como uno de los contaminantes atmosféricos predominantes en el medio ambiente; desde el punto de vista toxicológico, es el componente más importante de los vapores de gasolina. Se sabe que la exposición crónica a este compuesto causa anemia aplásica y un mayor riesgo de leucemia.

Caso clínico

Masculino de 45 años, ocupación de despachador de gasolina por 27 años como único empleo, exposición ocupacional a emisiones de motores diésel e hidrocarburos aromáticos de la gasolina (aromáticos, olefinas, benceno, hexano, tolueno, azufre) por 8 horas diarias, 6 días por semana, con uso únicamente de overol como medida de protección para ruta de exposición por contacto. Clasificación IARC expuesto: benceno, clase IA.

Sin antecedentes oncológicos heredofamiliares, ni personales patológicos.

Inicia en 2016 con debilidad generalizada, gingivorragia y equimosis, acude a valoración médica en 2017 presentando pancitopenia, es referido con médico hematólogo donde se diagnostica leucemia linfoblástica aguda e inicia tratamiento con quimioterapia durante dos años con remisión inicial. Sin embargo, en 2019 reinicia actividad tumoral y progresión de la enfermedad con infiltración meníngea, recibiendo quimioterapia intratecal.

Discusión

El benceno es un agente carcinógeno asociado a toxicidad a nivel de médula ósea. Alrededor del 2% de las leucemias a nivel mundial puede atribuirse a una exposición laboral. La principal fuente de exposición laboral se encuentra en la industria del petróleo y sus derivados.

Al respecto de nuestro caso de interés, es difícil establecer la relación entre leucemia linfoblástica aguda y benceno debido a que la incidencia de la enfermedad es baja en adultos. Evidencia del caso muestra que, durante la vida laboral del trabajador, no contó con medidas de protección adecuadas para los químicos que se encontraba expuesto.

La principal vía de exposición del benceno es a través de la inhalación de vapores, la mayoría de los trabajadores que se encuentran en estaciones de abastecimiento de gasolina no cuentan con medidas de protección adecuadas en México. La NOM-EM-001-ASEA-2015 para la operación de estaciones de Expendio en su modalidad de Estación de Servicio para Autoconsumo, para diésel y gasolina obliga a los trabajadores a usar adecuadamente el equipo de protección personal: ropa de algodón industrial ajustada en cuello, puños y cintura, calzado industrial antiderrapante y guantes; excluyendo la

principal ruta de exposición a benceno que requiere el uso de filtros.

Conclusiones

En la literatura mexicana, no existen estudios en relación con la asociación de leucemia y trabajadores en la industria de refinación y abastecimiento de petróleo e hidrocarburos, por lo que es de importancia realizar investigación para la posible asociación en la materia y así identificar áreas de oportunidad y acciones de mejora.

Se debe de continuar implementando medidas técnicas y legales que contribuyan a reducir la exposición al benceno, así como de medidas preventivas y monitorización médica en estos trabajadores.

Referencias

Periago, J. F., & Prado, C. (2005). Evolution of Occupational Exposure to Environmental Levels of Aromatic Hydrocarbons in Service Stations, The Annals of Occupational Hygiene, 49(3), 233-240. https://doi.org/10.1093/annhyg/meh083

Patton, A. N., Levy-Zamora, M., Fox, M., & Koehler, K. (2021). Benzene Exposure and Cancer Risk from Commercial Gasoline Station Fueling Events Using a Novel Self-Sampling Protocol. International journal of environmental research and public health, 18(4), 1872. https://doi.org/10.3390/ijerph18041872

International Agency for Research on Cancer. Benzene, IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans, Volume 100 F, Lyon, France: World Health Organization, 2012.

Adegoke, O. J., Blair, A., Shu, X. O., Sanderson, M., Jin, F., Dosemeci, M., Addy, C. L., & Zheng, W. (2003). Occupational history and exposure and the risk of adult leukemia in Shanghai. Annals of epidemiology, 13(7), 485–494. https://doi.org/10.1016/s1047-2797(03)00037-1

Khisroon, M., Gul, A., Khan, A., Ali, N., Zaidi, F., Rasheed, S. B., & Akbar, H. (2015). Comet assay based DNA evaluation of fuel filling stations and automobile workshops workers from Khyber Pakhtunkhwa province, Pakistan. J Occup Med Toxicol, 10(1), 1-6. https://doi.org/10.1186/s12995-015-0069-2

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Musculoskeletal injuries and repetitive movements in workers in an ice cream plant.

Lesiones musculoesqueléticas y movimientos repetitivos en trabajadores de una planta de helados.

Luz Adriana González Martínez [1], Enrique López Hernández [1], Juan Manuel Araujo Álvarez [2]

[1] *ENMH, IPN*
[2] *ESM, IPN*
Dirección (autor principal): Calle Norte 23-A Col. Lindavista-Vallejo C.P. 07720 Gustavo A. Madero, CDMX

Correo electrónico de contacto: dra.luzadriana@gmail.com
Palabras clave: *Musculoesqueléticas, repetitivos, movimientos, lesiones*

Fecha de envío: 11/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Se considera que los movimientos repetitivos causan lesiones musculoesqueléticas en diversas zonas del cuerpo, causando alto índice de incapacidades en la planta de helados, por lo cual es importante analizar la relación entre las lesiones musculoesqueléticas y los movimientos repetitivos presentes en función de desempeñar sus actividades laborales.

Método

El presente trabajo es un estudio cuantitativo con universo de 355 trabajadores y muestreo probabilístico por conveniencia de 60 personas, donde se aplicará el Cuestionario Nórdico Estandarizado y el Análisis Ergonómico del Puesto de Trabajo para aplicar el análisis estadístico de Spearman.

La planta se divide en 3 áreas:

Tabla 8: Distribución de la planta

Zona	Alimentos	Helados
Administrativa	**Margarinas**	**Producción**
	Refinería	**Paletizado**
	Mayonesas	**Mixplant**

Fuente: Investigación de campo, 2021

Resultados

No aplica.

Discusión de resultados y conclusiones

No aplica.

Referencias

Bhattacharya, A. K., Awan, O. A., Fenerty, S., Taqi, I., Jonnalagadda, P., Ling, S., & Ali, S. (2021). Repetitive Strain Injuries of the Upper Extremity: Imaging of Tendon Pathology and Compressive Neuropathies. Current Problems in Diagnostic Radiology, 50(4), 512-522.

Arenas-Ortiz, L. y Cantú-Gómez, Ó. (2013). Factores de riesgo de trastornos músculo-esqueléticos crónicos laborales. Medicina Interna de México, 29(4), 370-379.

Castro-Castro, G. C., Ardila-Pereira, L. C., Orozco-Muñoz, Y. D. S., Sepulveda-Lazaro, E. E. y Molina-Castro, C. E. (2018). Factores de riesgo asociados a desordenes musculo esqueléticos en una empresa de fabricación de refrigeradores. Revista de Salud Pública, 20, 182-188. http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v20n2/0124-0064-rsap-20-02-182.pdf

Ferrerosa, B., López, J., Reyes, E. G. y Bravo, M. (2015). Sintomatología dolorosa osteomuscular y riesgo ergonómico en miembros superiores, en trabajadores de una empresa de cosméticos. Revista colombiana de salud ocupacional, 5(3), 26-30.

Carteles

López, N. L. V., Acosta, M. E. H., Montelongo, K. A. Q., & Barba, C. H. (2019). Determinantes de riesgo ergonómico para desarrollo de trastornos musculo-esqueléticos del miembro superior en México. Revista Cubana de Salud y Trabajo, 20(1), 47-51.

.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Systemic analysis of the dentist's job in the areas of organization, tools and workstation and its relationship with risk factors for musculoskeletal symptoms and postural load.

Análisis sistémico del puesto de trabajo del odontólogo en las áreas de la organización, herramientas y estación de trabajo y su relación con factores de riesgo de síntomas musculoesqueléticos y carga postural.

José Gerardo Rodríguez Franco [1], Rosa Amelia Rosales Cinco [1], John Alexander Rey Galindo [1]

[1] Universidad de Guadalajara, UDG
Dirección (autor principal): Avenida Tepeyac #5131 INT. 180, Villas del Tepeyac Zapopan. C.P. 45058

Correo electrónico de contacto: jose.rodriguez7720@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Ergonomía, odontólogos, Síntomas musculoesqueléticos, carga postural*

Fecha de envío: 06/06/2022
Fecha de aprobación: 10/06/2022

Introducción

Los trastornos musculoesqueléticos (TME) se definen como al conjunto de lesiones asociadas a sobreesfuerzos o fatiga tendinosa, que representan la principal causa de enfermedad profesional en la población laboral mundial. Para la Organización Internacional del Trabajo (OIT) los trastornos musculoesqueléticos son uno de los problemas más importantes de salud en el trabajo, lo que implica costos elevados e impacto en la calidad de vida (Franco et al., 2017). Los TME son causados por trabajos que implican posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, además de manipulación de cargas y movimientos repetidos. Se reportan alrededor de 160 millones de casos nuevos de enfermedades de trabajo no mortales, que causan costos elevados para los trabajadores y sus familias (Ordóñez et al., 2016).

La odontología es una de las profesiones que presenta mayor riesgo de desarrollar síntomas musculoesqueléticos, por la adopción de posturas inadecuadas al momento de realizar su actividad clínica. Estudios reportan que las principales lesiones

encontradas, son las tendinitis (27.5%), pericapsulitis de hombro (27.5%), síndrome de túnel carpiano (27.5%) y síndrome cervical por tensión (60.8%). Se ha reportado la prevalencia de dolor en la mano del 33% cuyo predominio fue en la mano derecha (92.2%), destacándose síntomas de adormecimiento de la mano (26.2%), adormecimiento de un dedo (25.24%) y el signo más prevalente fue dolor articular (12.62%). Los odontólogos, debido a sus altas exigencias de calidad de su trabajo, son más propensos a sufrir trastornos musculoesqueléticos, lo que puede limitar su rendimiento laboral (Fimbres et al., 2016).

La finalidad de este trabajo es evaluar el puesto de trabajo del odontólogo desde una perspectiva sistémica en las áreas de organización, herramientas y la estación de trabajo del odontólogo, para el desarrollo de lineamientos que ayuden al odontólogo a mejorar su puesto de trabajo.

Método

Este trabajo consta de 3 estudios. El primer estudio se llevará a cabo un estudio descriptivo transversal con el objetivo de conocer las condiciones actuales de los odontólogos y las áreas que ellos creen que los afectan más al momento de trabajar, mediante la aplicación de un cuestionario con el objetivo de definir las variables organizacionales, herramientas y actividad clínica. Los participantes serán Los participantes serán odontólogos graduados y que estén ejerciendo su profesión.

Carteles

El segundo estudio se llevará a cabo como un estudio correlacional transversal con el objetivo de identificar los aspectos organizacionales, de herramientas y actividad clínica que se relacionen con la aparición de síntomas musculoesqueléticos y carga postural mediante una evaluación de puesto de trabajo a partir de los datos obtenidos del primer estudio. Al igual que el primer estudio, los participantes serán odontólogos. Para la realización de este trabajose tendrán imágenes digitales que serán evaluadas con herramientas de evaluación ergonómica (REBA, RULA, RSI, etc.) para realizar el análisis de las posturas y ver la biomecánica del cuerpo.

El tercer estudio será un contrabalanceo de tipo AxB BxA cuasi experimental con el fin de ejecutar una intervención ergonómica en el puesto de trabajo, que ayude a disminuir la aparición de síntomas musculoesqueléticos y carga postural en el odontólogo. Mientras vaya avanzando el estudio se decidirá que variables se manipularan en la intervención que se ejecutara.

Resultados

Al ser un estudio inconcluso aún no se obtienen resultados de ningún estudio planteado

Referencias

Fimbres, K., García, J., Tinajero, R., Salazar, R., & Quintana, M. (2016). Trastornos musculoesqueléticos en odontólogos › Resumen. BENESSERE-Revista de Enfermería, 1(1).

Franco, S., Salazar, M., Olivia, M., Ortiz, P., De, M., Ángeles, L., & Velasco, A. (2017). Enfermedades musculoesqueléticas por agentes ergonómicos. In Revista Internacional de Humanidades Médicas, 6 (1).

Ordóñez, C., Gómez, E., & Calvo, A. (2016). Desórdenes Músculo - esqueléticos relacionados con el trabajo. Revista Colombiana de Salud Ocupacional, 6(1), 27–32.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Application of the RULA and REBA method for epicondylitis: a case report.

Aplicación de método RULA y REBA para epicondilitis: Reporte de un caso.

Yazmín Lezama Precero [1], Mariel Ninel Marquina Cabero [2], Rosaura Pliego Salinas [3], Miryam Yeradith Moreno Rodríguez [4]

[1] Médico en Salud en el Trabajo IMSS UMF 163
[2] Residente de Primer Año Medicina del Trabajo y Ambiental Hospital General de Zona 32 Villa Coapa CDMX
[3] Residente de Segundo Año Medicina del Trabajo y Ambiental Hospital General de Zona 32 Villa Coapa CDMX
[4] Profesora titular del curso de especialización en Medicina del Trabajo y Ambiental
Dirección (autor principal): CALZADA DE LAS BOMBAS 117 COYOACÁN, COL. EXHACIENDA COAPA, COYOACÁN, C.P. 4980

Correo electrónico (autor principal): *yazmin.lezamap@imss.gob.mx*

Palabras clave: Epicondilitis, métodos ergonómicos, RULA, REBA.

Fecha de envío: 12/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

La epicondilitis lateral es una lesión por el uso excesivo del extensor corto de la muñeca. Así mismo, es un trastorno musculoesquelético de alta prevalencia en los trabajadores. En el 2020 en el Instituto Mexicano del Seguro Social se diagnosticaron 135 casos de epicondilitis con predominio en el sexo femenino.

El objetivo del presente trabajo es analizar la utilidad de la investigación de puesto de trabajo a través de los métodos ergonómicos RULA y REBA para evaluar la epicondilitis lateral como enfermedad de trabajo.

Método

Estudio observacional y descriptivo, en un trabajador con altos factores de exposición para el desarrollo de epicondilitis. Se utilizaron los métodos RULA y REBA para la evaluación de movimiento repetitivos en extremidad superior.

Caso Clínico

Masculino de 31 años, sin antecedentes patológicos de importancia para el padecimiento actual. Cuenta con los siguientes antecedentes laborales: puesto de trabajo como ayudante de despacho de producto alimenticio empaquetado, antigüedad de 5 años con jornada de trabajo de 8 horas por 6 días a la semana. Durante su jornada de trabajo diaria, realiza 13 rutas de reparto, armando 40 a 100 charolas de producto con un peso aproximado de 6 kilos cada charola.

Padecimiento actual

Inicia con dolor de tipo punzante en cara externa de codo derecho al jalar 2 tinas con producto de un peso aproximado de 6 kilos, intensidad 7/10 en escala visual análoga, que aumenta con los movimientos de flexión y pronación, irradiado a cara interna del antebrazo, muñeca y a dedos meñique y anular, acompañado de parestesias y disminución de fuerza muscular, posterior a valoración por el servicio de traumatología y ortopedia se concluye epicondilitis lateral derecha. A la exploración física dirigida de extremidad superior derecha con hombro, muñeca y mano sin limitación funcional, codo con tono y trofismo conservado, dolor mínimo a la palpación en epicóndilo medial, sensibilidad conservada, reflejo tricipital 2/3, fuerza muscular 5/5 en escala de Daniels y con arcos de movilidad completos.

Resultados

Carteles

Se identificó el factor de riesgo por movimientos repetitivos en la actividad: armar charolas con producto y carga de las mismas. En la cual, se determinó una intensidad de esfuerzos variables, entre 3 a 6 kilogramos, calculando un total de 360 repeticiones al día, obteniendo alrededor de 12 ciclos por minuto. Después de haber evaluado la actividad mediante los métodos ergonómicos REBA y RULA. Se obtuvo un resultado 7 mediante el método REBA que representa un nivel de riesgo medio, mientras que por el método RULA se obtuvo un resultando de 6 que de igual manera representa un nivel del riesgo medio.

Discusión de resultados y conclusiones

Es importante realizar una adecuada evaluación de los puestos de trabajo, así como sus riesgos correspondientes acorde a la actividad que desempeña diariamente el trabajador.

De acuerdo con la evaluación que se realizó con el método REBA el resultado de 7 equivale a un nivel de riesgo medio, por lo cual es necesario la intervención y posterior análisis. Respecto al método RULA el resultado de 6 equivale a un nivel de riesgo medio, en virtud a ello se requiere el rediseño de la tarea. Ambos métodos nos dan un nivel de riesgo medio, concluyendo la necesaria modificación de la actividad y rotación de puesto de trabajo.

Es de suma importancia hacer referencia a la NOM 036 STPS, donde se desglosan las medidas de prevención y control de los factores de riesgo ergonómicos para el manejo de cargas, procedimiento de seguridad que contemple la descripción para realizar las actividades laborales de forma segura, medidas de seguridad generales y las características del ambiente laboral para su aplicación en los puestos de trabajo con alto riesgo de desarrollo de los diversos trastornos musculoesqueléticos.

Referencias

Memorias estadísticas Instituto Mexicano del Seguro Social, DPES/ Unidad de Prestaciones Económicas y Salud en el Trabajo/ Coordinación de Salud en el Trabajo (CST), Base de Riesgos de Trabajo 2020.

Bretschneider, S. F., & Los, F. S., Eygendaal, D., Kuijer, P. P. F., & Van der Molen, H, F. (2021). Work-relatedness of lateral epicondylitis: Systematic reviewincluding meta-analysis and GRADE work-relatedness oflateral epicondylitis Am J Ind Med, 65(1, 41–50

Norma Oficial Mexicana NOM-036-1-STPS-2018, Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Evaluation of the effectiveness of a control program in pushing and pulling tasks in a distribution warehouse to reduce injuries.

Evaluación de la eficacia de un programa de control en tareas de empuje y tracción dentro de un almacén de distribución para disminución de lesiones.

Jesús Alberto Zárate Acevedo [1], José Horacio Tovalin Ahumada [1], Juan Alfredo Sánchez Vázquez [1], Juan Luis Soto Espinosa [1]

[1] FES Zaragoza, UNAM
Dirección (autor principal): Rio soto la marina, Lt8 Mz 70, Prados de Ixtacala, Atizapan de Zaragoza, 52928

Correo electrónico de contacto: dr.albertozaratelv@gmail.com

Palabras clave: *Tracción, empuje de cargas, ISO12296:2012, Transpallet, Maniobristas.*

Fecha de envío: 14/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

El empuje y tracción de cargas en México, implica un riesgo ergonómico. La adecuación de tareas en un entorno laboral que permita desarrollar actividades encomendadas en cuanto a tracción y empuje de forma correcta, ha sido una necesidad para prevenir enfermedades musculo esqueléticas de origen laboral y accidentes de trabajo. En los maniobristas que utilizan medios auxiliares como el patín hidráulico conocer el riesgo por tracción y empuje es una necesidad que no ha sido estudiado de forma adecuada.

Método

Este es un estudio de diseño cuantitativo de cohorte, observacional, intervencionista; el cual contemplo una población total de 90 trabajadores operativos desempeñando puestos de tracción empuje y desplazamiento de cargas distribuidos en tres turnos, el muestreo se realiza a juicio y conveniencia dentro de la presente investigación como parte de las actividades productivas esenciales. Se realizó la evaluación del riesgo ergonómico mediante la aplicación de la NOM-036-STPS-2022 y complementándolo con la ISO12296:2012, posterior a eso se implementó el cuestionario de tamizaje para molestias musculo esqueléticas ME-EST-UNAM. En base a los resultados se implementará un programa de control según el riesgo obtenido, implementando las recomendaciones a la población asignada mediante un grupo ERGO el cual conto de 8 personas, a las cuales se les dio seguimiento durante un periodo de 3 meses y posteriormente se evaluó mediante el cuestionario ME-EST UNAM en una segunda intención y se contrataron los resultados obtenidos mediante la ecuación estadística chi cuadrada.

Resultados

Posterior a la implementación de la norma 036 STPS 2018 se encontró que hay un riesgo moderado en las tareas de empuje y tracción generadas por los maniobristas catalogados como personal ocupacionalmente expuesto. Respecto a la implementación del ISO 12296: 2012 se encontró un riesgo moderado a alto y se contrasta con los resultados obtenidos en el cuestionario mes los cuales mencionan síntomas de sintomatología musculoesquelética predominantemente en columna dorsal y lumbar relacionadas con tareas de empuje y tracción según las estadísticas internas que generaron 25 lesiones en total con 38 días de ausentismo laboral. Resultado de esto se hizo un programa intervencionista basados en el control del desplazamiento y empuje con un diseño aplicación y posterior evaluación de la cual resultaron como una reducción del 30% de la sintomatología percibida.

Discusión de resultados y conclusiones

La evaluación obtenida evidencia la necesidad en realizar un enfoque prevencioncita enfocado a las tareas de tracción o empuje no solo a la carga y las posturas forzadas, ya que en la industria esta tarea es una de las más repetitivas por parte de los maniobristas, lo que hace imperativo la aplicación de programas preventivos o de control en el desarrollo de estas tareas.

Referencias

Bureau of Labor Statistics. U.S. Department of Labor, Table SNR12. (2012). Bureau of Labor Statistics. U.S. Department of Labor, Table SNR12. Recuperado el 10 de 05 de 2022, de Highest incidence rates of total non fatal occupational illness cases: http://www.bls.gov/iif/oshwc/osh/os/ostb3580.pdf

ISO12296:2012, C. I. (08 de Septiembre de 2013). Ergonomics - Manual handling of people in the healthcare sector (ISO/TR 12296:2012). Recuperado el 12 de 05 de 2022, de https://standards.iteh.ai/catalog/standards/cen/e457f4c2-600d-4465-8e0a-33463e878036/cen-iso-tr-12296-2013

Consejo colombiano de seguridad. (2020). Revista El supervisor. Recuperado el 12 de 05 de 2022, de El Supervisor.: https://www.politecnicojic.edu.co/images/downloads/biblioteca/ediciones-digitales/el-supervisor/el-supervisor-99.pdf

Fragoso, A. (2021). Diagnóstico en base a la NOM-036-1-STPS-2018 para evaluación de riesgo ergonómico en puestos operativos. Recuperado el 02 de 06 de 2022, de Revista Relayn: https://iquatroeditores.com/revista/index.php/relayn/article/view/187/268

García, J. B. (2014). Prevalence of low back pain in Latin America: a systematic literature review. Recuperado el 08 de 05 de 2022, de Pain Physician: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25247896

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

The safety and health of collectors of industrial waste from a private company in Tlaquepaque, Jalisco (2022).

La seguridad y la salud de los recolectores de los desechos industriales de una empresa privada en Tlaquepaque, Jalisco (2022).

Omar Gómez De La Torre [1], María Ana Valle Barbosa [1]

(1) Maestría en Ciencias de la Salud en el Trabajo, Universidad de Guadalajara
Dirección (autor principal): Calle isla socorro 2610 interior C43 jardines de san José C.P.44950 Guadalajara, Jalisco.

Correo electrónico de contacto: omar.gomez2722@alumnos.udg.mx
Palabras clave: *Seguridad, salud, recolectores, desechos industriales.*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: *17/06/2022*

Introducción

Hablar de los recolectores de basura, es referirnos a las personas que están expuestas a diferentes riesgos laborales, dicho de otra manera, es la posibilidad que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo, denominado factor de riesgo, elemento que, estando inevitablemente presente en las condiciones de trabajo, puede desencadenar un menoscabo en el nivel de salud laboral por ello es relevante el analizar si los trabajadores recolectores de desechos industriales de las empresas particulares tienen mayor seguridad laboral y una salud optima. Hay estudios que dan cuenta que la gran mayoría de los trabajadores recolectores de basura no utilizan las herramientas de trabajo debido a las molestias que causas al momento de desempeñar el trabajo. Para efecto de esta investigación planteamos una hipótesis factual, las cuales son proposiciones empíricas particulares también llamados datos.

Método

Tipo de estudio. Estudio retrospectivo

Periodo de estudio. Agosto a Noviembre Tlaquepaque Jalisco, México 2022

Universo de estudio. Trabajadores recolectores de desechos industriales de una empresa privada de Tlaquepaque, Jalisco México.

Tamaño de la muestra. 18 trabajadores de la empresa

Criterios de inclusión. Trabajadores recolectores se desechos industriales de una empresa privada de Tlaquepaque, Jalisco México con una antigüedad de un año.

Criterios de exclusión. Trabajadores de una empresa privada que no tengan un año laborando para la empresa privada de desechos industriales de una empresa mencionada.

Los Trabajadores que se niegan a participar.

Criterios de eliminación. Trabajadores que no contesten de manera completa la respuesta a las preguntas planteadas.

Técnicas e instrumentos a utilizar. Entrevista estructurada (QuestioPro, 2022).

Resultados

En Guadalajara al igual que en el resto del país y el mundo entero, se ha diversificado la población y ha ido cambiado la manera de ganarse la vida. Uno de tantos oficios es la recolección de basura, y debido a la gran producción de esta y la contaminación al medio ambiente es necesario darle un tratamiento específico, entre algunos es la separación de residuos, creándose empresas especializadas para ello y contratar a personal para realizar dicha labor.

Carteles

Discusión de resultados y conclusiones

Se describe el organigrama de la empresa recolectora de desechos industriales.

Posteriormente se identifica el departamento o departamentos encargados de gestionar la seguridad y salud del trabajador de recolector de desechos industriales, así mismo se Investiga si el cuidado de la seguridad y salud del trabajador está fundamentado en la norma oficial mexicana NOM-030-STPS-2009, servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-funciones y actividades. Se refiere cómo se lleva a cabo la gestión para el cuidado de la seguridad y salud del trabajado, y se apega a la NOM-030-STPS-2009, servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-funciones y actividades de la empresa recolectora de desechos industriales. Por último se explica la situación del trabajador recolector de desechos industriales en relación con su seguridad y salud.

Referencias

Flores, M., (2021). Evaluación de riesgos en trabajadores recolectores de basura pertenecientes al aseo público de Tepic, Nayarit [Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Nayarit]. http://dspace.uan.mx:8080/jspui/bitstream/123456789/2420/1/EVALUACION%20DE%20RIESGOS%20EN%20TRABAJADORES%20RECOLECTORES%20DE%20BASURA%20PERTENECIENTES%20AL%20ASEO%20PUBLICO%20DE%20TEPIC%2C%20NAYARIT._compressed.pdf

López, M.Y, Valle, M.A., y Fausto, J., (2021). Condiciones laborales y riesgos para la salud en recolectores de basura. Revista Colombiana de Salud Ocupacional, 11(1). https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/5898/6346 .

Organización Mundial de la Salud [OMS], (2017). Protección de la salud de los trabajadores. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health

Sánchez, A.M; Sánchez, F.J. y Ruiz, D., (2017). Riesgos laborales en las empresas de residuos sólidos en Andalucía: una perspectiva de género. Revista Saúde e Sociedade 26. (3),798-810. https://doi.org/10.1590/S0104-12902017162878 .

Jerie, S., (2016). Occupational Risks Associated with Solid Waste Management in the Informal Sector of Gweru, Zimbabwe. Journal of Environmental and Public Health, 1-14. https://www.hindawi.com/journals/jeph/2016/9024160/.https://doi.org/10.1155/2016/9024160 .

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Relation of work context to workability and permanence; challenges, needs and expectations of academics over 50 for the achievement of healthy aging.

Relación del contexto laboral con la capacidad de trabajo y la permanencia; retos, necesidades y expectativas de académicos mayores de 50 años para el logro de un envejecimiento saludable.

Fernanda Reyes Jaimes [1], Carlos Aceves González [1]

[1] CUAAD, UdeG
Dirección (autor principal): Heriberto Enríquez #806 casa 44; Colonia ampliación Lázaro Cárdenas; C.P. 50180; Toluca, Estado de México

Correo electrónico de contacto: fernanda.reyes7721@alumnos.udg.mx
Palabras clave: *Contexto laboral; Capacidad de trabajo; permanencia; retiro.*

Fecha de envío: 03/06/2022
Fecha de aprobación: *17/06/2022*

Introducción

En la actualidad el mundo está enfrentando un gran cambio demográfico, este fenómeno es paulatino pero inexorable y plantea importantes desafíos que se deben abordar de forma integral (ILO, 2010).

Naturalmente todos los centros de trabajo cuentan con personas que envejecen, muchas veces acompañados de enfermedades o lesiones crónicas y una disminución de sus habilidades; estas personas realizan sus actividades laborales interactuando con los factores organizacionales, en ambientes de trabajo físicos y sociales, los cuales van a determinar su capacidad de trabajo e influir en actividades que permiten su permanencia laboral.

Los objetivos del estudio son

1. Identificar la relación de las características del contexto laboral con la capacidad de trabajo de los académicos mayores de 50 años; así como
2. Explorar los retos, las necesidades y expectativas para que puedan lograr un envejecimiento saludable en el trabajo.

Método

Este estudio es no experimental, transversal, que consta de un grupo único de evaluación y será de una sola fase. Se realizará con académicos de un centro universitario de Guadalajara, México; los participantes deberán ser mayores de 50 años y estar registrados como trabajadores de tiempo completo o por asignatura, excluyendo a aquellos que no acepten el consentimiento informado, que no completen el cuestionario sociodemográfico o aquellos que pretendan retirarse/jubilarse durante el periodo de investigación.

Se utilizará una muestra no probabilística, de tipo intencionado o de criterio, de acuerdo con el total de participantes que decidan continuar con el estudio; los instrumentos que se utilizaran son un cuestionario sociodemográfico y una entrevista semiestructurada de 16 ítems, cuyos apartados incluyen: Cambios por el proceso de envejecimiento, Factores Ambientales, Factores Organizacionales, Permanencia en el trabajo y retiro/jubilación, Envejecimiento Saludable y Expectativas, ambos instrumentos realizados exprofeso para fines de este estudio, también se hará uso del índice de capacidad del trabajo o WAI (por sus siglas en ingles de Work Ability Index) que cuenta con 7 dimensiones que abarcan: la capacidad laboral actual comparada con la

mejor a lo largo de su vida laboral, la capacidad laboral en relación con las exigencias del trabajo, las enfermedades o lesiones diagnosticadas por un médico que padezca actualmente, alteración de la capacidad laboral estimada debido a enfermedades., la baja laboral por enfermedad durante el último año (12 meses); el pronóstico sobre su capacidad laboral durante los próximos dos años y los recursos mentales. (Ilmarinen, 2016).

Referencias

Ilmarinen, J. (2007, 1 marzo). The Work Ability Index (WAI). OUP Academic. https://academic.oup.com/occmed/article/57/2/160/1584972?searchresult=1

International Labour Office. (2010). Envejecimiento y Empleo en América Latina y el Caribe (N.o 56). https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed_emp/@emp_policy/documents/publication/wcms_140847.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030. 31. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/decade-proposal-final-apr2020rev-es.pdf?sfvrsn=b4b75ebc_25&download=true

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Relationship between work stress and job satisfaction in health personnel assigned to the emergency service of a second level hospital in Mexico City.

Relación entre estrés y satisfacción laborales en personal sanitario adscritos al servicio de urgencias de un hospital de segundo nivel de la Ciudad de México.

Martha Angélica Bautista Martínez [1], Marlene Rodríguez Martínez [1], Luz María Rojas Bautista [1]

[1] FES Zaragoza, UNAM
Dirección (autor principal): Calle 5 #81 Col. Ignacio Zaragoza. C.P 15000 Venustiano Carranza, CDMX

Correo electrónico de contacto: azulangelica.ab@gmail.com
Palabras clave: *Estrés laboral, satisfacción laboral, personal sanitario, urgencias*

Fecha de envío: 15/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Los servicios de urgencias son unidades diseñadas para la prestación de un servicio de atención inminente, siendo una puerta de acceso libre a todos los pacientes que acuden con necesidades en salud; su objetivo principal es resolver estas necesidades de forma oportuna mediante procesos lógicos de clasificación. (Molano Gutiérrez, y otros, 2015).

Dentro del ambiente hospitalario, existen diferentes factores que limitan el desarrollo personal y del trabajo de este personal, entre ellos: horarios de trabajo, atención a individuos enfermos que en ocasiones enfrentan crisis, el sentimiento provocado por la muerte, las crecientes demandas de las personas que no quedan satisfechas con los servicios recibidos. (López, Quimis, López, & Cañizares, 2021)

Debido a lo anterior el ambiente en el que los médicos realizan su trabajo, les limita en algunas funciones muy importantes para contrarrestar los efectos de su trabajo como son el dormir bien, alimentarse adecuadamente, tener tiempo de esparcimiento y de descanso. Es de suma importancia mencionar, que el médico tiene el rol social de atender la salud, pero la manera como están estructuradas las instituciones hospitalarias públicas dificulta que el propio personal siga pautas de auto cuidado de la salud. (López, Quimis, López, & Cañizares, 2021)

Por otro lado, Vila Y Caja (2017) ha evidenciado en el personal de enfermería, como fuentes de estrés laboral la carga de trabajo excesiva, falta de autonomía profesional, falta de apoyo proporcionada por los superiores, ausencia de relaciones interpersonales, contacto directo con el sufrimiento humano, trabajar con personas que se debaten entre la vida y los turnos rotatorios.

El estrés sufrido por el personal sanitario puede repercutir negativamente tanto en su salud física y psicológica como en el ámbito laboral, produciendo disminución de la productividad, calidad del trabajo realizado, aumento de quejas y conflictos, aumento del absentismo laboral, así como inseguridad a la hora de la realización de técnicas y procedimientos, lo que trae como consecuencia que el personal no, sea capaz de brindar al enfermo cuidados de calidad, siendo éste el objetivo principal en el ámbito hospitalario. (Vila & Caja, 2017).

Existen algunas ocupaciones que son más vulnerables a desarrollar decaimiento en su trabajo, especialmente aquellas que se encuentran vinculadas a la atención médica y las asociadas al cuidado de la salud, en las cuales se ha relacionado el estrés laboral con factores sociodemográficos y laborales, tales como el sexo, en donde se observan mayores niveles de estrés entre mujeres; el cargo, donde estudios evidencian más casos de estrés laboral en trabajadores no profesionales en

comparación a los profesionales universitarios, y también se ha relacionado con una mayor antigüedad laboral, una mayor percepción de carga excesiva de trabajo y una menor percepción del estado general de salud. (Acuña, Lema, & Luengo, 2021)

La importancia de la satisfacción laboral en los servicios de salud y las consecuencias que de ello se derivan, como son el aumento de la calidad asistencial de los servicios que prestan y la satisfacción de los usuarios.

El objetivo del presente trabajo es analizar la relación entre el estrés y la satisfacción laborales en el personal sanitario adscrito al servicio de urgencias de un Hospital de Segundo Nivel de la Ciudad de México.

Método

Estudio analítico: es un tipo de estudio que explica, contestan por qué o la causa de presentación de determinado fenómeno o comportamiento, se trata de explicar la relación o asociación entre variables. (Müggenburg Rodríguez V & Pérez Cabrera, 2007)

Estudio transversal: son aquellos estudios en los que se recolectan la información en un sólo momento, en un tiempo único. Se centra en describir variables y analizar su comportamiento en un momento dado. (Müggenburg Rodríguez V & Pérez Cabrera, 2007).

Población de estudio: La población en estudio está compuesta por personal sanitario adscritos al servicio de urgencias que laboran en los tres turnos del servicio de urgencias de un hospital de 2do nivel de atención.

La muestra consta de 40 médicos y 50 enfermeras adscritos al servicio de urgencias a los que se les realizara el cuestionario de evaluación de estrés y satisfacción laboral.

Selección de muestra: Muestreo no probabilístico: la elección de los elementos estudiados no depende de la probabilidad sino de las condiciones que permiten hacer el muestreo; son seleccionadas con mecanismos informales. El tipo de muestreo utilizado será no probabilístico por conveniencia, las muestras de la población se seleccionarán solo porque están convenientemente disponibles para la investigación.

En esta investigación se incluirá al personal médico y de enfermería adscrito al servicio de urgencias de un hospital de segundo nivel de atención, todas las edades, sexo: hombres y mujeres.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión que se seguirán serán:

- Personal médico y de enfermería que cuenten con título y cedula profesional.
- Personal médico y de enfermería laboralmente activo durante el periodo de recolección de datos.
- Personal médico y de enfermería, cuya antigüedad trabajando en el servicio de urgencias hospitalario sea igual o superior a un año.
- Personal médico y de enfermería, que firmen carta de consentimiento informado.
- Los criterios de exclusión que se tuvieron en cuenta fueron:
- Personal médico y de enfermería que se encuentren en periodo de formación.

Los criterios de eliminación

- Personal médico y de enfermería que laboren en otra área que no sea urgencias.

Instrumentos: Inventario de Estresores Laborales (Reig y Caruana, 1987a, 1987b, 1989) consta de 68 ítems con cinco alternativas de respuesta, desde 1(Nada) hasta 5 (Mucha tensión). Los ítems hacen referencia a situaciones potencialmente estresantes en el marco laboral de los profesionales sanitarios y tratan de valorar en qué medida cada situación representa una fuente de estrés, tensión o irritabilidad en su trabajo actual. Este inventario permite obtener una puntuación de estrés total. Su consistencia interna oscila entre 0,75 y 0,91 según la fórmula utilizada y la fiabilidad test-retest del total de la escala de 68 ítems es 0,78. Este cuestionario permitirá evaluar el estrés laboral que presentan los distintos profesionales.

La escala de estresores laborales en personal de enfermería es un instrumento útil para medir los posibles factores causales de estrés (estresores) en este colectivo. Tiene una alta consistencia interna y validez de constructo, al igual que la original americana, en cambio la fiabilidad es moderada.

Fiabilidad. Para valorar la fiabilidad de la escala, ésta se volvió a administrar a una submuestra aleatoria de 30 profesionales de enfermería (15 enfermeras y 15 auxiliares de enfermería) con un intervalo de 15 días. El encuestador entrenado que entregaba la escala y la revisaba tras su cumplimentación, preguntaba antes de

entregarla si se había producido alguna modificación importante en las condiciones de trabajo, no habiéndose detectado ninguna, por lo que no se tuvo que sustituir ninguna persona de la submuestra elegida. (Escribà, Más, Cardenas, & Pérez, 1999)p193

Validez de constructo. La determinación de la validez de constructo (tipo convergente), se obtuvo mediante la correlación de la escala con otras dos escalas: Cuestionario de Salud General de Goldberg en su versión de 28 items17,18,19 y siete dimensiones del cuestionario de Salud SF-3620-23. Se formuló la siguiente hipótesis: los profesionales de enfermería que están expuestos a altos niveles de estresores laborales durante la ejecución de su trabajo en el hospital presentan peor estado de salud. (Escribà, Más, Cardenas, & Pérez, 1999) p1993

Valoración de la satisfacción: La satisfacción se valora mediante la escala de satisfacción traducida al español de Overall Job Satisfaction de Warr et al.

La Escala General de Satisfacción (Overall Job Satisfaction) fue desarrollada por Warr, Cook y Wall en 1979. Las características de esta escala son las siguientes:

- Es una escala que operacionaliza el constructo de satisfacción laboral, reflejando la experiencia de los trabajadores de un empleo remunerado.
- Recoge la respuesta afectiva al contenido del propio trabajo.

Dicha escala permite obtener resultados sobre satisfacción general, consta de 15 ítems cuyos valores de posible respuesta son: «muy insatisfecho» (1), «insatisfecho» (2), «moderadamente insatisfecho» (3), «ni satisfecho ni insatisfecho» (4), «moderadamente satisfecho» (5), «satisfecho» (6) y «muy satisfecho» (7). El rango es de 15 a 105.

Validez relacionada con la estructura interna. Se consideró como función de ajuste: a) el método de extracción de máxima verosimilitud aplicando para la atenuación de los efectos de la no normalidad de las variables la prueba general corregida χ^2 (SB-χ2; Satorr, y b) la matriz de correlación policórica debido al criterio ordinal de puntaje de los ítems. El ajuste del modelo se evaluó con los índices de ajustes tradicionales: RMSEA (≤.05), CFI (≥ .95) y SRMR (≤ .05). (Calderón, Lozano, Cantuarias, & Ibarra, 2018)

Complementariamente, se examinó la varianza extraída promedio (AVE, por sus siglas en inglés) con el propósito de evaluar la representatividad o varianza que aportan los ítems al constructo, considerando como criterio de satisfacción que sea mayor a .50. (Calderón, Lozano, Cantuarias, & Ibarra, 2018)

Referencias

Acuña, M., Lema, M., y Luengo, C. (2021). Asociación entre Factores Sociodemográficos, Laborales y de Salud con la Percepción de Estrés Laboral en trabajadores de la Salud. Revista Cubana de Salud y Trabajo,23-30.

Molano Gutiérrez, F., Escobar Grisale, C., García Vargas, M., Salazar Molina, P., Mejía Venegas , L., & Jiménez Barbosa, W. (2015). Motivos de uso de los servicios de urgencia. Investigaciones Originales, 123-136.

López, J., Quimis, G., López, M., & Cañizares, P. (2021). Estrés laboral en personal médico del área de emergencia de una institución. Polo del Conocimiento, 549-556.

Vila, R., & Caja, A. (2017). Diagnóstico de los niveles de estrés y satisfacción laboral de los enfermeros del servicio de urgencias. Enfermería Integral Colegio Oficial de Enfermería de Valencia, 57-62.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Relationship between burnout syndrome and cortisol in personal health.

Relación entre síndrome de burnout y cortisol en personal de salud.

Alejandra Pascacio Lugo [1], María del Carmen López García [1], Elvia Pérez Soto [1]

[1] Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, IPN
Dirección (autor principal): Granate 31 Col Estrella. C.P. 07810 Gustavo A. Madero, CDMX

Correo electrónico de contacto: apascaciol2100@alumno.ipn.mx
Palabras clave: *Burnout, cortisol, personal de salud.*

Fecha de envío: 12/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

El síndrome de Burnout (SB) se conoce como una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico y se caracteriza por presentar agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. No sólo pone en riesgo la calidad de vida de quien lo padece, sino también a las personas que recibirán su servicio (Gutiérrez, 2006).

Diversas investigaciones han evidenciado que el SB puede encontrarse en cualquier ámbito, ampliando las posibilidades de detección de esta patología en los trabajadores para permitir su control y prevención (Aranda, *et al.*, 2016, Gutiérrez, 2006).

Desde 1980, se han desarrollado distintos instrumentos de medición para valorar a diferentes poblaciones con el fin de mejorar la situación laboral, actualmente el más utilizado a nivel mundial es el *Maslach Burnout Inventory* que incluye 22 ítems que el sujeto debe responder de acuerdo con experiencias y sentimientos percibidos durante la realización de sus actividades laborales. Está dividido en 3 subescalas para poder brindar información sobre cada esfera que incluye este síndrome y conforme a la puntuación obtenida se clasifica en baja, media y alta (Saboría, *et al.*, 2015). El SB fue declarado un factor de riesgo laboral por la Organización Mundial de la Salud en el año 2000.

La psiconeuroinmunología nos ha permitido conocer más sobre la participación del cortisol durante las situaciones de estrés agudo y crónico, esta es la hormona del estrés por excelencia y regula la interacción que hay entre la aparición de una amenaza y los recursos de cada persona para hacerle frente. Esta respuesta estará regulada por el eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal (Hernández-Quinceno, et al., (2015).

De manera normal, la secreción de cortisol ocurre con un patrón circadiano, encontrando el mayor pico entre las 4:00 am y 10:00 am, pero esto puede verse alterado por algunas circunstancias como cambios en el ciclo del sueño, estrés físico o psicológico, ansiedad, depresión, entre otros (Hernández-Quinceno, *et al.*, 2015).

En los últimos años ha crecido la investigación sobre cómo afecta la liberación prolongada de esta hormona, encontrando su influencia en el desbalance de sistemas como el inmunitario, digestivo y aumentando el riesgo de padecer enfermedades como ansiedad, depresión, entre otras.

Por lo que el objetivo de esta revisión sistemática es analizar la relación de SB y cortisol en cabello en personal de la salud, con el propósito de encontrar información reciente que pueda impactar a la comunidad de la salud ocupacional y buscar propuestas de mejora para este sector en particular.

Método

Para la realización de este trabajo se utilizaron diversas bases de datos como Pubmed, Redalyc, Scielo, y Elsevier para la revisión de literatura científica. Las palabras claves de búsqueda fueron “burnout”, “cortisol”, “healthcare”.

Se seleccionaron artículos entre los años 2017 al 2021 para la consulta, predominantemente aquellos de casos

clínicos, casos y controles, cohorte y experimentales. También se consultó literatura clásica para la obtención de conceptos como definición y soporte de datos obtenidos.

Resultados

De acuerdo con la tabla de referencias consultadas, podemos observar cómo existe el común denominador de la elevación de niveles de cortisol en cabello y la correlación entre cortisol y agotamiento emocional, una dimensión que caracteriza al SB.

Tabla 9: Análisis de la relación entre SB y cortisol en cabello en personal de la salud

Variables estudiadas	Principales hallazgos
SB, insomnio y cortisol.	La mediana de la concentración de cortisol en el cabello fue de 5,89 ng/g de cabello. Concentración de cortisol en cabello actuó como mediador en el camino del agotamiento emocional y la despersonalización al insomnio.

Fuente: Wang, C., Dai, J., & Li, J. (2019). Mediating effects of hair cortisol on the mutual association of job burnout and insomnia: A retrospective exploratory study. Journal of psychiatric research.

Discusión de resultados y conclusiones

Las investigaciones con enfoque neuroendócrino han ido en aumento en los últimos años debido a la importancia en el diagnóstico y prevención de padecimientos derivados de la exposición a riesgos psicosociales como lo es el SB relacionándolos con cortisol.

Referencias

Gutiérrez, G. (2006). Síndrome de burnout. Archivos de Neurociencias, 11(4), 305-4. Recuperado de https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf

Aranda, C., Pando, M., y Salazar, J. (2016). Síndrome de Burnout en trabajadores de diversas actividades económicas en México. Revista Iberoamericana De Psicología, 8(2), 23–28. Recuperado de https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.8202

Hernández-Quinceno, S., Uribe-Bojanini, E., Alfaro-Velásquez, J., Campuzano-Maya, G., y Salazar-Peláez, L. (2016) Costisol: mediciones de laboratorio y aplicación clínica. Medicina & Laboratorio, 36(3-4):147-16. Recuperado de https://doi.org/10.36384/01232576.74

Saborío Morales, L., y Hidalgo Murillo, L. (2015). Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica, 32(1). Recuperado de https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf

Wang, C., Dai, J., & Li, J. (2019). Mediating effects of hair cortisol on the mutual association of job burnout and insomnia: A retrospective exploratory study. Journal of psychiatric research. Recuperado de https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2019.07.001

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Parkinson Disease: Legal-Technical-Medical approach. A case study.

Enfermedad de Parkinson: Abordaje Médico-Técnico-Legal. Reporte de caso.

Miryam Yeradith Moreno Rodríguez [1], Ivette Yoaly López Rojas [2], Rosa Elizabeth Zuñiga Salgado [1], Armando Iván Morales Mascorro [1].

[1] Hospital General de Zona No. 32 "Dr. Marío Madrazo Navarro".
[2] Unidad de Medicina Familiar No. 42.
Calzada del hueso S/N casi esquina División del Norte. Col. Exhacienda Coapa; CP 14310, Tlalpán CDMX
Correo electrónico de contacto: drarezs@gmail.com

Palabras clave: *Enfermedad de Parkinson, polvo de diamante, percloroetileno*

Fecha de envío: 12/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

La enfermedad de Parkinson es un proceso neurodegenerativo crónico progresivo, caracterizado por bradicinesia, rigidez, temblor en reposo, trastornos de la marcha, depresión y deterioro cognitivo. Ocupa el tercer lugar en frecuencia dentro de las enfermedades neurológicas, se presenta de 150 a 200 casos por 100,000 habitantes por año a nivel mundial. En México, 50 de cada 100,000 habitantes pueden padecerla. Su etiología es multifactorial, ya que puede asociarse a factores genéticos, infecciosos, envejecimiento prematuro y exposiciones ambientales (1).

Método

Masculino de 55 años, con antigüedad de 35 años en la empresa "X" dedicada a la fabricación de herramientas superabrasivas a base de polvo de diamante, con puesto de trabajo de ayudante general durante 2 años, último y actual como jefe de área durante 32 años, con horario de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 horas. Su actividad en el puesto de jefe de área consistía en elaborar pastas a base de mezclas de polvo de diamante y otros químicos, posteriormente empacaba la pasta en jeringas, sobre las cuáles utilizaba percloroetileno como disolvente para limpieza de estas, las etiquetaba y almacenaba para su posterior venta. EPP: botas de seguridad y overol. Factores de riesgo: exposición a agentes químicos.

Inició su padecimiento en noviembre de 2019, con alteraciones de la marcha, y alteraciones del equilibrio, que condicionaron múltiples caídas, sin tratamiento. Evolucionó con bradicinesia, bradilalia, temblor en cuenta monedas en ambas manos, rigidez y aumento de las caídas. Valorado por Neurología quien emitió diagnóstico de Enfermedad de Parkinson, e inició tratamiento con levodopa, valorado por Psiquiatría, con diagnóstico de retraso mental leve, deterioro del comportamiento mínimo e inició manejo con quetiapina. Actualmente con mejoría parcial de bradicinesia, rigidez y postura con disminución de la frecuencia de caídas. Referido a Salud en el Trabajo por incapacidad temporal prolongada, para inicio de trámite de dictamen de invalidez.

Resultados

Se solicitó investigación de puesto de trabajo, identificando hojas de seguridad de las sustancias empleadas, encontrando: polvo de diamante, resina dialok 939 P, colmonoy y percloroetileno. Se realizó monitoreo biológico en sangre con los siguientes hallazgos: Plomo 12.5mg/dL, Cobre 99.2 mg/100ml y Manganeso 12.4 mg/dL. Por lo que se estableció relación causa-efecto trabajo-daño, toda vez que el trabajador estuvo expuesto en suficiente magnitud, frecuencia e intensidad con base en los Artículos 473, 475 y 513 en su fracción 83, 86 y 100 de la Ley Federal del Trabajo.

Discusión de resultados y conclusiones

Se concluye que los efectos presentados por el paciente son secundarios a la exposición crónica a plomo, manganeso y percloroetileno este último con un riesgo H37 que puede causar daño al sistema nervioso (2,3).

El análisis del caso clínico resalta la gran importancia de la elaboración de Historia Clínica con Enfoque Laboral por parte del médico de Salud en el Trabajo de pacientes referidos para dictamen de invalidez, toda vez que se identifiquen factores de riesgo para probable Enfermedad de Trabajo para que el trabajador pueda beneficiarse de las prestaciones en especie y dinero que le corresponden.

Referencias

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. (2017). Enfermedad de Parkinson. https://innn.salud.gob.mx/interna/medica/padecimientos/parkinson .

Nandipat, S., Litvan, I. (2016). Environmental Exposures and Parkinson´s Disease. International Journal of Environmental Research and Public Health, 13 (9), 881. Recuperado 10 de junio de 2022 de https://www-ncbi-nlm-nih-gov.pbidi.mx:2443/pmc/articles/PMC5036714/ .

Goldman, S., & Quinlan., P. (2012). Solvent Exposures and Parkinson´s Disease Risk in Twins. Annals of Neurology, 71 (6), 776-784. Recuperado 10 de junio de 2022 de https://www-ncbi-nlm-nih-gov.pbidi.mx:2443/pmc/articles/PMC3366287/ .

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Determinants factors of mental health in medical residents.

Factores que determinan la salud mental en médicos residentes.

Carolina Díaz Flores [1], Dellanira Ruiz de Chávez Ramírez [1], Christian Starlight Franco Trejo [1].

[1] Unidad Académica de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ). Dirección (autor principal): Carretera Zacatecas - Guadalajara, Kilómetro 6, Ejido la Escondida. CP 98160, Zacatecas, Zacatecas, México.

Correo electrónico de contacto: carolina_diaz_flores@live.com

Palabras clave: *Salud mental, médicos residentes, educación médica.*

Fecha de envío: 06/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

La garantía de la atención a la salud, demanda recursos tanto materiales como humanos, los cuales deben resultar aceptables para los usuarios de los servicios de salud. En este contexto, se visualizan tres derechos fundamentales: el derecho a la salud de los pacientes y los derechos a la educación y trabajo digno de los médicos en formación (estudiantes, internos, pasantes y residentes), que ante la falta de personal médico suficiente son quienes dan respuesta a las necesidades en salud de la población (OBEME, 2017).

Esta situación, condiciona la presencia de factores de riesgo para los médicos en formación, que, a su vez, pueden determinar la afectación a la salud mental de los estudiantes. (Vázquez, 2016).

El presente estudio tuvo como objetivo general, analizar los factores que influyen en las condiciones de salud mental en médicos residentes. La hipótesis establecida fue la siguiente: Existe un incumplimiento del Derecho a la Educación, así como el Trabajo digno en los médicos residentes, quienes además presentan altos niveles de estrés, ansiedad y depresión ante las exigencias del espacio médico asistencial.

Método

Tipo de estudio: observacional, analítico y transversal.

Universo y muestra: Médicos residentes del Instituto Mexicano del Seguro Social (77) y de los Servicios de Salud de Zacatecas (82).

Se aplicó una encuesta donde se incluyeron datos sociodemográficos y académicos, así como el cuestionario de Percepción del respeto al Derecho a la Educación y al Trabajo Digno (ambos validados por la Universidad Veracruzana) y por último, se aplicó el Depression, Anxiety and Stress Scale 21 (DASS-21) para evaluar salud mental.

Resultados

El 62.3% fueron mujeres y 37.7% hombres. La mitad de los encuestados se encontraba como soltero y 56.3% no tenía hijos. La mayoría de los participantes fue de medicina familiar (80%).

La percepción del respeto al Derecho a la Educación se respetó parcialmente, ya que 70% refirió sentirse como fuerza de trabajo y un 25% refirió sentir que solo “A veces” recibe un trato digno dentro de la unidad de salud. Solo una tercera parte percibió que se daba prioridad al proceso de enseñanza aprendizaje.

El respeto al trabajo digno también tuvo una percepción desfavorable, ya que solo el 6.6% refirió poder atender necesidades como descanso y alimentación durante la jornada, sólo el 0.6% refirió que no tenía que agregar tiempo extra para atender sus responsabilidades dentro de la unidad y 97.6% refirió que sus actividades en la unidad médica interferían en algún grado con su vida social y familiar.

Los resultados del DASS-21, demostraron que la mitad de los individuos presentó niveles de estrés de severo a extremadamente severo (P=0.002 con trato digno), 39.3% estuvo en niveles severos y extremadamente severos de depresión y por último, la ansiedad tuvo las mejores puntuaciones, con el 57% de los individuos en niveles leves (p=0.000 con trato digno).

Discusión de resultados y conclusiones

Se demostró que los médicos residentes, durante su entrenamiento clínico están sometidos a diversos factores psicosociales que les generan alteraciones a la salud como estrés y fatiga, similar a lo reportado en otros estudios (Acosta-Fernández et al., 2022) (Delgado Domínguez et al., 2020) (Prins et al., 2018)

Referencias

Acosta-Fernández, M., Aguilera-Velasco, M. D. L. N., Pozos-Radillo, B. E., y Parra Osorio, L. (2020). Factores psicosociales en residentes sub-especialistas de neonatología. Análisis de contenido desde el modelo demanda-control-apoyo social. Investigación en Educación Médica, 36, 17–29. https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2020.36.20232

Observatorio de Educación Médica y Derechos Humanos. Educación (OBEME). Educación médica y derechos humanos. Evaluación del respeto a los derechos humanos de los estudiantes de medicina de la Universidad Veracruzana en las unidades de atención médica, informe anual. 2019.

Prins, D. J., van Vendeloo, S. N., Brand, P. L. P., van der Velpen, I., de Jong, K., van den Heijkant, F., van der Heijden, F. M. M. A., & Prins, J. T. (2018). The relationship between burnout, personality traits, and medical specialty. A national study among Dutch residents. Medical Teacher, 41(5), 584–590. https://doi.org/10.1080/0142159x.2018.1514459

Vázquez Martínez, F. D., Sánchez Mejorada Fernández, J., Delgado Domínguez, C., Luzanía Valerio, M. S., y Mota Morales, M. D. L. (2020). La educación médica desde el enfoque de la salud basado en derechos humanos. Investigación en Educación Médica, 36, 30–40. https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2020.36.20233

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Health and work in university professors: a perspective from working conditions.

Salud y trabajo en profesorado universitario: una perspectiva desde las condiciones de trabajo.

Carolina Duarte Alarcón [1], Samuel David Vivas Manrique [1], Jimena Botero Sarassa [1]

[1] Pontificia Universidad Javeriana Cali
Dirección (autor principal): Calle 18 # 118-250 Pontificia Universidad Javeriana Cali, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Edificio el Samán. Oficina 3.43, Colombia.

Correo electrónico de contacto: carolinaduarte@javerianacali.edu.co
Palabras clave: *Salud mental, salud, trabajo, profesorado universitario, condiciones de trabajo*

Fecha de envío: 10/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

La salud es inherente a la vida del ser humano y permea las diferentes dimensiones de esta, como lo es el trabajo. El estado de salud de la persona puede afectar su productividad laboral y viceversa, considerando que las condiciones laborales son determinantes.

Se ha encontrado que ser profesor universitario, tiene un impacto en la salud, generando enfermedades físicas como mentales (Ferreira et al., 2018) asociadas a condiciones de trabajo (Amorim et al., 2017; Cladellas et al., 2018).

Este estudio tuvo por objetivo sistematizar los hallazgos, abordajes teóricos y aproximaciones metodológicas en el estudio de la relación entre condiciones de trabajo del profesorado universitario y salud laboral.

Método

Se realizó una revisión sistemática con análisis de contenido realizado a través del software Atlas.ti V.8.5.

La búsqueda bibliográfica, se realizó en las bases de datos Scopus y Web of Science considerando las palabras claves; limitando las publicaciones entre 2014 a 2020 en idioma de inglés, español y portugués.

Se encontraron y revisaron 878 manuscritos, de los cuales se analizaron 53 publicaciones que cumplían con los criterios de inclusión, con base en categorías de análisis definidas.

Resultados

La mayoría de las publicaciones corresponden a estudios empíricos. Es frecuente que las investigaciones se realicen con enfoque psicológico.

Se evidencia un creciente interés en investigaciones en el campo de la salud laboral de profesorado entre 2016 y 2019. Brasil es el país con mayor cantidad de estudios. El 25% de los estudios se centran en riesgos psicosociales asociados a esta labor.

La mitad de las publicaciones en salud laboral del profesorado universitario está relacionada con las demandas de trabajo, el estrés, los factores de riesgo psicosocial, el sexo de las personas, condiciones de trabajo, el Síndrome de Burnout, las dinámicas contextuales y políticas y, el conflicto vida – trabajo.

Discusión de resultados y conclusiones

Posiblemente el incremento de estudios en el tema, corresponda a las nuevas políticas de trabajo decente que se han venido implementando, el interés de visibilizar las

exigencias de la educación superior a nivel mundial, producto del capitalismo intelectual.

Los estudios son comúnmente abordados desde la psicología, a pesar de que se establece una categoría amplia en la búsqueda, desde salud laboral, lo que puede deberse a que son los riesgos principales de esta profesión; lo que conlleva a empeorar las condiciones de trabajo del profesorado.

Lo encontrado demuestra la necesidad de revisar las políticas universitarias sobre el capitalismo intelectual, que conlleva a la desmejora del bienestar del profesorado universitario.

Referencias

Amorim, T., Ferreira, A., y Gomes de Lucena, N., (2017). Influência da Fadi-ga Ocupacional na Capacidade para o Trabalho de Professores Uni-versitários. Cienc Trab, 19(59), 86-90.

Cladellas-Pros, R., Castelló-Tarrida, A., & Parrado-Romero, E. (2018). Satisfaction, health and work-related stress of the university professorship according to their contractual status. Revista de Salud Pública, 20(1), 53–59.

Ferreira, S., Teixeira, D., Cavazzotto, T., Cavalhaes, M., Figueredo, D., Cordeiro de Souza, W., & Queiroga, M. (2018). Associação entre Força Muscular Relativa e Indicadores de Obesidade em Professores Univer-sitários. Cienc Trab, 20(61), 31-35.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Evaluation of post-COVID-19 sequelae in underground transport maintenance workers, in the 2020-2021 period.

Evaluación de secuelas post COVID-19 en trabajadores de mantenimiento del transporte subterráneo, en el periodo 2020-2021.

Dulce Denys Diaz Degollado [1]

[1] Especialización en Salud en el Trabajo - FES ZARAGOZA, UNAM
Dirección: Batalla de 5 de mayo esq. Fuerte de Loreto. Col. Ejército de Oriente. Iztapalapa CDMX. C.P. 09230
Correo electrónico de contacto: dradulce.dd@gmail.com

Palabras clave: Covid-19., secuelas pulmonares, área de mantenimientos, exposición a diferentes agentes

Fecha de envío: 06/06/2022
Fecha de aprobación: 10/06/2022

Introducción

La infección por COVID-19 es multisistémica, con una especial predilección por los pulmones. Además de la fase aguda, la infección por SARS-CoV-2 puede favorecer el desarrollo de diversas secuelas respiratorias, sobre todo en los casos de infección grave.

Este trabajo aborda el tema "Evaluación secuelas post covid-19 en trabajadores de mantenimiento del transporte subterráneo, en el periodo 2020-2021". El interés de este trabajo trata sobre la importancia de las secuelas que dejo la enfermedad, así como los grados y como estas podrían repercutir en su vida laboral. Siendo este trabajo uno de los primeros que persigue analizar la situación y conocer sobre las secuelas para poder llegar a la prevención de la enfermedad viral que en los últimos tiempos ha afectado a nivel mundial. Se decidió estudiar a los adultos entre 18 a 59 años de edad que trabajan en taller donde las actividades laborales son de gran esfuerzo y así poder ayudar a cuidar su salud conociendo ellos sobre el daño que pudo haber ocasionado a nivel pulmonar.

Método

Se realizará un en un diseño transversal, correlacional de trabajadores diagnosticados con COVID-19

Se estudiará 25 trabajadores del taller de Zaragoza de diferentes áreas que hayan presentado COVID -19 y actualmente tengan algún tipo de secuela el cual le dificulta las actividades en su área de trabajo

Resultados

Se estará realizando pruebas de difusión cualitativa para observar si hay algún cambio con el ejercicio en la oximetría, espirometrías con y sin broncodilatador para poder realizar la evaluación de la mecánica pulmonar acompañado de valoración de tomografía de tórax para determinar la extensión del daño a causa de las secuelas post COVID, para así a su vez poder determinar si los trabajadores son aptos para desempeñar su trabajo dadas las condiciones laborales en las cuales se encuentran

Avances significativos

Los resultados hasta el momento en el grupo se han realizado entrevista, así como el llenado historia clínica laboral, y una plática informativa de la importancia del estudio

Resultados posteriores del grupo será evaluar l tac de tórax y las espirometrías para poder integrar un diagnóstico personalizado y tratamiento.

Referencias

Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y., ... & Cao, B. (2020). Características clínicas de pacientes infectados con el nuevo coronavirus 2019 en Wuhan, a. China. Lanceta, 395, 497–506,

Larici, A. R., Cicchetti, G., Marano, R., Merlino, B., Elia, L., Calandriello, L., ... & Natale, L. (2021). Multimodality imaging of covid -19 pneumonia:from diagnosis to follow-up. A comprehensive review. European Journal of Radiology*, 131-134.*

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Use of non-linear dynamic networks in emerging diseases such as COVID-19 for the pandemic's organizational strategies.

Uso de redes dinámicas no lineales en enfermedades emergentes como COVID-19 para la estrategia organizacional de pandemias.

Lizbeth Cejudo Aparicio [1], Sergio Daniel Gallegos Velázquez [2]

[1] Medicina del Trabajo, IMSS.
[2] Coordinación Delegacional de Salud en el Trabajo OOAD Ciudad de México Sur, IMSS.
Dirección: Tlaxcala 159, Hipódromo Condesa, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06100

Correo electrónico de contacto: lizceam@hotmail.com
Palabras clave: *Epidemiología digital, modelos no lineales, redes complejas, enfermedades emergentes*

Fecha de envío: 09/06/2022
Fecha de aprobación: 10/06/2022

Introducción

La Epidemiología digital es clave para la toma de decisiones e incrementa su alcance en el control de enfermedades emergentes mediante el uso del big data y la interdisciplinariedad para la obtención de redes complejas y obtener un nuevo enfoque del modelado epidémico en el contexto de la incertidumbre al analizar las propiedades estructurales y dinámicas de las epidemias y generar escenarios que ayuden a comprender su probabilidad de brotes, propagación, patrones y contribuyan a la toma de decisiones en la salud pública y la gobernanza en el sistema de salud de los países. Por lo que el propósito de este estudio fue la búsqueda y análisis metodológico utilizado en las redes complejas en el modelado de la epidemia de COVID-19 en México y como los resultados fueron útiles en las tomas de decisiones a nivel nacional o estatal.

Método

Estudio descriptivo de la metodología de estudios de modelos no lineales compartimentales para la predicción y simulación de la propagación de la epidemia COVID-19 en México.

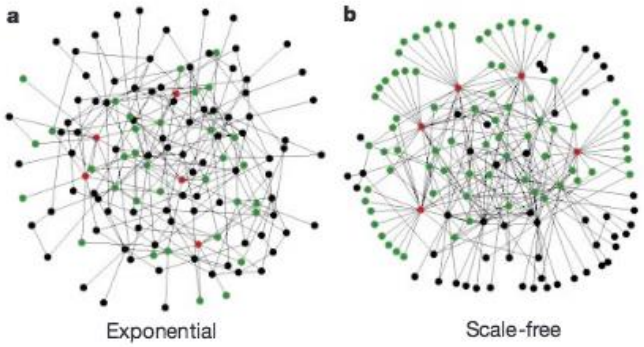
Resultados

Se encontraron solo 5 estudios referidos en México sobre COVID-19 en periodo de 2019-2022, 1 nacional, 1 de Ciudad de México y ZMVM, 2 de Puebla y 1 de Querétaro. Los 5 reportes son de 2020 y 2021. El reporte 1 utilizó redes multiplex ponderada de 5 capas de factores económico, de salud y transporte para la dinámica de comportamiento en México de valor promedio en la red de infección con el componente gigante mutuamente conectado de todos los países; el reporte 2 el modelo SEIR, Monte Carlo y remuestreo para la simulación de la capacidad hospitalaria; los reportes 3 y 4 los modelo SEIR y Richardson, y métodos de Runge-Kutta con reportes de picos de infección, predicción de defunciones, número de nuevas infecciones diarias, número de infecciones en confinamiento y defunciones; y el reporte 5 el modelo SIR para el número de infecciones en escenarios libres, de confinamiento y fin de confinamiento.

Discusión de resultados y conclusiones

Existen pocos reportes en nuestro país. Dos modelos utilizados fueron imprecisos al utilizar escenarios de mezcla perfecta y predicciones rápidas de inmunidad de rebaño, sin tomar en cuenta las variantes de mutaciones del virus.

Figura 5. Ilustración visual de la diferencia entre una red exponencial y una libre de escala.



Fuente: Albert R, et al. Error and attack tolerance of complex networks. Nature 406, 378–482 (2000)

Se concluye que los modelos libres de escala con la utilización de compartimentales SIR, SEIS, SEIR, MSEIR, SIRV, MSEIRS, SEIRDV y SAIRP con correcciones ARIMA como el de Barabási-Albert sin grupos perfectamente mezclados son de utilidad para poblaciones grandes y con agregado de factores identificadores de las variables en los tipos de enlace y nodos como lo son el número de conexiones y atributos propios para el estudio de la dinámica y topología de enfermedades emergentes como COVID-19, este tipo de modelo serviría para el nivel nacional y estatal; los modelos de Erdös-Rényi y Watts-Strogatz para nivel local y municipal, por su mezclado homogéneo y rutas cortas. Este tipo de modelos formaría parte de las estrategias en los brotes y epidemias en el país aportando datos de probabilidades, simulaciones y patrones para la toma de decisiones en la Salud Pública con aplicación de políticas y estrategias en tiempo real.

Referencias

Garzón, F., Olvera-Orozco, J., Castro-Lopéz, J., & Figueroa, A. (2021). Susceptible-Infected-Recovered model study using free particle dynamics. Rev. Mex. Fis, 67(4), 1-8.

Montes-Orozco, E., Mora-Gutierrez, R. A., De-Los-Cobos-Silva, S. G., Rincón-García, E. A., Torres-Cockrell, G. S., Juárez-Gómez, J., ... & Gutierrez-Andrade, M. A. (2020). Identification of COVID-19 Spreaders Using Multiplex Networks Approach. IEEE Access, 8, 122874–122883

Sadurní, E., & Luna-Acosta, G. (2021). Exactly solvable SIR models, their extensions and their application to sensitive pandemic forecasting. Nonlinear Dynamics, 103(3), 2955-2971.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Severe obstructive sleep apnea in a public transport operator. A case report.

Síndrome de apnea obstructiva de sueño grave en un operador de transporte público. Reporte de caso.

Miriam Vicenteño Meza [1], María Teresa Cortés Jiménez [1], Julio César Castañón Pasten [2], Miryam Yeradith Moreno Rodríguez [4]

[1] Residente de la especialidad de MTyA HGZ 32 Villa Coapa
[2] Médico adscrito Especialista en Neumología en el HGZ 32
[3] Médico adscrito Especialista en Medicina del Trabajo y Ambiental HGZ 32
Dirección (autor principal): Privada Hidalgo #36 Col. Francisco Villa. Tlalnepantla de Baz. CP 54050. Edo de México

Correo electrónico de contacto: m.vicenteñomeza@hotmail.com
Palabras clave: *Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 13*/06/2022*

Introducción

El Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS) es una enfermedad respiratoria crónica caracterizada por episodios repetitivos de apnea o hipopnea durante el dormir, generando hipoxia intermitente y fragmentación del sueño[1].

En los últimos años la prevalencia de SAOS en adultos ha incrementado. El Instituto Nacional de Salud Pública y Nutrición estima que en nuestro país la prevalencia por esta enfermedad alcanza cifras entre 23-26% [2].

Presentación del caso

Masculino de 38 años de edad que labora como operador de autotransporte público, con antigüedad en el puesto de 5 años. Realiza ruta de apoyo a la línea 12 del metro. Jornadas laborales de 8 hasta 12 horas. APP: Obesidad grado III

Refiere inicia hace 1 año con episodios de letargia al encontrarse realizando actividades de operador o domiciliarias, evolucionando con poliglobulia e hipersomnia diurna, siendo referido al servicio de Neumología donde se realiza escala de SACS con resultado de 56 pts, indicando alta probabilidad para cursar con SAOS, polisomnografía con datos de SAOS grave, episodios de hipoxia de hasta 65%,con IAH de 42.6 y escala de Epworth de 18 puntos comprometiendo sus actividades laborales y de la vida diaria, por lo que es referido al servicio de Medicina del Trabajo.

Discusión

El SAOS provoca hipersomnolencia diurna y fatiga permanente, incrementando el riesgo de deterioro de atención, concentración y pérdida de productividad, incrementando el riesgo de accidentes de tráfico y laborales, poniendo en riesgo la vida y la de terceras personas[1,4]. Para esta actividad laboral se requiere de licencia tipo C, así como someterse a exámenes médicos para descartar esta patología (Art 34 Reglamento de Transporte de CDMX).

La circunferencia del cuello es el marcador de obesidad central que mejor predice el diagnóstico de SAOS, por lo que se propone utilizar la escala de predicción clínica SACS (Sleep Apnea Clinical score) para referir a atención médica oportuna a estos trabajadores [3].

Conclusiones

El SAOS y la accidentabilidad vehicular están claramente relacionados, encontrando que el riesgo de accidentes incrementa hasta 7 veces más en conductores con SAOS,

en comparación con conductores sanos. Por lo tanto, es de gran importancia proponer implementar escalas de predicción de esta patología al examen de ingreso y periódico de todos los trabajadores de este ámbito laboral.

Referencias

Cabezón A., R. (2021). Impacto del síndrome de apneas obstructivas del sueño en accidentes de tránsito en Chile. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello, 81, 353–358. https://www.scielo.cl/pdf/orl/v81n3/0718-4816-orl-81-03-0353.pdf

Guerrero-Zúñiga, S., Gaona-Pineda, E. B., Cuevas-Nasu, L., Torre-Bouscoulet, L., Reyes-Zúñiga, M., Shamah-Levy, T., y Perez-Padilla, R. (2018). Prevalencia de síntomas de sueño y riesgo de apnea obstructiva del sueño en México. Salud Pública de México, 60(3), 347. https://doi.org/10.21149/9280

Carillo, J. L. (2010). Síndrome de apnea obstructiva del sueño en población adulta. NCT Neumología y Cirugía de Tórax, 69(2), 103–115.

*Sánchez, A. I., Miró, E., y Martínez Narváez Cabeza De Vaca, M. P. (2006). Síndrome de apnea obstructiva del sueño y accidentes de tráfico. Revista Ecuatoriana de Neurología, 15(2–3).*http://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2015/06/apnea.pdf

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Computer Visual Syndrome.

Síndrome Visual Informático.

María Fabiana Del Pozo [1], Claudio Hernán Taboadela [1], Fernando Morales [1].

[1] Universidad Católica Argentina, UCA
República Árabe Siria 3141, C.P. 1425. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Correo electrónico de contacto: fabianadelpozo@hotmail.com
Palabras clave: *Luz Azul, Astenopia, Fatiga Visual, Video Terminales*

Fecha de envío: 10/12/2022
Fecha de aprobación: 17/12/2022

Introducción

El síndrome visual informático (CVS) es un fenómeno muy frecuente entre los usuarios de computadoras.

La llegada de la era tecnológica, y con ella el uso generalizado de dispositivos electrónicos, ha revolucionado el panorama actual en el ámbito laboral. Es innegable que estos avances contribuyen eficazmente en la solución de problemas de la vida moderna, economía del tiempo, eficiencia en el trabajo y organización de tareas. Sin embargo, lleva al incremento de ciertas patologías, que dan lugar esfuerzos visuales intensos, causa fundamental del Síndrome de Fatiga ocular. La luz azul también tendría efectos nocivos en el CVS.

Este trabajo tiene como fin, dar a conocer los efectos en la salud ocular del Síndrome Visual Informático y de la luz azul, consecuencia del uso excesivo de las nuevas tecnologías y proponer buenas prácticas en el uso de la tecnología.

Método

Monografía de investigación en la cual ha realizado una encuesta, con un muestreo de 441 individuos (mayores de 18 años que trabajen) con el fin de evaluar cuanta información tienen sobre la exposición a los dispositivos electrónicos y la fatiga ocular en al ámbito laboral.

Resultados

Puede afirmarse que la fatiga ocular digital constituye un problema emergente de salud pública, que arroja como consecuencia una condición caracterizada por trastornos visuales y/o molestias oculares relacionadas con el uso de dispositivos digitales, resultantes en una serie de enfermedades oculares.

Al haberse producido cada vez más exposición a la luz azul la prevención y el control de los daños por esta es cada vez más importante.

Discusión de resultados y conclusiones

La encuesta realizada encontró que en una gran parte de los sujetos evaluados presentaron síntomas astenopeicos. Dentro de las manifestaciones clínicas visuales la cefalea, la fatiga y el enrojecimiento oculares, fueron los síntomas que predominaron.

En virtud de ello, como profesionales de la salud y médicos del trabajo, se deben establecer políticas de promoción en el ámbito laboral, para la prevención del CVS o astenopia y sus consecuencias, siendo fundamental insistir en la realización de exámenes oftalmológicos periódicos a los trabajadores, especialmente a aquellos que ocupen puestos con mayor riesgo de síndrome de ojo seco y mayor exposición a pantallas, también como médicos del trabajo, debemos educar a los trabajadores, enseñando todas las medidas preventivas a los fines de preservar la salud de los trabajadores, lo cual redunda en un buen rendimiento laboral evitando pérdidas económicas para sus empleadores.

Referencias

Erdinest, N., & Berkow, D. (2021). COMPUTER VISION SYNDROME. Harefuah, 160(6), 386-392.

Prado, A., Morales, Á. y Molle, J. N. (2017). Síndrome de Fatiga ocular y su relación con el medio laboral. Medicina y seguridad del trabajo, 63(249), 345-361.

Lassizuk R. (2004) "Oftalmología Médico Legal, Laboral y Previsional" Buenos aires Editorial quorum.

Rosenfield, M. (2011). Computer vision syndrome: a review of ocular causes and potential treatments. Ophthalmic and Physiological Optics, 31(5), 502-515. https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1475-1313.2011.00834.x

Melo, J. L. (2009). Ergonomía Práctica: Guía para la evaluación ergonómica de un puesto de trabajo. Buenos Aires, Argentina: Fundación Mapfre

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Experiences about unemployment experienced by university graduates in the state of Jalisco.

Vivencias acerca del desempleo que experimentan los egresados universitarios en el estado de Jalisco.

Armandina de los Ángeles Contreras García [1], Fabiola Macías Espinoza [2]

[1] *Maestría en Psicología de la Salud, Centro Universitario Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.*

[2] *Departamento de Psicología Aplicada, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.*
Dirección (autor principal): Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Sierra Mojada 950, Col. Independencia, C. P. 44340, Guadalajara, Jalisco, México
Correo electrónico de contacto: armandina.contreras1012@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Impacto emocional, desempleo, jóvenes, egresados, universitarios.*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

El impacto psicológico se define como el conjunto de comportamientos, pensamientos o emociones que surgen a consecuencia de la experiencia en alguna situación que involucra una pérdida, daño o amenaza intensos o prolongados [1]. Por estadística, se define a los jóvenes como aquellas personas entre los 15 y 24 años de edad [2]. Aunque, la definición se flexibiliza de acuerdo con factores socioculturales, institucionales, económicos y políticos de cada contexto particular. Se ha comprobado que el desempleo trae consigo consecuencias negativas a la salud de quien lo padece, en contraste con las contrapartes empleadas. El desempleo juvenil es el predominante en el actual mundo de los desempleados; jóvenes que durante la transición desde la culminación de sus estudios hacia la actividad laboral enfrentan la obligación de establecer su identidad ocupacional y, a su vez, viven esta experiencia, causando que el manejo de ambas experiencias manifieste disminución del bienestar psicológico y de adquisición de empleo a tiempo [3]. Se encuentra que la disminución de ingresos produce un impacto emocional ante la falta de hacer frente a los gastos diarios. El objetivo de este trabajo consiste en conocer cuáles son las vivencias acerca del desempleo que experimentan los egresados universitarios en el estado de Jalisco. En la hipótesis de trabajo se espera que las vivencias acerca del desempleo que experimentan los egresados universitarios de Jalisco tengan un impacto negativo a su salud.

Método

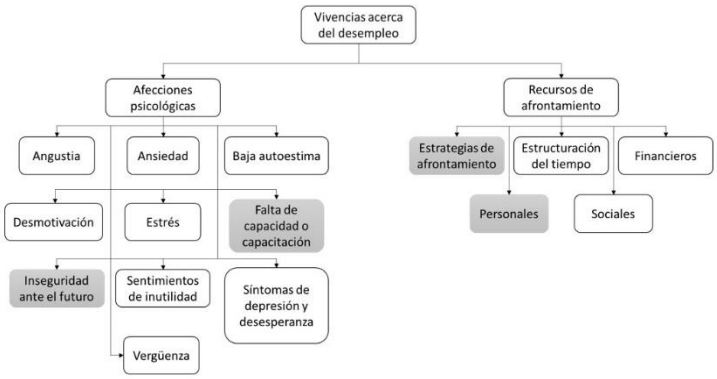
Estudio cualitativo exploratorio de tipo fenomenológico. Los participantes fueron dos jóvenes entre 25 y 29 años, egresados de una institución educativa a nivel superior, de tipo pública, con sede en Jalisco, desempleados desde su egreso y radicados en mencionado estado. Se realizaron entrevistas semiestructuradas con un total de cinco codificaciones (Afecciones físicas, psicológicas, sociales; barreras percibidas y recursos de afrontamiento).

Resultados preliminares

Fueron desglosadas las cinco categorías y se obtuvieron 14 subcategorías derivados de cada categoría principal. En la figura 1 se presentan las principales codificaciones (incluyendo sus respectivos subtemas) obtenidas.

Figura 1: Árbol de codificaciones principales

Carteles



Las más resaltadas durante el discurso de los participantes fueron las afecciones psicológicas (haciendo mayor énfasis la falta de capacidad o capacitación e inseguridad ante el futuro) y los recursos de afrontamiento (estrategias de afrontamiento y recursos personales).

Discusión de resultados y conclusiones

En la falta de capacitación y capacidad se expresa el deseo de poder comprobar cierto nivel de experiencia, la insuficiencia de los conocimientos adquiridos en la licenciatura e inseguridad sobre las habilidades y conocimientos que poseen actualmente, dicha variable surge como tema emergente y no se ha encontrado en la literatura como los jóvenes egresados perciben una falta de capacitación para el empleo y manifiestan sus faltas individuales. Los participantes son capaces de utilizar sus propias estrategias de afrontamiento para contrarrestar los efectos negativos a su salud que puede causarles el desempleo. Se observa cómo se manifiesta mayormente las afecciones psicológicas y como ellos lidian más para contrarrestarlas.

Referencias

Madrid Salud (2020). El impacto emocional de la pandemia por COVID-19. Una guía de consejo psicológico. Madrid: Madrid Salud.

Naciones Unidas (2017). Juventud ¿quiénes son los jóvenes? En paz, dignidad e igualdad en un planeta sano. Recuperado el 21 de abril de 2022 https://www.un.org/es/global-issues/youth#:~:text=situación%20mundial%20de%20la%20juventud,así%20a%20casi%201.300%20millones

Arévalo-Pachón, G. (2012). Tendencias en la investigación psicológica sobre desempleo y salud. Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología, 5(2), 17-30.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Post-traumatic stress disorder secondary to COVID-19 infection, a case report.

Trastorno de estrés postraumático secundario a infección de COVID-19 reporte de un caso.

Dalia Mirel Corrales Hernández [1], Arlen Guadalupe Campos Jiménez [1], Ana Luisa Nayeli Torres Flores [1], Miryam Yeradith Moreno Rodríguez [1], María Liliana Toledo Palacios [1]

[1] Hospital General de Zona N°32 "Dr. Mario Madrazo Navarro" IMSS
Dirección (autor principal): Cerrada Rojo Gómez Mza 6 Lt12, Col. Santiago Atepetlac, CP. 07640 Gustavo A Madero.

Correo electrónico de contacto: mirel_co@hotmail.com
Palabras clave: *Covid-19, TEPT, Secuelas*

Fecha de envío: 10/06/2022
Fecha de aprobación: 13/06/2022

Introducción

Desde su descubrimiento a fines de 2019, la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), ha resultado en más de 3 millones de muertes y ejerció una presión sin precedentes sobre los sistemas sociales, económicos y de atención de la salud en todo el mundo.

Muchos sobrevivientes de la infección por COVID -19 experimentan de manera persistente síntomas neurológicos y psiquiátricos incapacitantes, que pueden tener consecuencias socioeconómicas.

Estudios en el mundo describen las secuelas y fisiopatología de los síntomas neuropsiquiátricos como neuropatía periférica, depresión, alteraciones en el comportamiento y deterioro cognitivo.

Método

Paciente femenino de 49 años. Puesto de trabajo anestesióloga. APP. Hipertensión arterial sistémica de 2 años de diagnóstico. Inicia padecimiento el día 26/10/2022 con astenia, fiebre, desorientación y disnea, se realiza detección mediante PCR positiva a SARS Cov-2 el día 26/10/2022, evoluciona de manera desfavorable ameritando oxigeno suplementario, es ingresada UCI, agregándose miocarditis y neuropatía del paciente critico es egresada un mes posterior, requiriendo oxigeno suplementario 2 l por minuto de uso nocturno.

Posteriormente se refiere con astenia, adinamia, taquicardia, así como alteraciones en la atención, conciencia fluctuante, inversión del ciclo sueño vigilia, alucinaciones auditivas y visuales, sentimiento de tristeza, insomnio, así como cuadro de ansiedad ameritando tratamiento farmacológico, persistiendo sintomatología, agregándose llanto fácil, labilidad emocional, fenómeno de flash backs, pesadillas, miedo incontrolable, sensación de desvanecimiento, por lo que se hace modificación a su tratamiento, agregándose terapia psicológica durante un periodo de 12 meses, sin respuesta favorable.

Resultados

En abril de 2021 se le realizó reconocimiento de COVID-19 como enfermedad de trabajo. Posteriormente con base a la sintomatología agregada y refractaria a tratamiento es enviada y valorada por el servicio de psiquiatría donde se determina, trastorno de estrés postraumático secundario a estresor relacionado con infección de SARS Cov-2. Fue valuada con EGEP5 (Evaluación Global de Estrés Postraumático) donde se determinó síntomas disociativos con expresión retardada.

Discusión y conclusiones.

De acuerdo con el diagnóstico de la paciente de trastorno de estrés postraumático después de padecer infección por

SARS-Cov2, comparte algunos signos y síntomas como secuelas de Covid-19, como dificultad para dormir, alteraciones en el estado de ánimo, ansiedad, síntomas físicos y cognitivos. La enfermedad aguda y el ingreso en cuidados intensivos son ampliamente reconocidos como eventos potencialmente traumáticos, con el consiguiente impacto negativo en el funcionamiento, los resultados de salud y la calidad de vida de la paciente después de la enfermedad crítica.

En resumen, se necesita realizar evaluaciones de seguimiento a los pacientes que se estableció diagnóstico de COVID-19 utilizando evaluaciones cognitivas y neuropsiquiátricas exhaustivas junto con estudios de imagen, especialmente para aquellos que han sufrido formas graves de la enfermedad con nivel de atención de la UCI y manifestaciones neurológicas durante la fase aguda. Es necesario descartar secuelas a largo plazo y proporcionar apoyo de salud mental y rehabilitación cognitiva para minimizar los posibles efectos negativos en el funcionamiento psicosocial, laboral y en la calidad de vida de los pacientes.

Referencias

Alonso-Lana, S., Marquié, M., Ruiz, A., & Boada, M. (2020). Cognitive and Neuropsychiatric Manifestations of COVID-19 Frontiers. Recuperado 10 de junio de 2022, de https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fnagi.2020.588872/full.

Berlit, P., Bösel, J., Gahn, G., Isenmann, S., Meuth, S. G., Nolte, C. H., ... & Hummel, T. (2020). "Neurological manifestations of COVID-19" - guideline of the German society of neurology. Neurol. Res. Pract, 2(1), 1-14. https://doi.org/10.1186/s42466-020-00097-7

Balcom, E. F., Nath, A., & Power, C. (2021). Acute and chronic neurological disorders in COVID-19: potential mechanisms of disease, Brain, 144(12), 3576–3588. https://doi.org/10.1093/brain/awab302

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Relationship between manual material handling risk with low back, neck, and shoulders musculoskeletal symptoms on informal sector workers (carriers) at the fruit and legumes zone in the Mexico City supply center.

Relación del nivel de riesgo del manejo manual de cargas con la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en espalda, cuello y hombros en trabajadores en condiciones de informalidad (cargadores) de la nave de frutas y legumbres de la Central de Abastos de la CDMX.

Ángelo Sandoval Villegas [1], David Sánchez Monroy [2], Manuel Carlos Ortega Álvarez [3]

[1] Posgrado, UNAM
[2] Tecnológico de Monterrey
[3] CCM
Dirección (autor principal): Cto. de los Posgrados S/N, C.U., Coyoacán, 04510 Ciudad de México, CDMX

Correo electrónico de contacto: yelo91@gmail.com
Palabras clave: *Ergonomía, cargas, prevalencia, cargadores, síntomas musculoesqueléticos*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

Dentro de los factores de riesgo de la ergonomía ocupacional, el manejo manual de cargas es uno de los más importantes, debido a que está compuesto de variables relacionadas con las características de la carga, del ambiente y puesto de trabajo, de la actividad y del trabajador que se han identificado como peligrosos para el sistema musculoesquelético.

De acuerdo con la OMS, la lumbalgia es la causa más prevalente de discapacidad en el mundo, en México antes del COVID-19, de acuerdo con el IMSS las dermopatías se encontraban en primer lugar de los riesgos de trabajo registrados.

Wadell menciona que probablemente sea la "clase social" el factor personal que más influye en el riesgo de sufrir problemas lumbares debido al trabajo manual pesado y mala asistencia médica. Además, el trabajo que realizan los trabajadores en condiciones de informalidad es muy variable debido a la falta de estructura del trabajo y las condiciones laborales hacen que estén más expuestos a factores físicos y ergonómicos. De la población económicamente activa en el último trimestre de 2021 en México, el 55.8% son trabajadores en el sector informal, en el mismo trimestre en la Ciudad de México el 48% de los trabajadores se encuentran en algún tipo de condición de informalidad.

Esta investigación servirá como antecedente que permita a futuras investigaciones profundizar en el estudio de factores de riesgo en esta población, ya que presenta características distintas a la población trabajadora general, así como a los factores de riesgo a los que están expuestos.

El objetivo del estudio es determinar la relación del manejo manual de cargas con la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en espalda, cuello y hombros en

cargadores de la nave de frutas y legumbres de la central de abastos de la Ciudad de México.

Método

El tipo de estudio será transversal analítico, la población será trabajadores en condiciones de informalidad por cuenta propia que trabajan como cargadores dentro del sector de frutas y legumbres de la central de abastos de la CDMX que utilizan diablo de carga con extensión de parrilla, sin importar su lugar de residencia, la muestra será no probabilística por conveniencia de 31 trabajadores para el grupo expuesto y 31 trabajadores para el grupo no expuesto más un 15% por baja tasa de respuesta.

Los instrumentos que se utilizarán será el cuestionario Nórdico estandarizado para sintomatología musculoesquelética en espalda lumbar, cuello y hombros. La historia laboral para la exposición retrospectiva a manejo manual de cargas y los métodos ergonómicos MAC (Manual handling Assessment Charts) para evaluar el riesgo puntual de levantamiento, descenso y transporte, y el método RAPP (Risk Assessment tool for Pushing and Pulling) para las actividades de empujar y jalar con equipo auxiliar.

El procedimiento consistirá en que los trabajadores que consientan participar se les realizará una entrevista para los datos sociodemográficos y de exposición laboral, historia laboral y cuestionario Nórdico estandarizado. Cuando los cargadores sean contratados por un cliente, se seguirá al participante por la nave llenado las guías de observación (MAC y RAPP), para levantamiento, descenso y transporte se tomará el producto con la presentación más pesada. Para el uso del diablito se obtendrá el peso total del viaje con la suma de los productos individuales, se seguirá al trabajador hasta el vehículo del cliente para observar la actividad de traspaleo. Se tomarán fotografías de las posturas realizadas.

Se realizará análisis descriptivo de las variables: variables cualitativas como proporciones, variables cuantitativas con distribución normal (media y desviación estándar) y sin distribución normal (mediana y rango intercuartílico), análisis univariado, bivariado para obtener prevalencia global, de los expuestos y no expuestos, además de razón de prevalencia y fracción etiológica. Se realizará un análisis multivariable con un modelo de regresión logística para obtener Odds Ratio (OR).

Resultados

Se obtendrá la prevalencia de sintomatología musculoesquelética y el nivel de riesgo puntual de las actividades de los cargadores de la central de abastos.

Discusión de resultados y conclusiones

Con los resultados que se obtengan (en proceso) se tendrá una comprensión sobre la relación que existe entre las actividades y el lugar de trabajo con los síntomas musculoesqueléticos de los cargadores, ya que no existen estudios ergonómicos en este tipo de población.

Referencias

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2019). Memoria estadística 2019. Capítulo VII: Salud en el Trabajo.

NIOSH. (1981). Work practices guide for manual lifting. NIOSH Technical Report No. 81-122. Cincinnati, OH.

Secretaría del Trabajo y Previsión Social. (2018, 23 de noviembre). NORMA Oficial Mexicana NOM-036-1-STPS-2018, Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control. Parte 1: Manejo manual de cargas. Diario Oficial de la Federación.

Waddell, G. (1998). The Back Pain Revolution. New York: Churchill Livingstone.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Chronic acoustic trauma, as work-related illness. A case report.

Trauma acústico crónico, como enfermedad de trabajo. Reporte de caso.

Ariana Lizeth Preciado Covarrubias [1], María del Pilar Márquez González [1], Yaocihuatl Castañeda Borrayo [2], Esmeralda Alcaraz Sánchez [2].

[1] Doctorado en Ciencias de la Salud Ocupacional, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.
[2] Unidad de Investigación Epidemiológica y Servicios Salud. Centro Médico de Occidente, OOAD Jalisco, Instituto Mexicano del Seguro Social.
Dirección: Sierra Mojada 950, Independencia Oriente, 44340. Guadalajara, Jal.

Correo electrónico de contacto: alizethpreciadoc@gmail.com
Palabras clave: *Trauma Acústico, enfermedad, secuelas por riesgo de trabajo.*

Fecha de envío: 03/06/2022
Fecha de aprobación: 10/06/2022

Introducción

El Trauma acústico es la alteración orgánica, con carácter permanente y progresivo, de las estructuras del órgano de Corti, traducida funcionalmente en pérdida auditiva, en la zona del espectro tonal entre 3 000 y 8 000 ciclos y producida por el ruido a altas intensidades.

De acuerdo con la Estadística del Instituto Mexicano del Seguro Social, durante el periodo de 2012 a 2017, se registraron un total de 10 031 casos de hipoacusia, lo que hace de esta enfermedad de trabajo, la de mayor frecuencia detectada durante ese periodo.

Objetivos

Presentar un caso clínico de enfermedad de trabajo de colaborador que se encontró expuesto a ruido de moderado a intensidad, en función y/o ejercicio del trabajo.

Caso Clínico

Masculino de 62 años, con desempeño en una empresa con giro de compraventa de llantas, en el puesto de mecánico, antigüedad de 12 años y 4 meses y exposición a ruido moderada intensidad de 89.32 DB. Inicia su padecimiento hace 52 años con dificultad de la comunicación verbal y tinnitus, evolucionando con pérdida de la audición a los 10 años de antigüedad, problemas en la discriminación del todo de voz a distancia. Se deriva a segundo nivel a especialidad de otorrinolaringología solicitando audiometría y concluyendo hipoacusia bilateral profunda.

Exploración física dirigida: pabellones auriculares simétricos, bien implantados, actitud de hipoacusia, conductos auditivos permeables, membrana timpánica aperlada, Rinne negativo.

Logo audiometría se encuentran curvas de perfil descendiente con hipoacusia profunda bilateral de tipo sensorial, algiacusia, logra discriminar máximo al 50 por ciento a 100 db derecho y 105 db izquierdo, timpanometría con curvas tipo as de Jerger bilateral, reflejo estapedial ausente bilateral, cortipatía bilateral degenerativa (Imagen 1).

Discusión

El presente caso evolucionó a fase de secuelas donde en valoraciones por especialistas se refiere daño establecido no modificable, ameritando la intervención del servicio de Salud en el Trabajo quienes con base en la Ley Federal del Trabajo y la Ley del Seguro Social, estudios de logo audiometrías y valoraciones por especialistas, historia clínica laboral con antecedentes de exposición a agentes de ruido establecen incapacidad de órgano funcional.

Conclusión

Carteles

La identificación y prevención de riesgos de trabajo en el ámbito de la seguridad y salud son de suma importancia como medida de control y atención a los trabajadores. La descripción y evaluación de los puestos de trabajo, así como el uso de equipos de protección personal, garantizan la seguridad y un ambiente confortable en los giros industriales.

En este caso el trabajador presento una pérdida de la Calidad de Vida de 18.6 años y 13 años de Vida Productiva Perdidos.

Referencias

García. (1980). Sordera por ruido. Traumatismo acústico y los accidentes auditivos en la industria. Chile.

IMSS. (2022). Instituto Mexicano del Seguro Social, Memoria Estadística 2017. Obtenido de https://www.imss.gob.mx/conoce-al-imss/memoria-estadistica-2017

LFT. (2021). Ley Federal del Trabajo. Obtenido de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/156203/1044_Ley_Federal_del_Trabajo.pdf

Salud, E. d. (2019). Salud e industria farmacéutica. Obtenido de statista: https://es.statista.com/estadisticas/992390/numero-de-casos-de-trauma-acustico-en-espana/

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Working conditions, self-care actions and occupational health in research professors at a public university in Tonalá, in the period 2022.

Condiciones de trabajo, acciones de autocuidado y salud laboral en docentes investigadores de una universidad pública en Tonalá, en el período 2022.

Marisol López Arambula[1], Diana Mercedes Hernández Corona [2], Cecilia Colunga Rodríguez [3]

(1) Estudiante Maestría en Ciencias de la Salud en el Trabajo, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. (2) Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara. (3) Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Dirección (autor principal): Izamal 2235 D4 Col Monumental CP 44320 Guadalajara, Jalisco.
Correo electrónico de contacto: marisol.lopez3704@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Condiciones de trabajo, autocuidado, salud laboral, docentes investigadores*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Los docentes de enseñanza superior son aquellos que imparten clases en Instituciones de Educación Superior [IES] en los niveles de licenciatura, especialidad y posgrado. Su labor es educar y formar a profesionales que la sociedad requiere, y en algunos casos, también hacer investigación, lo que exige tanto esfuerzo físico como mental (Esteve, 2005) y, por ende, se debe valorar las condiciones que favorecen, o dificultan la realización de sus funciones (Fernández, 2015), ya que existirá un mayor deterioro a la salud de los docentes que laboran en peores condiciones (Esteve, 2005).

Entre los daños más frecuentes, están: enfermedades infecciosas en vías respiratorias, sobreesfuerzo de la voz, alteraciones del aparato locomotor por microtraumatismos de repetición, posturas erróneas y caídas, además de trastornos de tipo psicosocial (Esteve, 2005).

Un trabajador está sano, no sólo cuando no está enfermo, sino cuando además presenta un estado de funcionamiento óptimo (Fernández et al, 2015). Las IES deben hacer partícipes y responsables a sus trabajadores sobre el cuidado de su salud. El autocuidado son las acciones que se realizan para preservar la salud física, psicológica, espiritual y emocional en las mejores condiciones posibles (Lavoignet et al, 2015).

En la universidad de este estudio, existen condiciones inadecuadas que podrían dañar la salud de sus colaboradores, por ello, resulta imprescindible analizar cuál es la relación entre las condiciones de trabajo, acciones de autocuidado y la salud laboral de los docentes investigadores de dicha institución. Los resultados podrán ser usados por la institución para diseñar e implementar programas de prevención y promoción de la salud en el trabajo.

Método

Estudio observacional, transversal analítico. La población será de 113 docentes investigadores, por muestra probabilística calculada de 88 participantes (nivel de confianza de 95% y error máximo de 0.05).

Instrumentos: cuestionario sociodemográfico y laboral, Escala de Evaluación de Factores Psicosociales en el

Trabajo Académico [FPTA] (Silva et al, 2015), el Health Promoting Lifestyle Profile II [HPLP-II] adaptado al español por Serrano (2016) y el Cuestionario de Salud Docente [CSD] (Fernández et al, 2015).

Se capturarán los datos en una hoja de cálculo de Excel Microsoft 365, se validará para control de calidad. Para comparar resultados, se usará U de Mann-Whitney y t de Student, para determinar la asociación se utilizará Chi cuadrado. Se usará el programa estadístico informático IBM SPSS® versión 21.

Resultados

Se espera identificar las condiciones de trabajo y acciones de autocuidado y su relación sobre la salud laboral actual de los docentes.

Discusión de resultados y conclusiones

No aplica.

Referencias

Esteve, J. M. (2005). Bienestar y salud docente. Revista PRELAC. ,1, 116-133. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000144744

Fernández-Puig, V., Longás, J., Chamarro, A., y Virgili, C. (2015). Evaluando la salud laboral de los docentes de centros concertados: el Cuestionario de Salud Docente. Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones, 31(3), 175-185. https://dx.doi.org/10.1016/j.rpto.2015.07.001

Lavoignet, B., Torres, T. M., Soltero, R. y Aguilera, M. A. (2015). El autocuidado de la salud y sus significados sociales en docentes universitarias de México. Enfermería del Trabajo, ,5, 44-51. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5212998

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Musculoskeletal discomfort in butchers during the year 2021: proposal for a prevention program.

Dolencias musculoesqueléticas en tablajeros durante el año 2021: propuesta de un programa de prevención.

Karina Itzel Cortez Amézquita [1]

[1] Especialización salud en el trabajo FES Zaragoza, UNAM

Dirección (autor principal): Calle Mario Pavón #57, Nezahualcóyotl, Estado de México
Correo electrónico de contacto: karycortex@gmail.com

Palabras clave: *Tablajeros, trastornos musculoesqueléticos, OCRA, ISOTR12295, prevención*

Fecha de envío: 15/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

El presente estudio se decide derivado de la estadística obtenida de un consultorio médico, de una planta empacadora de carnes frías en donde uno de los puestos es tablajero o como se conocer ahora, carnicero. Actualmente muchas de las tareas del personal de limpieza cárnica se pueden relacionar con estos trastornos cómo manipular cárnico previo al deshuese, el movimiento repetido del acto de cortar la carne además algunas características propias del trabajo facilitan el desarrollo de TME. Algunos ejemplos son la bipedestación prolongada, largas jornadas de trabajo, ritmos de trabajo elevado en determinados momentos, mucha carga laboral y exigencia física.

Método

Se trata de un estudio de intervención, analítico, longitudinal en donde el universo es una población de 36 tablajeros a los cuales se les aplicará método OCRA e ISO TR 12295 , además de una encuesta de factores sociodemográficos y laborales con el objetivo de investigar: edad, sexo, lugar de origen, lugar de residencia antigüedad en el puesto, antigüedad, en la empresa, acompañado de la aplicación de un cuestionario para el estudio epidemiológico de los trastornos musculoesqueléticos de origen ocupacional.

Resultados

Al momento sin resultados obtenidos ya que se trata de un proyecto en desarrollo, en donde se pretende obtener como producto final un análisis detallado del puesto, para correlacionar con los hallazgos recabados del cuestionario para el estudio epidemiológico de los trastornos musculoesqueléticos y posterior realizar un programa preventivo que contenga propuestas de mejora para el puesto.

Referencias (obligatorio)

Ulzurrum, M., Garasa, A., Macaya, M. y Eransus, J. (2007). Trastornos musculoesqueléticos de origen laboral (1a ed.) España. https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/76DF548D-769E-4DBF-A18E-8419F3A9A5FB/145886/TrastornosME.pdf

Agnesi, R., Fedeli, U., Bena, A., Farina, E., Sarto, F., Veronese, M. & Mastrangelo, G. (2016), Statutory prevention of work injuries in Italy: an effectiveness evaluation with interrupted time series analysis in a sample of 5000 manufacturing plants from the Veneto región. Occupational and environmental medicine, 73(5), 336-341. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26989139

Carteles

Convenios especifico entre Federación Madrileña de Detallistas de la Carne y la Comunidad de Madrid (2019) Manual de buenas prácticas ergonómicas del sector detallista de la carne: Estudio sobre trastornos musculoesqueléticos en el sector de comercio minorista de carne https://carnimad.es/wp-content/uploads/2019/10/MANUAL-DE-BUENAS-PR%C3%81CTICAS-ERGON%C3%93MICAS-DEL-SECTOR-DETALLISTA-DE-LA-CARNE2.pdf

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Occupational stress by effort-reward imbalance and cortisol levels in Mexican educators during the COVID-19 contingency.

Estrés laboral por desequilibrio esfuerzo-recompensa y niveles de cortisol en educadoras mexicanas en tiempos de contingencia por COVID-19.

Claudia Ivonne Sánchez Sánchez[1], María del Carmen López García [1] y Elvia Pérez Soto [1]

[1] Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía (ENMH), Instituto Politécnico Nacional (IPN).

Dirección (autor principal): Guillermo Massieu Helguera No. 239, Fracc. La Escalera, Col. Ticomán, 07320, Ciudad de México, México.
Correo electrónico de contacto: claudia.ivonne.ss@gmail.com.mx

Palabras clave: *Estrés; Cortisol; Educadoras; COVID-19*

Fecha de envío: 06/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Actualmente el estudio del estrés laboral es prioritario dentro de la salud ocupacional, ya que conlleva a graves consecuencias tanto en la salud del trabajador como en la organización (Organización Internacional del Trabajo, 2016). De acuerdo con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el 75% de los mexicanos padecen fatiga por estrés laboral. Por otro lado, el cortisol es conocido como la hormona del estrés y se puede cuantificar en cabello, siendo considerada como un biomarcador de estrés a largo plazo (Wester & Van Rossum, 2015). El objetivo de esta investigación fue analizar la relación entre el estrés laboral por desequilibrio esfuerzo-recompensa (DER) y los niveles de cortisol en educadoras mexicanas durante la contingencia por COVID-19, con la hipótesis de que el alto riesgo de estrés por DER conlleva a un aumento en los niveles de cortisol.

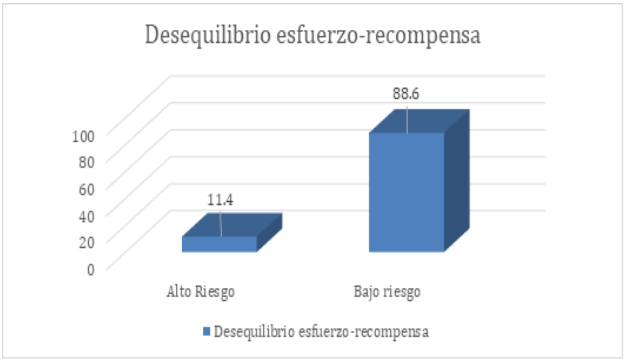
Método

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional en el cual se aplicó el instrumento de DER, un cuestionario de variables sociodemográficas y una cuantificación de cortisol capilar por ELISA en 35 educadoras de una guardería del Estado de México. El análisis estadístico se realizó con estadística descriptiva (frecuencias, medidas de tendencia central y dispersión) e inferencial (Prueba de Shapiro-Wilk, correlación de Spearman y U de Mann Whitney). El nivel de significancia se consideró con una $p \leq 0.05$.

Resultados

La media de edad de las trabajadoras fue de 34.94 y una media de antigüedad laboral de 6.8 años.

En el instrumento DER, se encontró que el 11.4% de la población tuvo alto riesgo de estrés, es decir que existe un desequilibrio a favor del esfuerzo, el 97.14% de las educadoras consideró una baja recompensa.



Gráfica 6 *Riesgo de estrés por desequilibrio esfuerzo-recompensa*
Fuente: Obtenida a partir de la aplicación del Instrumento DER

Por otro lado, en cuanto al cortisol, se encontró una mediana de 70.02±62.51 pg/mg de cabello, encontrando niveles de cortisol elevados en toda la muestra. Se encontró significancia por medio del coeficiente de correlación de Spearman entre cortisol y la dimensión recompensa (-0.359, p=0.034). Por último, se encontró que las educadoras que realizan actividad física presentan menores niveles de cortisol (U-Mann Whitney; p= 0.046).

Discusión de resultados y conclusiones

El 11.4% de las educadoras presentó alto riesgo de estrés, por desequilibrio a favor del esfuerzo, este resultado es mayor a la prevalencia anteriormente reportada, en la que el 6.3% de los docentes presentaron alto riesgo de estrés (Derycke et al., 2013). Por otro lado, los niveles de cortisol son 5.4 veces más altos a los encontrados en otro estudio en educadoras (Qi et al., 2014), un mayor riesgo de estrés y de cortisol puede deberse al estrés provocado por la contingencia por COVID-19.

Finalmente, se encontró una baja recompensa y los niveles elevados de cortisol en las educadoras, lo cual es similar a lo hallado en trabajadores de diversos sectores laborales (Penz et al., 2019).

Referencias

Derycke, H., Vlerick, P., Van De Ven, B., Rots, I., & Clays, E. (2013). The impact of effort-reward imbalance and learning motivation on teachers' sickness absence. Stress and Health, 29 *(1), 14–21.* https://doi.org/10.1002/smi.2416

Organización Internacional del Trabajo. (2016). Estrés en el trabajo: un reto colectivo. In Gestión de las Personas y Tecnología*,9(25).* https://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf

Penz, M., Siegrist, J., Wekenborg, M. K., Rothe, N., Walther, A., & Kirschbaum, C. (2019). Effort-reward imbalance at work is associated with hair cortisol concentrations: Prospective evidence from the Dresden Burnout Study. Psychoneuroendocrinology, 109, 1-7. https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2019.104399

Qi, X., Zhang, J., Liu, Y., Ji, S., Chen, Z., Sluiter, J., & Deng, H. (2014). Relationship between effort-reward imbalance and hair cortisol concentration in female kindergarten teachers. Journal of Psychosomatic Research, 76*(4), 329–332.* https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2014.01.008

Wester, V. L., & Van Rossum, E. F. C. (2015). Clinical applications of cortisol measurements in hair. European Journal of Endocrinology, 173*(4), M1–M10.* https://doi.org/10.1530/EJE-15-0313

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Evaluation of a pilot program of active breaks to reduce musculoskeletal discomfort of the upper limb in women workers exposed to repetitive movements.

Evaluación de un programa piloto de pausas activas para reducir molestias musculoesqueléticas de miembro superior en trabajadoras expuestas a movimientos repetitivos.

Mariana Quiroz Plascencia [1], José Horacio Tovalin Ahumada [1] y Francisco España Fernández [1]

[1] FES Zaragoza, UNAM

Dirección (autor principal): Rio Oro No. 3B, Colinas del Lago Cuautitlán Izcalli Estado de México C.P. 54744
Correo electrónico de contacto: marianaquirozplascencia@gmail.com

Palabras clave: *Molestias musculoesqueléticas, movimientos repetitivos, pausas activas, miembros superiores*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Los factores de riesgo ergonómicos derivados de la actividad laboral conllevan a una de las principales causas de lesiones musculoesqueléticas; estás asociadas con equipo, herramientas e instalaciones inadecuadas, así como horarios de trabajo excesivos, trae consigo pérdidas considerables en la productividad industrial derivado del ausentismo laboral de los trabajadores. es bien sabido que en México las industrias manufactureras no se encuentran del todo automatizadas y sus equipos no se encuentran en las mejores condiciones, esto genera en la industria del plástico que sus productos posean defectos que tiene que ser corregidos manualmente por las operadoras de máquina de inyección, generando actividades repetitivas que involucran músculos de miembros superiores produciendo fatiga y dolor entre las trabajadoras.

En la empresa manufacturera de inyección de plástico existe una alta demanda de consultas por dolor y molestias musculoesqueléticas de miembro superior entre las operadoras de máquina de inyección que realizan actividades de rebabeo de pieza plásticas. De acuerdo con lo anterior, el problema a estudiar del presente trabajo es evaluar un programa piloto de pausas activas para reducir molestias musculoesqueléticas de miembro superior en las trabajadoras expuestas a movimientos repetitivos.

Método

El presente trabajo es un estudio longitudinal, prospectivo y de intervención. La población estudiada son 164 trabajadoras con el puesto de operador de máquina de inyección y que realicen actividades de rebabeo.

Se utilizará la aplicación del cuestionario MEST-UNAM, el cuestionario ERI Esfuerzo/Recompensa, el cuestionario ERGO-EST y la aplicación del método OCRA para movimientos repetitivos.

Resultados

El presente trabajo de investigación cuenta con un avance del 40%. Al término del proyecto se espera encontrar una disminución de las molestias musculoesqueléticas, resultado de la implementación del programa específico de pausas activas en las operadoras de máquina de inyección de la empresa manufacturera.

Discusión de resultados y conclusiones

Carteles

El objetivo general de este proyecto de investigación es evaluar si la implementación de un programa específico de pausas activas en las operadoras de máquina de inyección de una planta manufacturera disminuye el número de molestias musculoesqueléticas de miembros superiores. De lo anterior se desprende nuestra hipótesis, las pausas activas en las operadoras de máquina de inyección se relaciona con una disminución de las molestias musculoesqueléticas de miembros superiores entre las operadoras.

Referencias

Cantley, L., Taiwo, O., Galusha , D., Barbour, R., Slade, M., Tessier-Sherman , B., & Cullen, M. (2014). Effect of systematic ergonomic hazard identification and control implementation on musculoskeletal disorder and injury risk. National Institutes oh Health, 57-65.

Colombini, D., Delleman, N., Fallentin, N., Kilbom, A., & Grieco, A. (2001). Exposure Assessment of Upper Limb Repetitive Movements: A Consensus Document. International Ergonomics Association, 55-71.

Lopez, L., & Artazcoz, L. (2015). Evaluación de una intervención para la prevención de trastornos musculoesqueléticos en operarios de una empresa farmacéutica. Arch Prev Riesgos Labor, 136-142.

Barondess, J. A., Cullen, M., & De Lateur, B. (2001). Musculoskeletal disorders and the workplace. National Academy of sciences.

E Barr, A., & F Barbe, M. (2002). Pathophysiological Tissue Changes Associated With Repetitive Movement: A Review of the Evidence. Physical therapy, 173-187.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Psychosocial risk factors at work associated with depressive symptomatology in isolated Mexican miners during 2022.

Factores de riesgo psicosocial en el trabajo asociados a sintomatología depresiva en mineros mexicanos en condición de aislamiento laboral durante el 2022.

Carlos G. Calderón Duclaud [1], Cecilia Colunga Rodríguez [1]

[1] Maestría en Ciencias de la Salud, CUCS, Universidad de Guadalajara

Dirección (autor principal): Privada Bruselas #4602 Colonia Ex Hacienda los Ángeles Torreón, Coahuila CP 27260
Correo electrónico de contacto: carlos.calderon3229@alumnos.udg.mx

Palabras clave: Riesgo psicosocial en el trabajo, sintomatología depresiva, minería, aislamiento

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Actualmente, las relaciones laborales en la minería mexicana moderna emplean en su mayoría a los trabajadores en zonas geográficas con accesos rurales sinuosos, que les limitan de sus núcleos familiares por periodos de tiempo prolongados. Lo anterior, debido a que su riqueza geológica se concentra en las cadenas montañosas de 7 entidades de nuestro país que juntas representan el 66.2% del territorio concesionado a la minería (Servicio Geológico Mexicano, 2020).

Existen múltiples factores de relación entre el trabajador y la industria que generan un impacto negativo a la salud de los trabajadores, como los factores de riesgo psicosocial en el trabajo. Estos se atribuyen al contenido del trabajo y al contexto del trabajo (OIT, 2016). Es decir, la carga y ritmo de trabajo con relación a sus jornadas y horarios.

Ansoleaga et al. (2011) al analizar los riesgos relativos de sufrir sintomatología depresiva según el nivel de exposición de riesgo psicosocial, señala que existe una diferencia de riesgo a sufrir sintomatología depresiva entre grupos, según la exposición positiva o negativa a factores psicosociales, con relación a estrés alto o bajo.

Ante un problema insidioso como la salud mental y con la carencia en estudios que asocien los riesgos a la salud orgánica y mental por factores psicosociales en condición de aislamiento, es de vital importancia indagar en las características de la exacerbación en sintomatología depresiva de los trabajadores de los mineros en México.

Método

Se realizará un estudio Cuantitativo Transversal Analítico, en el periodo de Julio a diciembre del 2022, en el municipio de Gpe y Calvo, Chihuahua. Participarán 250 mineros, por lo menos con 6 meses de antigüedad y que tengan estadios prolongados de jornadas laborales. Se evaluarán con el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y entrevista semiestructurada para identificar síntomas depresivos y las particularidades de riesgo psicosocial.

Resultados

Que la asociación entre los factores de riesgo psicosocial en el trabajo, en condición de aislamiento y la sintomatología depresiva en los mineros, sea de relevancia en materia de salud ocupacional para la justa implementación de normatividad dentro de los centros de trabajo remotos.

Discusión de resultados y conclusiones

Determinar que los factores de riesgo psicosocial en la minería están asociados a la sintomatología depresiva en los trabajadores de zonas remotas en México. Se espera que, al estudiar este problema, contribuiremos para identificar qué factores y predisposiciones prevalecen en los mineros, y con base científica sugerir cambios en condiciones laborales en eje a su salud mental.

Referencias

Organización Internacional del Trabajo. (2016). Estrés en el Trabajo: Un reto colectivo. https://www.I'll.org/wcmsp5/groups/public/@ed_protect/@protrav/@safework/@documents/publication/wcms_473270.pdf

Ansoleaga, E. y Toro, J. (2010). Factores psicosociales laborales asociados a riesgo de sintomatología depresiva en trabajadores de una empresa minera. Salud de los Trabajadores, 18*(1), 7-16. Recuperado en 02 de junio de 2022, de* http://ve.scielo.org/scielo.php/script=csi_arttext&pid=s1315-01382010000100002&Ing=es&tlng=es .

Diario Oficial de la Federación (2018). Factores de riesgo psicosocial en el trabajo- Identificación, análisis y prevención. (Norma Oficial Mexicana 035 NOM-035-STPS-2018). https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5541828&fecha=23/10/2018#gsc.tab=0

Jiménez, L. K. (2016). Factores de riesgo psicolaboral en el sector minero. Tesis Psicológica, 10*(1), 116-130. Recuperado a partir de* https://revistas.libertadores.edu.co/index.php/TesisPsicologica/article/view/572

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Economic impact of absenteeism due to COVID-19 in an industrial dining company in Guadalajara.

Impacto económico del ausentismo por COVID-19 en una empresa de comedores industriales en Guadalajara.

Lucia Ortega Torres [1]

[1] *Sistemas de Alimentación (Empresa Privada)*

Dirección (autor principal): Sitio de Puebla No.3116, Jardines de Santa Isabel, CP 44300, Guadalajara, Jalisco.
Correo electrónico de contacto: olucia305@gmail.com

Palabras clave: *Ausentismo, COVID-19, Economía, Comedores Industriales*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

La pandemia por COVID-19, tuvo un impacto en la economía de los países, debido a que ciertas industrias se vieron afectadas por la disminución de sus servicios ya que estos no se consideraban indispensables, aunado a los gastos que estas tuvieron por el ausentismo de sus trabajadores derivado de los contagios y la disminución de la productividad que generaron de las secuelas Pos-COVID que estos presentaron.

Método

Estudio longitudinal realizado durante un año y medio en una empresa privada de comedores industriales, donde se realiza el seguimiento médico de trabajadores que presentan síntomas sospechosos a COVID-19.

Resultados

Se tuvieron 450 pacientes diagnosticados y tratados por COVID-19, de los cuales en promedio tuvieron un ausentismo por 21 días, siendo las mujeres las que presentaron más secuelas Pos-COVID en una edad promedio de 45 años, el 10% ingreso a trabajar con alguna limitante para ejercer sus actividades normales y el gasto generado por las suplencias de los puestos de trabajo, donde se incluyen horas extras y nuevos colaboradores fue de un 45% de la nómina habitual.

Discusión de resultados y conclusiones

Los contagios por COVID-19 tuvieron un impacto a nivel interno de las industrias, por los gastos que estos generaron, pero no solo la enfermedad perse sino las secuelas que dejo en los trabajadores y el impacto en los que continuaron laborando, aunado a la inversión que se tuvieron que realizar con el propósito de prevenir contagios y cumplir con las medidas emitidas por las autoridades correspondientes.

Referencias

R. Cervera. (2020). Respuesta inmunoinflamatoria en la COVID-19. Barcelona: panamericana.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Work disability and drug use in health workers from a hospital in Mexico City.

Incapacidad laboral y consumo de drogas en trabajadores de la salud de un hospital de la Ciudad de México.

Karen Angélica Ponce de León Sánchez [1], Juan Manuel Araujo Álvarez [1], Elvia Pérez Soto [1]

1) Maestría en Ciencias en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene, ENMH, IPN
Dirección (autor principal): Av. Guillermo Massieu Helguera 239, La Escalera. C.P. 07320 Gustavo A. Madero, CDMX.
Correo electrónico de contacto: kponced2100@alumno.ipn.mx

Palabras clave: *Alcohol, drogas, médicos, consumo, incapacidad laboral*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

El consumo de drogas en trabajadores de la salud es una de las principales patologías asociadas a este grupo de trabajadores, ya que aunado al origen del consumo que está relacionado con la predisposición genética, trastornos psiquiátricos y/o afectaciones en el entorno social, en los trabajadores de la salud, existen factores agregados como el estrés laboral, sobrecarga de trabajo, acoso laboral y el fácil acceso a sustancias.

Método

El presente es un estudio de tipo cuantitativo con un diseño correlacional, de campo y transversal. El instrumento para utilizar es el test ASSIST (The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) elaborado y avalado por la OMS; el cuál evalúa el consumo de drogas, así como problemas relacionados en los últimos 3 meses, arrojando como resultado el tipo de consumo, que será comparado con el número de incapacidades reportadas por año, planeando hacer este análisis mediante pruebas paramétricas

Resultados

Dentro de las respuestas obtenidas en la prueba piloto, se encontró que la mayoría del consumo estaba asociado al alcohol y tabaco, seguido de la cocaína y cannabis, predominando en especialidades como medicina interna.

Discusión de resultados y conclusiones

Hasta el momento se encuentra con el permiso del hospital para la obtención de información sobre incapacidades por lo que nos encontramos en espera de estos datos, además de poder seguir aplicando las pruebas para finalmente poder realizar la comparación entre ambos campos de información.

Referencias

Martínez Lanz, P., Medina Mora, M. E., y Rivera, E. (2005). Adicciones, depresión y estrés en médicos residentes. Rev Fac Med UNAM, 48(5), 191-197. https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2005/un055f.pdf

Secretaría del Trabajo y Previsión Social. (2010, junio). Guía de Recomendaciones para la Promoción de la Salud y la Prevención de Adicciones en los Centros de Trabajo. Comisión Consultiva Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. https://www.gob.mx/stps/documentos/guia-de-recomendaciones-para-la-promocion-de-la-salud-y-la-prevencion-de-adicciones-en-los-centros-de-trabajo

Organización Mundial de la Salud. (2011). "La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria".

Carteles

https://riide.org.mx/wp-content/uploads/2018/10/consumo-sustancias-Assist-manual.pdf

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

No Hodgkin lymphoma in health workers exposed to formaldehyde.

Linfoma no Hodgkin en personal de la salud expuesto a formaldehído.

Alan Jair Dionicio Tovar [1], Gustavo Espinoza Paredes [1], Miryam Yeradith Moreno Rodríguez [1], Ana Luisa Nayeli Torres Flores [2]

[1] Hospital General de Zona No. 32 "Dr. Mario Madrazo Navarro"
[2] Hospital General de Zona No. 30 "Iztacalco"

Dirección (autor principal): Escuela militar de equitación 4, Col Lomas del Cadete. C.P. 53719 Naucalpan de Juárez, Estado de México.
Correo electrónico de contacto: alan_dionicio@hotmail.com

Palabras clave: *Enfermedad de trabajo, Linfoma no Hodgkin, Formaldehído, personal ocupacionalmente expuesto, trabajadores de la salud*

Fecha de envío: 12/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Los trabajadores de la salud están expuestos a diversos agentes, derivado de sus actividades laborales y del medio donde trabajan, los cuales pueden repercutir negativamente en su salud con una exposición importante en intensidad, duración y frecuencia, entre ellos destacan los biológicos y químicos.

El formaldehído es un agente químico clasificado como cancerígeno humano del grupo 1 por la *Internacional Agency for Research on Cancer*, que en el medio hospitalario se utiliza para limpiar material e instrumentos médicos; éste puede provocar efectos a la salud como irritación local, toxicidad aguda y crónica, se asocia a cáncer de las vías respiratorias superiores y del sistema hematopoyético, además posee propiedades genotóxicas y citotóxicas.

El estudio al personal ocupacionalmente expuesto es relevante, ya que este tipo de trabajadores pueden presentar problemas de salud incapacitantes que afecten su actividad laboral y su vida.

Método

Paciente femenino de 43 años, ocupación enfermera en área de hemodiálisis desde el 2010, jornada de 7.5 horas, descansos sábados y domingos. En su área de trabajo los equipos de hemodiálisis utilizaban formaldehido para lavado y mantenimiento, por lo que la mayor parte de su jornada el aroma del formaldehido se podía percibir, teniendo una exposición inhalatoria y en ocasiones dérmica.

Inició su padecimiento en abril de 2018 donde posterior a protocolo de estudio se diagnosticó linfoma no Hodgkin que amerito quimioterapia con fase intensiva en mayo de 2018 y continuo con fase de mantenimiento desde enero de 2019 a la fecha.

Resultados

En el 2016 se cambió el equipo de hemodiálisis dejando de utilizar formaldehído, por lo cual no se realizaron mediciones en el área de trabajo. Sin embargo, a través de una revisión bibliográfica se ha encontró que en ciertas áreas hospitalarias las mediciones de la concentración del formaldehído superan los niveles máximos permisibles, por lo que se puede hacer una estimación de la exposición a la cual se sometió la trabajadora durante 6 años, aunada la posible susceptibilidad individual.

Discusión de resultados y conclusiones

De acuerdo con el tipo de patología, el período de latencia de la enfermedad, la historia laboral y las características del puesto de trabajo se puede establecer relación causa-efecto, trabajo-daño al existir exposición continuada a formaldehído suficiente en intensidad, duración y frecuencia, lo cual aunado a la susceptibilidad individual le condicionó desarrollo de linfoma no Hodgkin.

Por lo anterior, se considera que la trabajadora cursa con una patología que se relaciona fisiopatológicamente con la exposición a agentes químicos (formaldehído) de origen laboral, lo que permite que dicho diagnóstico se pueda calificar como una enfermedad de trabajo haciendo uso de la legislación vigente.

Los padecimientos oncológicos han adquirido importancia debido a su frecuencia y repercusiones en la vida de los pacientes, por lo cual es necesario implementar acciones preventivas que eliminen o minimicen la exposición a sustancias químicas, como sistemas de extracción general y localizada, establecer procedimientos de trabajo, así como definir el equipo de protección personal para disminuir la incidencia de estos trastornos y permita su pronto tratamiento y buen pronóstico.

Referencias

Álvarez, L., y Sánchez, J. (2012) Formalina: Características y mecanismos de control ante la exposición del personal en los servicios de anatomía patológica a nivel hospitalario. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica, 69(602), 235-239.

Cogliano, J., Grosse, y., Baan, R., Straif, K., SECRETAN, B., GHISSASSI, E., & WORKING GROUP FOR VOLUME 88 (2005). Meeting Report Summary of 1ARC Monographs on Formaldehyde, 2-Butoxyethanol and 1 tert Butoxy-2 Propanol Environ Health Perspectives, 113(9), 1205-1208.

International Agency for Research on Cancer. (2005). La OMS considera cancerígeno el formaldehído. REV. ESP. PATOL, 38(1), 62-63

.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Obesity and its relationship with chronotypes and shiftwork in physicians from a second-level hospital.

Obesidad y su relación con los cronotipos y turnos de trabajo en médicos de un hospital de segundo nivel.

Karen Galicia Valdivia [1], María del Carmen López García [1], Jorge Cornejo Garrido [1]

[1] ENMH, IPN

Correo electrónico de contacto: kgaliciav2100@alumno.ipn.mx

Palabras clave: *Obesidad, cronotipos, turnos de trabajo, médicos*

Fecha de envío: 08/03/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

En la actualidad, debido a la alta demanda de servicio médico, algunos sistemas de salud cuentan con distintos turnos de trabajo para cumplir las necesidades de atención médica. Sin embargo, el trabajo así organizado, puede tener consecuencias negativas en quienes lo ejercen, provocar cronodisrupción y generar enfermedades como la obesidad. En México, la obesidad afecta en un 40.2% a mujeres y 30.5% a hombres según cifras del IMSS; y a nivel mundial, el porcentaje de afectados es del 13% según la OMS

Método

Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional. Población: médicos de todos los turnos de un hospital de segundo nivel. Tamaño de muestra: 157 médicos. Tipo de muestra: no probabilística a conveniencia. Instrumentos de evaluación: Encuesta socio-laboral, Cuestionario de matutinidad y vespertinidad de Horne y Östberg, Cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios, Exploración física: medición de peso y talla, toma de tensión arterial, y medición de circunferencia cintura cadera. Se realizará el análisis de variables con apoyo del software SPSS, con las pruebas de Chi cuadrada y Spearman, conforme las variables correlacionar.

Resultados

Se espera encontrar mayor prevalencia de obesidad en el personal médico del turno nocturno con cronotipo vespertino en un hospital mexiquense de segundo nivel

Discusión de resultados y conclusiones

Se espera determinar la relación entre obesidad y turnos de trabajo, conforme a su cronotipo, en los médicos objeto de estudio. El cuestionario de hábitos alimentarios, al igual que los biomarcadores mencionados aportarán información relacionada con la obesidad en estudio.

Referencias

Serra, M. (2013). Trabajo por turnos, privación de sueño y sus consecuencias clínicas y médico legales. Revista Médica Clínica Las Condes, 24, 443-451. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864013701809

Romero, F. (2019, 25 julio). Efecto del cronotipo y variables antropométricas de composición corporal en jóvenes ecuatorianos. La Ciencia al Servicio de la Salud. CSSN. http://revistas.espoch.edu.ec/index.php/cssn/article/view/282

Ortega, J., Bilbao, T., Vélez, M., Soto, G., Barrios, C., Pérez, M., Anaya, E. y Cueto, K. (2018). Cronotipo, composición corporal y resistencia a la insulina en estudiantes

universitarias. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición, 28(2), 15. http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/601 .

Hernández, A. (2021). Indicadores antropométricos y consumo alimentario del personal de salud según su turno laboral, cronotipo y calidad del sueño. Revista Ciencias de la Salud, 19(2), 39-54. https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10293

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Perception of occupational risk and positive occupational mental health in garbage collectors from Tegucigalpa, Honduras and Guadalajara, México.

Percepción del riesgo laboral y salud mental positiva ocupacional en recolectores de basura de Tegucigalpa, Honduras y de Guadalajara, México.

Martha Zulema López Castellanos [1], Mario Ángel González [2]

[1] Maestría en Ciencias de la Salud en el Trabajo, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara
[2] Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara

Dirección (autor principal): Av. Guadalupe, Col. Chapalita Oriente. C.P. 45040, Zapopan, Jalisco, México.
Correo electrónico de contacto: martha.lopez3230@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Percepción, riesgos laborales, salud mental, psicología positiva, recolectores de basura*

Fecha de envío: 12/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Los recolectores de basura se exponen a múltiples riesgos laborales. Estas condiciones precarias de trabajo han sido relacionadas con la conducta de los trabajadores ante el conocimiento de los riesgos laborales (Marahatta et al., 2017), pero pocos estudios han profundizado en la percepción de esos riesgos. La percepción de riesgos laborales es una construcción social que opera en contextos culturales, grupos e instituciones particulares (Slovic et al., 2004).

Es pertinente estudiar si esta variable influye en la salud mental positiva ocupacional, cuyo abordaje se centra en medir los indicadores positivos de salud (Vázquez Colunga, 2019) para desarrollar programas de promoción de la salud en el trabajo, en cada contexto cultural y laboral. Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es describir la percepción del riesgo laboral y comparar el nivel de salud mental positiva ocupacional entre recolectores de basura de Tegucigalpa, Honduras y de Guadalajara, México.

Método

Se realizará un estudio híbrido cualitativo con diseño fenomenológico y cuantitativo con diseño transversal analítico comparativo, en recolectores de basura de Tegucigalpa, Honduras y de Guadalajara, México, seleccionados en muestreo por saturación para el componente cualitativo y probabilístico para el componente cuantitativo. La recolección de los datos se realizará mediante la aplicación del cuestionario SMPO-40 (Vázquez Colunga, 2019) para medir el nivel de salud mental positiva ocupacional y de una entrevista semiestructurada para la descripción de la percepción del riesgo laboral, utilizando una guía elaborada por los autores. Para el análisis de los datos cualitativos y cuantitativos se utilizarán los programas ATLAS.ti y SPSS versión 22, respectivamente.

Este estudio cumple con las normas éticas de la declaración de Helsinki de 1975 y sus enmiendas, la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos, así como la Ley para la Promoción y Fomento del Desarrollo Científico, Tecnológico y la Innovación de Honduras, el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud de México, que lo considera como sin riesgo, y también cumple con la Ley

General de Salud de México, que dicta la aplicación de un consentimiento informado.

Avances significativos

Hasta el momento se ha realizado el protocolo de investigación, en el que se detallan las características de las variables, los instrumentos de recolección de datos y la agenda de ingreso al campo de investigación, para lo que ya se cuenta con apoyo financiero.

Resultados esperados

Los resultados esperados son diferencias significativas tanto en la percepción del riesgo laboral como en el nivel de salud mental positiva ocupacional en ambos grupos de trabajadores que determinan su comportamiento en el trabajo.

Importancia del estudio

Esta investigación pretende enfocar la salud mental de los trabajadores en los indicadores positivos para generar nuevas estrategias efectivas de promoción de las buenas prácticas de salud laboral, fortaleciendo y mejorando la calidad de vida del trabajador, pero también en beneficio a la organización laboral. Además, se espera que sea una base para futuros estudios en recolectores de basura, ya que es una población poco estudiada hasta el momento.

Referencias

Marahatta, S. B., Katuwl, D., Adhikari, S., & Rijal, K. (2017). Knowledge on occupational health hazard and safety practices among the municipal solid waste handler. Journal of Manmohan Memorial Institute of Health Sciences, 3(1), 56-72. https://doi.org/10.3126/jmmihs.v3i1.19179

Slovic, P., Finucane, M. L., Peters, E., & MacGregor, D. G. (2004). Risk as Analysis and Risk as Feelings: Some Thoughts about Affect, Reason, Risk, and Rationality. Risk Analysis, 24(2), 311-322. https://doi.org/10.1111/j.0272-4332.2004.00433.x

Vázquez Colunga, J. C. (2019). SMPO-40 SALUD MENTAL POSITIVA EN EL TRABAJO (Instrumento en español). https://doi.org/10.13140/RG.2.2.22397.20966

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Physical exercise program for reduce cervical and back pain for sewing workers.

Programa de ejercicios físicos para disminuir el dolor en músculos cervicales-dorsales de trabajadores de costura.

Diana Evelyn Herrera Monroy [1], María de Lourdes Preciado Serrano [1]

Maestría en ciencias de la salud en el trabajo, Universidad de Guadalajara

Dirección (autor principal): Huentitán, Guadalajara, Jalisco, 44250
Correo electrónico de contacto: diana.herrera3228@alumnos.udg.mx

Palabras clave: *Costureras, ejercicios físicos, dolor cervical-dorsal, diseño Solomon.*

Fecha de envío: 13/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

La transformación de la industria textil artesanal a la manufactura expone a sus trabajadores bajo riesgos físicos (ruido, electricidad), químicos (pigmentos, polvos), psicosociales (rotación de turnos, exigencias de la tarea), biológicos (infección) o ergonómicos (movimientos repetitivos, posicione forzadas). Algunas de las consecuencias son las molestias musculoesqueléticas que diversos estudios indican prevalencia de 28% y hasta 56% de dolor en el tren superior del personal que labora en hospitales, en docentes universitarios o en quienes atienden pantallas de digitalización de datos (Cárdenas Villanueva et al., 2021; García-Remeseiro et al., 2021; Teófila Vicente-Herrero et al., 2019). Particularmente, en trabajadores de la industria de la costura, además, se reporta en rodilla (12%) evaluados durante el último año laboral (Kanniappan & Palani, 2020).

Los tratamientos para estas molestias comprenden la rehabilitación física, con ejercicios de Charriere Y William e isométricos o ejercicios físicos (Ting et al., 2019). Sin embargo, no se ha encontrado programas específicos de capacidades condicionales para trabajadores de la costura.

De acuerdo con la Teoría del Aprendizaje Social, el trabajador interactúa como aprendiz en función de su entorno, modificando su comportamiento para procesar información y generar conductas adaptativas. Por ello, un programa de ejercicios físicos a través del aprendizaje vicario, los trabajadores pudieran implementar rutinas adecuadas que permitan atender los requerimientos musculares para la ejecución de sus funciones, disminuyendo los posibles daños por riesgos ergonómicos.

De tal manera, un programa de ejercicios físicos diseñado para trabajadores de la costura podría beneficiar la reducción de molestias musculares, al incorporar rutinas en su espacio laboral, de la organización o en sus hogares (si se trabaja a destajo), ya que se requiere un mínimo de equipo y de 25 a 30 minutos por sesión.

Objetivo: determinar el efecto de un programa de ejercicios físico para disminuir el dolor en músculos cervicales y dorsales de trabajadores de costura.

Hipótesis: el programa de ejercicios físicos disminuye el dolor en músculos cervicales y dorsales de trabajadores de costura.

Método

Carteles

Tipo de estudio cuasiexperimental, con diseño de Solomon. Muestra por conveniencia. Acorde con el cálculo de prevalencia del dolor musculoesquelético en trabajadores (12%) se esperan doce trabajadores en cada grupo, con un año de antigüedad en el puesto.

Se utilizará el Cuestionario Nórdico estandarizado en español para valorar el tren superior. Valora el impacto funcional del aparato locomotor y la sintomatología muscular. Presenta validez de concordancia con el coeficiente Kapa y fiabilidad test-retest.

Se diseñará un programa de ejercicios físicos que incluya capacidades condicionales adecuadas para los músculos que se mantienen en posiciones forzadas y movimientos repetitivos del tren superior.

Prueba de hipótesis: se utilizará el estadístico ANOVA con Post Hoc prueba de Turkey, a nivel de significancia $p \leq .05$ para rechazar Ho.

Resultados

Se espera que el efecto del programa de ejercicios físicos disminuya a nivel bajo las molestias de músculos cervicales y dorsales en los participantes del grupo tratamiento.

Discusión

El programa de ejercicios físicos promoverá la salud y favorecerá para que el empresario lo considere en sus políticas de desarrollo.

Referencias

Cárdenas, A., García, D. L., & Hernández, A. (2021). Analysis of occupational and non-occupational risk factors and musculoskeletal symptoms in the upper limbs of administrative workers. Fisioterapia, 43(4), 201–209. https://doi.org/10.1016/j.ft.2020.11.003

García-Remeseiro, T., Gutiérrez-Sánchez, Á., Garganta, R., & Alonso-Fernández, D. (2021). Pain and cervical disability among public workers who use data visualization display terminals. Ciencia e Saude Coletiva, 26, 5215–5222. https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.3.18362019

Kanniappan, V., & Palani, V. (2020). Prevalence of Musculoskeletal Disorders among Sewing Machine Workers in a Leather Industry. Journal of Lifestyle Medicine, 10(2), 121–125. https://doi.org/10.15280/jlm.2020.10.2.121

Teófila Vicente-Herrero, M., Fuentes, S. T. C., Espí-López, G. V., & Fernández-Montero, A. (2019). Low back pain in workers. Occupational risk and related variables. Revista Colombiana de Reumatología, 26(4), 236–245. https://doi.org/10.1016/j.rcreue.2019.10.004

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Case Report: Post-COVID Pulmonary and Psychiatric Sequelae in a Health Worker.

Reporte de caso: Secuelas pulmonares y psiquiátricas post COVID en una trabajadora del área de la salud.

Thania Chávez García [1], José Francisco Romero Muñoz [2], Ana Luisa Nayeli Torres Flores [3], Liliana Toledo Palacios [3], Miryam Yeradith Moreno Rodríguez [3]

[1] *Facultad de Medicina*
[2] *UNAM, FES Iztacala UNAM*
[3] *IMSS*

Dirección (autor principal): Calle Berriozábal 90, Col. San Javier, Tlalnepantla de Baz, Estado de México, C.P. 54030
Correo electrónico de contacto: thania36963@gmail.com, franciscorom94@gmail.com

Palabras clave: *Secuelas, COVID, pulmonares, enfermedad de trabajo, psiquiátricas*

Fecha de envío: 11/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

En el presente trabajo se reflexionará sobre el caso de una trabajadora que ha padecido la enfermedad por coronavirus grave (COVID 19) provocada por el virus SARS COV 2 y posteriormente presenta múltiples secuelas, lo cual toma relevancia ya que se otorgó un dictamen por riesgo de trabajo, donde se reconocen las secuelas psiquiátricas además de las pulmonares.

Método

Se realiza una revisión documental de expediente clínico y la literatura universal (estudios observacionales, multicéntricos, cohorte prospectiva, entre otros).

Resultados

En nuestro caso la calificación inicial del probable riesgo de trabajo fue: si enfermedad de trabajo, ya que se estableció la relación causa efecto, trabajo daño, con respecto a la exposición laboral como personal de salud.

Posteriormente al año de la enfermedad aguda continúa con persistencia de disnea mMRC 3-4, taquicardia y tos seca residual, además de dolor torácico opresivo a la actividad física (caminar). Aunado a ello presenta sentimientos de tristeza, melancolía, minusvalía, insomnio, angustia y dolor generalizado tendencia al aislacionismo, conductas anhedónicas, insomnio de conciliación que ha llegado a ser total, animo bajo, hipervigilancia, ideas de minusvalía, desesperanza, futilidad, alteraciones en la capacidad para centrar y mantener la atención.

Mediante estudio de perfusión miocárdica en reposo y estrés, se descartó que la paciente sea portadora de cardiopatía isquémica, el dolor torácico fue atribuido a un cuadro de trombo embolismo pulmonar crónico.

Posterior a las valoraciones por neumología, cardiología, medicina interna y psiquiatría se emitieron los siguientes diagnósticos: Hipoxemia crónica, daño pulmonar difuso y Tromboembolia pulmonar. Hipertensión pulmonar leve. Trastorno mixto ansiedad-depresión. Con estos diagnósticos se le otorgó el máximo beneficio al trabajador en el dictamen.

Discusión de resultados y conclusiones

Las consecuencias de la COVID-19 no sólo se manifiestan en aspectos físicos como alteraciones del

sistema cardiovascular y respiratorio, también repercusiones sobre la salud mental de los pacientes.

Se ha constatado que, a los 90 días del diagnóstico, el riesgo de cumplir criterios para alguna enfermedad psiquiátrica era el doble que en pacientes diagnosticados de otras patologías no COVID-19, siendo la mayor incidencia para los trastornos de ansiedad.

En este tipo de pacientes se considera necesario evaluar las alteraciones neuropsiquiátricas dado el origen orgánico y las bajas posibilidades de mejoría con tratamiento psiquiátrico.

En estos casos el pronóstico funcional suele ser malo y se esperan decrementos de años de vida saludables por secuelas COVID.

Referencias

Taquet M., Luciano S., Geddes J.R., & Harrison P.J. (2021), Bidirectional associations between COVID-19 and psychiatric disorder: retrospective cohort studies of 62 354 COVID-19 cases in the USA. Lancet Psychiatry, 8,130–140.

Taquet, M., Luciano, S., Geddes, J. R., & Harrison, P. J. (2021). Bidirectional associations between COVID-19 and psychiatric disorder: retrospective cohort studies of 62 354 COVID-19 cases in the USA. The Lancet Psychiatry, 8(2), 130-140.

Avila J., Long B., Holladay D., & Gottlieb M. (2021) Thrombotic complications of COVID-19. Am J Emerg Me, 39, 213–218.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Cardiovascular risk in paramedics of a corporation in Mexico City.

Riesgo cardiovascular en paramédicos de una corporación de la Ciudad de México.

Cindy Monserrat Dávalos Ramírez [1], Vicente Lozada Balderrama [1], Guadalupe González Díaz [1]

Maestría en Ciencias en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene, ENMH, Instituto Politécnico Nacional.

Dirección (autor principal): Av. Guillermo Massieu Helguera 239, La escalera, Gustavo A. Madero, 07320, Ciudad de México, CDMX
Correo electrónico de contacto: cdavalosr2001@alumno.ipn.mx

Palabras clave: *Paramédicos, riesgo cardiovascular, riesgo de trabajo, Ciudad de México*

Fecha de envío: 15/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción

Son escasas las investigaciones que se realizan en nuestro país acerca de los paramédicos, quienes son un elemento esencial del equipo de salud, hecho que se hizo evidente durante la contingencia mundial por COVID-19, enfermedad que contribuyó a elevar en gran medida la carga de trabajo generando sobrecarga en este sector laboral, situación que los hace susceptibles de desarrollar diversos problemas de salud, entre ellos enfermedades cardiovasculares, que son, desde hace dos décadas la primera causa de muerte en el mundo (OMS, 2015), razón por la cual es necesario estudiar la salud y los riesgos a los cuales se exponen estos trabajadores. Objetivo: identificar el grado de riesgo cardiovascular (RVC) de una muestra de paramédicos de la Ciudad de México, con el propósito de implementar acciones de mejora en los programas preventivos de enfermedades cardiovasculares en esta población.

Método

Se trata de un estudio descriptivo y transversal realizado en una muestra no probabilística de 83 paramédicos de una institución de asistencia privada de la Ciudad de México, a quienes se aplicó un cuestionario de datos sociolaborales y el instrumento Framingham para clasificación de riesgo cardiovascular, para el cual se obtuvieron mediciones de presión arterial, cuantificación de glucemia, colesterol total y colesterol de alta densidad mediante toma de muestras de sangre venosa.

Resultados

La muestra de paramédicos quedó conformada por 22 (27%) mujeres y 61 (73%) hombres de entre 30 y 63 años con una media de 41.4 años +/- 8.7, con antigüedad en la institución de 1 a 35 años con media de 12.8 + 9.6 años de los turnos matutino 32.1%, vespertino 30.9% y nocturno 37% (Tabla 1).

Al medir los factores de riesgo que toma en cuenta la clasificación Framingham, 14 (16.9%) de la muestra tuvieron DM tipo 2, 21 (25%) resultaron con presión arterial sistólica elevada, 10 (9.96%) con cifras elevadas de presión arterial diastólica, 26 (31.3%) presentaron colesterol total elevado y 19 (22.9%) con nivel bajo de colesterol HDL y 19 (22.9%) resultaron fumadores. El riesgo cardiovascular fue bajo en el 49% (n=40) de los trabajadores y alto en el 4.8% (n=4) (Gráfica 1).

Características sociolaborales generales de la población	
Muestra	83 (100%)
Género	

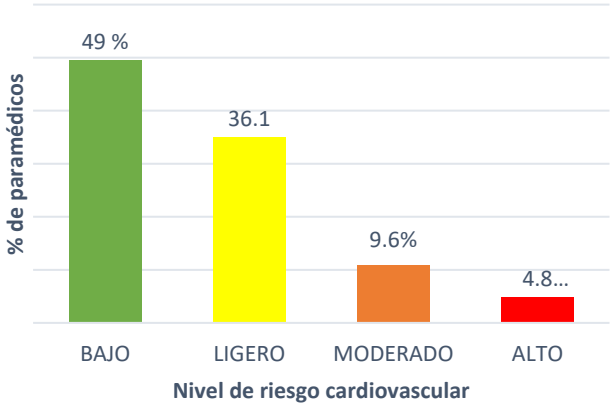
Mujeres (%)	22 (27%)
Hombres (%)	61 (75%)
Grupos de edad	
30 – 34 (%)	25 (30.1%)
35 – 39 (%)	15 (18.1%)
40 – 44 (%)	10 (12%)
45 – 49 (%)	19 (22.9%)
50 – 54 (%)	6 (7.2%)
55 – 59 (%)	5 (6%)
60 – 64 (%)	3 (3-6%)
Estado civil	
Casado (%)	53 (64%)
Soltero (%)	30 (36%)
Escolaridad	
Carrera técnica (%)	67 (81%)
Licenciatura (%)	16 (19%)
Turno de trabajo	
Matutino (%)	27 (32%)
Vespertino (%)	25 (31%)
Nocturno (%)	31 (37%)
Puesto de trabajo	
Operador (%)	32 (38%)
Tripulación (%)	51 (62%)
Antigüedad	
1 – 5 (%)	27 (32.5%)
6 – 10 (%)	14 (16.9%)
11 – 15 (%)	13 (15.7%)
16 – 20 (%)	6 (7.2%)
21 – 25 (%)	15 (18.1%)
26 – 30 (%)	7 (8.4%)
31 – 35 (%)	1 (1.2%)

Tabla 1 Características sociolaborales de una muestra de paramédicos de la Ciudad de México

Fuente: Investigación de campo

Discusión de resultados y conclusiones

El 49% de la población resultó con un grado de RCV bajo, lo cual coincide con el estudio de Islas-Reyes (2021), quien determinó el RCV en una muestra de personal de salud resultando el 93% de los trabajadores con riesgo bajo.



Gráfica 7 Nivel de riesgo cardiovascular en la muestra de paramédicos

Fuente: Investigación de campo

Mas del 50% de los trabajadores presentaron sobrepeso u obesidad, sin embargo, el grupo de edad predominante fue de 32 a 38 años, lo cual, al igual que en la presente investigación explica el resultado del RCV. Sin embargo, ee necesario implementar un programa preventivo de enfermedades cardiovasculares, mediante el cual los paramédicos puedan incorporar a su estilo de vida hábitos alimenticios basados en una dieta hipocalórica y actividad física constante, además de evitar el consumo de tabaco, factores que contribuyen a elevar el riesgo de presentar enfermedades cardiovasculares.

Referencias

Castro-Juárez, C. J., Cabrera-Pivaral, C. E., Ramírez-García, S. A., García-Sierra, L., Morales-Pérez, L., y Ramírez-Concepción, R. (2017). Factores de riesgo para enfermedad cardiovascular en adultos mexicanos. Revista Médica MD, 9(2).

Kanter Coronel, I. (2021). Magnitud del sobrepeso y obesidad en México: Un cambio de estrategia para su erradicación. Mirada legislativa, 197(1), 1–24.

Trujillo, R., Mozo, R., y Oquendo, N. (2001). Hipertensión arterial asociada con otros factores de riesgo cardiovascular. Revista Cubana de Medicina Militar, 30(2), 94-98.

Pinet, L. M. (2005). Atención prehospitalaria de urgencias en el Distrito Federal: las oportunidades del sistema de salud. Salud Pública de México, 47(1), 64-71.

Carteles

Fernández-López, E., Fernández-Fidalgo., y González, J. Á. (2016). Desencadenantes de síndromes coronarios agudos: Relaciones fisiopatológicas. Archivos de cardiología de México, 76(2), 208-221.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

A risk assessment of the artisanal shrimp and oyster fishing process in Veracruz.

Una evaluación de riesgos en el proceso de pesca artesanal de camarón y ostión en Veracruz.

Jessica Denisse Marín Pérez [1], Enrique López Hernández [2], Guadalupe González Díaz [2 3]

[1] Programa institucional de Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene, ENMyH-Instituto Politécnico Nacional
[2] Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía.
[3] Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia.

Dirección (autor principal): Avenida Rancho nuevo, Mz.4 Lt.6, fraccionamiento Sierra Hermosa, CP.55749, Tecámac, Edo Méx.
Correo electrónico de contacto: jmarinp2100@alumno.ipn.mx

Palabras clave: *Evaluación de riesgos, pesca artesanal, procesos de pesca.*

Fecha de envío: 03/06/2022
Fecha de aprobación: 13/06/2022.

Introducción

En la actualidad hablar de seguridad y salud en el trabajo en los diversos sectores laborales resulta de suma importancia, ya que las cifras implicadas en cuanto a accidentes, así como enfermedades resultan ser alarmantes. De acuerdo con datos obtenidos por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) 2.78 millones de personas al año han perdido la vida alrededor del mundo en actividades o con motivo del trabajo.

En México, la memoria estadística del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) reporta para el año 2020 las siguientes cifras en sus diferentes centros de trabajos registrados son:

278, 184 accidentes

119,474 enfermedades

Un oficio del cual la información es muy escaza en cuanto a seguridad e higiene de sus trabajadores es la pesca artesanal, considerado un empleo muy exigente asimismo peligroso debido a uso de procedimientos, así como herramientas que no han sufrido actualización, adicionando que el medio de trabajo donde se desarrollan los pescadores suele ser muy complejo, así como disgregado.

Método

El diseño de la investigación es descriptivo, de campo, directa y transversal.

El estudio es cuantitativo.

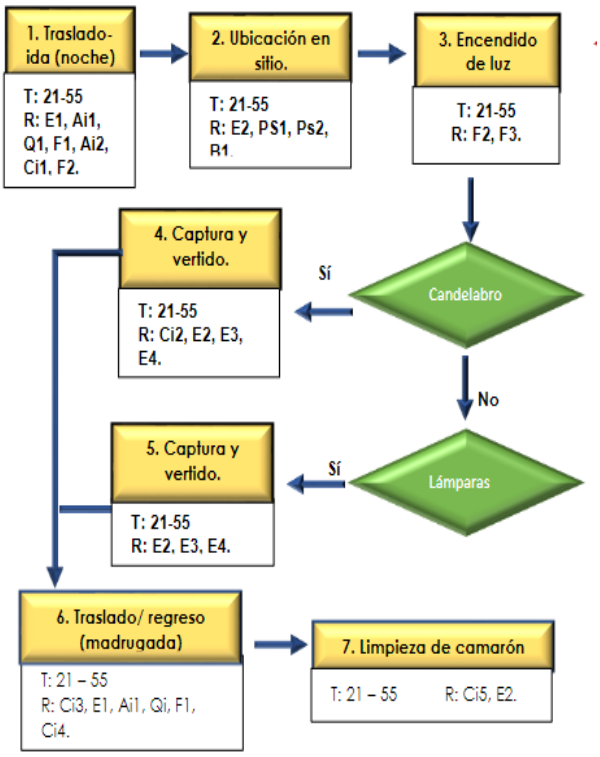
El universo es de 73 pescadores y se obtuvo una muestra de 10 pescadores la cual es no probabilística a conveniencia.

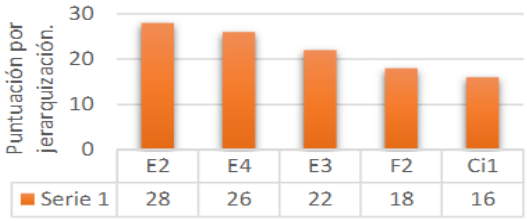
El instrumento que nos permite realizar la identificación de riesgos será el diagnostico situacional modificado (López, 2012).

Resultados

De acuerdo con la observación directa en los diferentes procesos de pesca se reportan los siguientes riesgos en las diversas etapas a través del mapeo, asimismo de acuerdo con la jerarquización junto con la caracterización del riesgo se reportan los 5 riesgos que destacan en importancia en prioridad de atención.

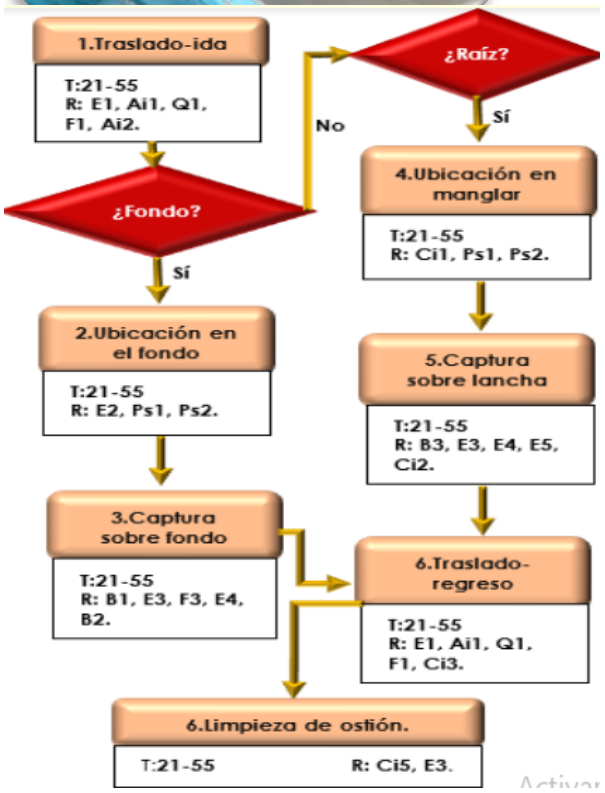
Proceso de pesca camarón:





E2= sobrecarga postural (tronco hacia adelante),
E4= Movimientos repetitivos (muñeca- brazo)
E3= Mal diseño de la actividad de trabajo
F2= Iluminación
Ci1= Obstáculos en navegación.

Proceso de pesca ostión



Discusión de resultados y conclusiones

Se han realizados estudios previos en acerca de los factores de riesgo en la pesca artesanal en Latinoamérica, en el cual se ha reportado que los riesgos que predominan son:

*Movilización manual de carga

*Caídas de diferente nivel

*Golpes o tropiezos

*Sobreesfuerzos y posturas forzadas.

(Manrique, 2019)

En otro estudio, la exposición a riesgos significativos tales como;

*Ruido

*Caídas al agua

*Colisión de lancha

*Varadura

*Exposición a radiación solar

*Incendio

*Modeduras de especies durante la manipulación de pesca.

(Rueda, 2016)

Identificándose que en su mayoría los riesgos físicos, químicos, biológicos así como ergonómicos coinciden los reportados en el presente estudio.

Referencias

Correa, J., & Solorzano, T. (2021). Condiciones socioeconómicas de pobreza de los pescadores artesanales. Machala: Universidad técnica de Machala.

López, E. (2012). Diagnóstico situacional modificado. Empresalud, 13(4), 4 -6.

Proceso de pesca para una embarcación arrastrera de la empresa industrial pesquera Santa Mónica S.A. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Agraria La Molina].

Manrique, L. (2019). "Análisis de los factores de riesgo en la pescal artesanal en la empresa emarpaexpro s.c.r.l en Matarin". [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San agustín de Arequipa].

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Lung function alterations and respiratory symptoms in workers exposed to organic dust in a herbal products packing company.

Alteraciones de la función pulmonar y síntomas respiratorios en trabajadores expuestos a polvos orgánicos de una empresa empacadora de productos herbolarios.

Rosa Sandra Caballero Méndez [1]

[1] *Especialización en Salud en el Trabajo, FES Zaragoza, UNAM. México*

Dirección (autor principal): Batalla de 5 de Mayo esq. Fuerte de Loreto, Col. Ejército de Oriente. C.P. 09230. Iztapalapa, CdMx. México.
Correo electrónico de contacto: casandra_sand@yahoo.com.mx

Palabras clave: Polvos orgánicos, alteraciones, función pulmonar

Fecha de envío 13/06/2022
Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

Las enfermedades y los traumatismos relacionados con el trabajo provocaron la muerte de 1,9 millones de personas en 2016, según las primeras estimaciones conjuntas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (OIT, 2021). Según las estimaciones conjuntas de la OMS y la OIT la mayoría de las muertes relacionadas con el trabajo se debieron a enfermedades respiratorias y cardiovasculares. (OIT, 2021) En el estudio se tienen en cuenta 19 factores de riesgo ocupacional, como la exposición a largas jornadas laborales y la exposición en el lugar de trabajo a la contaminación del aire, a sustancias carcinógenas, riesgos ergonómicos y al ruido. El riesgo principal fue la exposición a largas jornadas laborales, que estuvo vinculada a unas 750 000 muertes. La exposición en el lugar de trabajo a la contaminación del aire (partículas en suspensión, agentes químicos en diferentes formas como polvos, gases y humos) provocó 450 000 muertes (OIT, 2021).

Método

Se realizará un estudio transversal donde se determinará el estado de salud actual del personal que labora en el área de molino y producción, que conformaran el grupo de estudio (personal expuesto a polvos orgánicos

La población de estudio estará conformada por un grupo de 30 trabajadores que realizan actividades laborales con exposición a polvos orgánicos durante la jornada de trabajo, de los departamentos correspondientes a el área de molino y producción.

Se realizará el Cuestionario RESP-UNAM donde se incluirá ficha de identificación y antecedentes laborales, así como antecedentes de COVID-19.

Se llevará a cabo revisión médica pulmonar para determinar alguna patología actual.

Se realizarán espirometrías a los trabajadores.

Se realizarán Rx a los trabajadores que sea detectado con alguna alteración espirométrica.

Resultados

Se analizarán los cuestionarios y las revisiones médicas con la finalidad de encontrar alguna enfermedad pulmonar previa existente

Se analizarán resultados de espirometrías en búsqueda de enfermedades respiratorias diagnosticadas por este método de estudio, se realizará un comparativo entre ambos grupos.

Se analizarán Rx con la finalidad de encontrar enfermedades respiratorias con diagnostico por imagenología, se realizará un comparativo entre ambos grupos

Se analizará de manera integral ambos grupos con la finalidad de encontrar diferencias de resultados.

Conclusiones

Se espera encontrar relación entre la exposición a polvos orgánicos, asma ocupacional y bronquitis industrial.

Bibliografía

OIT. (17 de septiembre de 2021). OMS/OIT casi 2 millones de personas mueren a causa del trabajo. Obtenido de Organizacion Internacional del Trabajo: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang--es/index.htm

Méndez Vargas, M. M. (2006). Patología Broncopulmonar de Trabajo. México. México: Universidad Nacional Autónoma de México.

Moitra, S. (2016). Respiratory Morbidity among Indian Tea Industry Workers. International Journal of Occupation and Environmental Medicine, 148-155.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Freight Truck Drivers: Labor Shortages and Working Conditions.

Conductores del autotransporte de carga: escasez de mano de obra y condiciones laborales.

Luis David Berrones-Sanz [1] https://orcid.org/0000-0001-9740-8114

[1] *UACM. México*

Dirección (autor principal): Batalla de 5 de Mayo esq. Fuerte de Loreto, Col. Ejército de Oriente. C.P. 09230. Iztapalapa, CdMx. México.
Correo electrónico de contacto: besld@hotmail.com

Fecha de envío 06/06/2022
Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

El estilo de vida típico de un conductor incluye malos hábitos nutricionales, largas jornadas laborales, rotación de turnos y malas prácticas en la higiene del sueño. Además, en el colectivo hay elevadas prevalencias de consumo de tabaco, alcohol y drogas, altas tasas de mortalidad y lesiones provocadas en siniestros de tránsito, enfermedades profesionales y otros padecimientos como obesidad, dislipidemias, hipertensión, síndrome metabólico y enfermedades psicosociales (Berrones-Sanz et al., 2018).

Bajo este contexto, la actividad de conducir vehículos del autotransporte de carga ha perdido popularidad y, actualmente, en México hay un déficit de más de 80,000 trabajadores (Baltazar Gaitán, 2014). Esto a pesar de que el ingreso es superior al de otras actividades que requieren la misma cualificación en el trabajo, y que el país se encuentra sometido a altas tasas de desempleo. Así, se realiza este estudio bajo la premisa de que las condiciones laborales de los conductores son la principal causa en las decisiones individuales que establecen un contexto nacional de escasez de mano de obra en la actividad de conducir vehículos del autotransporte de carga.

Método

Se realizó un estudio cualitativo, y de tipo exploratorio, con el propósito de conocer las causas que influyen las condiciones laborales en la escasez de conductores. Se entrevistaron 18 extrabajadores del autotransporte de carga que fueron incluidos a través de la técnica bola de nieve y se les aplicó un cuestionario semiestructurado que abordaba las motivaciones intrínsecas, extrínsecas y situaciones personales, laborales sociales y de salud.

Resultados

Los resultados muestran que los riesgos y exigencias de trabajo que determinan la salud-enfermedad, el poco reconocimiento social y el hastío de la actividad; ocasionan estrés, frustración y depresión; y, por tanto, son los principales motivos para dimitir en la actividad de conducir. Asimismo, los conductores declaran que, aunque era un negocio familiar y que ellos mismos aprendieron a conducir a través de su padre, un familiar o un amigo; ellos impidieron seguir la práctica y propiciar que sus hijos no se dedicaran a la misma actividad, debido a los fuertes riesgos y exigencias derivados su proceso laboral.

Discusión de resultados y conclusiones

La creciente producción del subsector del transporte por carretera en México, la sobreoferta de empleos de los conductores, el nivel de desempleo que caracteriza al país,

y los ingresos que, en general, están por arriba de la media nacional (Berrones-Sanz, 2020); se contraponen a la escasez de conductores del autotransporte de carga. Así, es fundamental reconfigurar el proceso y las condiciones laborales de los conductores, disminuir los riesgos asociados a la profesión y, en general, mejorar las condiciones de trabajo; primero, para garantizar la salud y seguridad de los trabajadores y, segundo, para evitar los sobrecostos, la falta de competitividad y la escasez de mano de obra en el subsector del autotransporte.

Finalmente, se concluye que, debido a que los ingresos son mejores en comparación con otras actividades, las principales barreras para ingreso y la retención de conductores no tiene un determinismo económico, sino que se relacionan a la organización y a la división técnica del trabajo.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Huntington's disease dementia. A case report with disability status.

Demencia por enfermedad Huntington. Reporte de un caso con estado de invalidez.

Yaocihuatl Castañeda Borrayo [1]

[1] *Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria, Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación Jalisco*
[2] *Doctorado en Ciencias de la Salud Ocupacional, Universidad de Guadalajara. México.*

Correo electrónico de contacto: dra_yao@hotmail.com

Palabras clave: Enfermedad de Huntington, demencia, invalidez

Fecha de envío: 08/06/2022
Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

La enfermedad de Huntington (EH) es un trastorno genético clasificado como enfermedad neurodegenerativa, se presenta en 1 de cada 10, 000 personas. La etapa de la vida en que se suele desarrollar o es de los 35 a 55 años. Particularmente afecta a las funciones ejecutivas y dan lugar a dificultades para planificar las tareas y para organizarse, lentitud para procesar la información y responder, alteraciones en la inhibición de respuestas, dificultad para reflexionar y para concentrarse, alteraciones en la concentración y atención. Estos trastornos cognitivos conducen finalmente a una demencia.

Objetivos

Presentar un caso clínico de una enfermedad poco frecuente que ocasiono daño funcional con limitación para la realización de actividades laborales y personales con repercusión en la Calidad de Vida y pérdida importante de Años de Vida Productiva en una paciente joven.

Caso Clínico

Femenina de 39 años, especialista en inventarios durante 2 años 7 meses para tiendas departamentales.

Con antecedente de padre finado por E. de Huntington de evolución rápida. Inicia su padecimiento actual a los 34 posterior a evento depresivo de difícil control al cual se agrega irritabilidad, trastornos en memoria y agresividad progresivos por lo que acude a medico particular diagnosticando enfermedad de Huntington, se inicia tratamiento farmacológico controlando parcialmente la sintomatología; a los 36 años se incrementan los estados de irritabilidad, desorientación, alteración de los movimientos y disminución de sus funciones mentales superiores, no logra recordar el camino a su casa y permanece perdida por 15 días un familiar la encuentra en situación de calle, presentaba soliloquios, conducta errática, lenguaje desorganizado, ideas delirantes de tipo paranoide, es valorada por neurología y psiquiatría con diagnóstico de cuadro psicótico y deterioro de las funciones mentales superiores, iniciando fármacos antipsicóticos sin mejoría de la sintomatología. Actualmente con dependencia familiar para las actividades del autocuidado.

Exploración física

Regulares condiciones de aliño, atiende al llamado por su nombre, marcha lenta e inestable auxiliada por familiar, con alteraciones de los movimientos de tipo coreicos, con pobre contacto visual con el entrevistador, por momentos se muestra perpleja, fija la mirada y no contesta preguntas o tarda para contestar; además, no se logra entender sus respuestas debido a dificultad en la articulación del

lenguaje, orientada en persona, parcialmente en tiempo y desorientada en lugar, afecto aplanado, sin resonancia afectiva, con delirios paranoide, juicio errático y fuera de la realidad, pobre introspección, logra con gran dificultad escribir su nombre y lo hace con letras muy grandes ya que no logra la precisión para tomar el lápiz y hacer las letras pequeña, no presenta alteraciones sensoperceptuales, niega ideas suicidas y homicidas, pensamiento concreto. El Minimental es de 14 puntos confirmando la existencia de demencia.

Discusión

La edad de presentación de estado de invalidez con dependencia de terceras personas para la realización de actividades de la vida diaria en la paciente coincide con lo reportado en la literatura. Si bien no existe cura los tratamientos actuales con moduladores de afecto, antidepresivos, antipsicóticos y apoyo psicológico son el manejo de elección, por heredarse de forma autosómica dominante, es decir, los descendientes tienen 50% de probabilidad de heredar el gen mutante la consejería integral es prioritaria para el diagnóstico temprano y la decisión de tener hijos.

Conclusiones

El deterioro cognitivo y funcional de la trabajadora provocaron una pérdida de la calidad de Vida de 37.6 años y 36 Años de Vida Productiva Perdidos lo que representa un reto para los profesionales de la salud con los afectados y sus familias.

Referencias

Groves, M., Vonsattel, J. P., Mazzoni, P., & Marder, K. (2003). Huntington's disease. Science of Aging Knowledge Environment, 2003(43), dn3-dn3.

Boll-Woehrlen, C. (2000). Enfermedad de Huntington: características clínicas y diagnóstico. México, DF María Elisa Alonso Series del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez, 5-21.

Huntington, G. (1872). On chorea.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Participatory assessment of ergonomic risk factors related to musculoskeletal discomfort.

Evaluación participativa de factores de riesgo ergonómicos relacionados con molestias musculoesqueléticas.

Julieta Azaret González Favila [1]

[1] *Universidad de Guadalajara, Centro Universitario Ciencias de la Salud. México*

Correo electrónico de contacto: julieta.gonzalez0817@alumnos.udg.mx

Palabras clave: Evaluación participativa, Riesgos ergonómicos, Alimentos cárnicos.

Fecha de envío: 08/06/2022
Fecha de aprobación: 16/06/2022

Introducción

Las molestias musculoesqueléticas (MME) de origen ocupacional constituyen en la actualidad un problema de salud debido a su alta incidencia en los últimos años. El realizar tareas manuales en cuyo proceso se impliquen posturas estáticas, movimientos repetitivos, esfuerzo de larga duración, así como la combinación de estas características aumentan de manera considerable el riesgo de presentar desórdenes musculoesqueléticos (DME) en las regiones corporales involucradas. Es probable que el rediseño de la tarea reduzca este riesgo por lo que diversos autores (Burgess-Limerick, 2017; Dixon & Theberge,2011; Pinto, 2015), proponen a la Ergonomía Participativa como una estrategia eficaz que involucra a los trabajadores en la planificación y control de una parte significativa de su trabajo, para con ello favorecer la reducción de incidencias de molestias y trastornos musculoesqueléticos, así como crear un trabajo más centrado en el ser humano para mejorar la organización.

Los trabajadores del área de producción de alimentos cárnicos en la empresa que se pretende estudiar, por lo general se encuentran expuestos a riesgos asociados al trabajo repetitivo y a la sobrecarga músculo esquelética debido a que su actividad laboral consiste en el empaquetado de salchichas en una línea de producción continua bajo temperaturas abatidas, se presentan además factores organizacionales como: rol de turno con cambio semanal teniendo que laborar una semana por la mañana, una por la tarde y otra por la noche sin posibilidad de turno fijo, jornadas que frecuentemente tienen una duración mayor a 8h, falta de descanso durante la jornada laboral, solicitud frecuente de turnos extras por parte de los trabajadores, que impiden un correcto descanso de las zonas corporales involucradas aumentando con ello la posibilidad de presentar DME .

Método

Mixto, cuantitativo cuasiexperimental con grupo control pre-postintervención y de acción participativa. La población será de 74 trabajadores, por muestra probabilística calculada de 90 participantes (nivel de confianza de 95% y error máximo de 0.05).

Instrumentos: cuestionario sociodemográfico, cuestionario Nórdico (Kuorinka et al. 1987), método Ovako Working Analysis System [OWAS] (Karhu et al. 1977), método Job Strain Index [JSI] (Moore & Gard, 1995).

Se capturarán los datos en una hoja de cálculo de Excel Microsoft 365, para el análisis de la información se utilizará el software estadístico SPSS® con licencia universitaria, además para garantizar la homogeneidad en los grupos se aplicará el estadístico T de Student antes de la intervención, tomando como significativo un valor de $p \geq .05$. Y para realizar la prueba de hipótesis se aplicará

el estadístico ANOVA, tomando como significativo un valor de $p \leq .05$.

Resultados

Se espera identificar los factores de riesgo ergonómico más frecuentes en los trabajadores para con ello implementar un programa en Ergonomía Participativa, en donde se espera observar una disminución de dichos riesgos.

Discusión de resultados y conclusiones

No aplica.

Referencias

Burgess-Limerick, R. (2017). Participatory Ergonomics: Evidence and implementation lessons. Applied Ergonomics, 68, 289–293. Doi: http://doi.org/10.1016/j.apergo.2017.12.009

Dixon, S. M., & Theberge, N. (2011). Contextual factors affecting task distribution in two participatory ergonomic interventions: a qualitative study. Ergonomics,54(11), 1005-1016. http://doi.org/10.1080/00140139.2011.618231

Pinto R. R. (2015). Programa de ergonomía participativa para la prevención de trastornos musculoesqueléticos: Aplicación en una empresa del sector industrial. Ciencia & trabajo, 17(53).128-136. https://dx.doi.org/10.4067/s0718-24492015000200006 .

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Traditional lead-glazed pottery an occupational hazard in Mexico.

La alfarería tradicional vidriada con plomo un riesgo ocupacional en México.

Nadia Alicia Viveros de la Cruz [1]

[1] *Colaborador en la Unidad de Investigación de Salud en el Trabajo. México*
Correo electrónico de contacto: ndviveros@gmail.com
Palabras clave: plomo, greta, alfarería vidriada, artesanos

Fecha de envío: 05/06/2022
Fecha de aprobación: 17/06/2022

Introducción.

La alfarería tradicional del barro vidriado con plomo (ATBVPb), es una actividad muy riesgosa para la salud de los artesanos productores de estas cerámicas en 20 estados de la República Mexicana, dada la toxicidad de este metal en la reproducción, por causar ototoxicidad y neurotoxicidad, daño en los procesos de la cognición, enfermedades cardiovasculares, enfermedad renal, alteraciones inmunológicas, efectos endócrinos, trastornos en el desarrollo, alteraciones hematológicas y recientemente efectos carcinogénicos (ATSDR, 2020). El uso de los óxidos de plomo (greta) tiene cerca de 500 años y los riesgos a la salud también se presentan en los usuarios de estas cerámicas utilizadas para cocinar, almacenar y servir sus alimentos. El Fondo Nacional para el Fomento de las Artesanías (FONART) ha implementado desde hace más de 20 años un programa de sustitución de la Greta a esmaltes sin plomo; sin embargo, el proceso de conversión ha sido mínimo.

Objetivo

Determinar las concentraciones de plomo en sangre en una muestra de alfareros tradicionales del barro vidriado con plomo.

Material y métodos

Se estudió a 10 alfareros y alfareras de Chilapa, Guerrero a quienes se les determino la concentración de plomo en sangre (PbS) en unidades de microgramos por decilitro (mg/dl), por el método de método de espectrofotometría de absorción atómica en un laboratorio certificado y acreditado. Se les aplicó un cuestionario sociolaboral-demográfico.

Resultados

La media (DE) [min-max] de edad fue de 28.2 (12.3) [15 – 50] años, el 60% fueron mujeres y el 40% hombres. El 90% refirió el uso ATBVPb para cocinar, almacenar y servir sus alimentos. La concentración promedio de la muestra de PbS fue 47 (11.2) [30- 64] mg/dL, en los hombres 54.3 (10.6) [43 – 64] mg/dL y en mujeres 43.8 (10.6) [30 - 62] mg/dL. De acuerdo con el uso de ATBVPb los que si usan tienen 48.9 (10.1) [34 – 64] mg/dL.

Discusión y Conclusiones

La NOM-047 establece las concentraciones de PbS en los trabajadores expuestos, hombres 30 mg/dL y mujeres 10 mg/dL; en la población general y niños 5 mg/dL (NOM 199). Los artesanos mantienen niveles altos a lo establecido (NOM-047), aumentando el riesgo de presentar enfermedades relacionadas a la intoxicación crónica por plomo. La ATBVPb sigue siendo una ocupación con alto valor cultural y de uso tradicional en varios estados del país (Jalisco, Michoacán, Estado de México, Oaxaca, Puebla y Tlaxcala), estimándose en 50 mil alfareros y 2 millones de usuarios de estas cerámicas. Los alfareros son poblaciones vulnerables por esta exposición y por diversas condiciones de precariedad económica y por no contar con seguridad social.

Bibliografía

NOM-199-SSA1-2000 NORMA Oficial Mexicana: Salud ambiental. Niveles de plomo en sangre y acciones como criterios para proteger la salud de la población expuesta no ocupacionalmente.

https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=751988&fecha=18/10/2002#gsc.tab=0

NOM-047-SSA1-2011, NORMA Oficial Mexicana: Salud ambiental-Índices biológicos de exposición para el personal ocupacionalmente expuesto a sustancias químicas. DOF: 06/06/2012. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5249877&fecha=06/06/2012#gsc.tab=0

ATSDR-Toxicological Profile for Lead, August 2020. https://www.atsdr.cdc.gov/ToxProfiles/tp13.pdf

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Chronic poisoning by organic solvents, importance of timely diagnosis.

La intoxicación crónica por disolventes orgánicos la importancia del diagnóstico oportuno.

Víctor Hugo Serrano Pérez [1]

[1] *UMF 19 Cancún, Quintana Roo*

Correo electrónico de contacto: victor.serranop@imss.gob.mx

Palabras clave: intoxicación por disolventes orgánicos, trastorno orgánico cerebral

Fecha de envío 04/06/2022
Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

La intoxicación crónica por disolventes orgánicos (IDO) es un problema diagnóstico complejo por su sintomatología múltiple, confusa y mal diagnosticada. La ausencia de medidas de prevención, la falta de conocimiento de los médicos especialistas y familiares dan un panorama sombrío al problema ya que un diagnóstico tardío es sinónimo de secuelas que deterioran la calidad de vida del trabajador.

Caso clínico

Femenina de 56 años Costurera en hotel, Antigüedad 15 años, Hipertensa de 1 año de evolución. Inició su padecimiento hace 2 años con cefalea universal punzante, exacerbada al final de la jornada laboral, plenitud ótica bilateral, acufenos de tono agudo intermitente, cedían con el sueño, mareo, labilidad emocional. Inició tratamiento por climaterio, sin mejoría, evoluciono en 6 meses con dismnesia, discalculia e hipoacusia, fue enviada a pensión por Depresión. E.F Talla 1.64 Peso 68.5 TA 100/80 Femenina, orientada, ideas de desesperanza, ansiosa, labilidad emocional, dismnesia, discalculia, afecto plano. Examen Bender con colapso, desorganización, asimetría, redondeles primitivos, angulación, separación, reforzamiento, magnificación, temblor y distorsión. Narinas permeables, hipertrofia turbinal posterior, mucosa hiperémica. Otoscopia normal

Discusión

Psiquiatría confirmó Trastorno Orgánico Cerebral, inició tratamiento con Citalopram con mejoría parcial al día de hoy con bradipsiquia, irritabilidad y memoria de retención disminuida. El Screen audiometrico mostró Caída bilateral a 3000Hz sin recuperación. La investigación de exposición a factores de riesgo indicó que dos años atrás la paciente fue reubicada al sótano donde compartía estación de trabajo con tapicero y ebanista del hotel, sin equipo de protección y sin bardas perimetrales. El toxico encontrado corresponde a pegamentos para madera: Ciclohexano y Metiletil cetona.

REFERENCIA FOTOGRAFICA

Ubicación del Centro de trabajo

Estación de Trabajo: **Costura** y **Tapicería**

Carteles

3. COMPOSICIÓN / DATOS SOBRE LOS COMPONENTE			
Ingredientes peligrosos	**Número CAS**	**Nº ONU:**	**Porcentaje***
Cyclohexane	110-82-7	1145	30 - 40
Methyl ethyl ketone	78-93-3	1193	20 - 30
Destilados (petroleo), fraccion ligera tratada con hidrogeno, <0.1% benceno	64742-47-8		5 - 10
Xylenes	1330-20-7	1307	1 - 5
Óxido de magnesio	1309-48-4		1 - 5
Acetato de etilo	141-78-6	1173	1 - 5
Ethylbenzene	100-41-4	1175	0.1 - 1
Zinc oxide	1314-13-2		0.1 - 1
Colofonia	8050-09-7		0.1 - 1

Conclusión

Es importante capacitar al médico familiar y especialista en intoxicaciones cónicas en el medio laboral ya que la mayoría puede generar diagnósticos que se confunden con padecimientos comunes, en este caso la IDO evolucionó a secuelas en el trabajador irreversibles. El examen de Bender puede ser una herramienta útil de tamizaje de los pacientes con deterioro cognitivo de origen toxico y que el médico del trabajo puede aplicar de manera práctica, se requieren estudios prospectivos. La paciente fue pensionada por Enfermedad de Trabajo con secuelas.

Bibliografía

Lawerys, R. (2000). Toxicología industrial e intoxicaciones profesionales. Masson S.A. Argentina

Reppeto Manuel Toxicologia Fundamental (2009)

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Pandemic and alcohol consumption in workers from a food company.

Pandemia y consumo de alcohol en trabajadores de una empresa alimenticia.

Miriam Gómez Ortega [1], Karla Laura González Peña [1], Claudia C. Santana González [1].

[1] Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Enfermería y Obstetricia

Correo electrónico de contacto: miriamgo29@hotmail.com
Palabras clave: Pandemia, consumo de alcohol, trabajadores

Fecha de envío: 08/06/2022

Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

Durante el confinamiento por COVID-19 algunos trabajadores permanecieron en cuarentena; sin embargo las empresas de servicios de primera necesidad continuaron trabajando; ante este contexto, se experimentó miedo, síntomas de estrés, ansiedad y depresión, e incertidumbre por los contagios en el país, que afecto a un sinfín de personas; esto trajo consigo el aumento en el consumo de alcohol; como aliado para hacer frente a estados emocionales que se vivieron; a pesar del cierre de los establecimientos autorizados; así pues, la intoxicación alcohólica es un factor de riesgo para la salud y riesgo en el trabajo, que puede provocar accidentes, daños a otras personas, violencia interpersonal, delitos entre otros; la frecuencia y la cantidad ingerida en cada ocasión aumenta el riesgo de los daños (OPS, 2021).

Objetivo

Identificar el consumo de alcohol durante la pandemia en trabajadores de una empresa alimenticia.

Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo de corte transversal; el universo fueron trabajadores de una empresa alimenticia del Estado de México; Muestra: integrada por 108 trabajadores; que aceptaron participar en el estudio y firmaron consentimiento informado; fue una investigación sin riesgo. Se utilizó un instrumento validado sobre consumo de alcohol; Se aplicó vía mensaje electrónico.

Resultados

El 43% fueron hombres y 57 % mujeres. De ellos, en su mayoría con 61% estuvieron en el rango de edad de 28 a 32 años con una moda de 32 años, el 66% refirió acatar las normas de trayecto seguro y las medidas de prevención durante la jornada laboral, el 60 % tuvo familiares contagiados por COVID 19; un 32% menciono haber tenido decesos de familiares por COVID-19. En cuanto al consumo de alcohol en su mayoría el 67% refirió que aumentó su consumo durante la pandemia; en su mayoría fueron las mujeres con el 38%, el 42% tomó menos de cuatro tragos siempre, el 36% a veces, y el 22% nunca.

Discusión-Conclusiones

Durante la cuarentena; el estado emocional se vio afectado ante las perdidas, afectaciones y temor al contagio por COVID -19; aumentado el consumo de bebidas alcohólicas; Es importante integrar estrategias ante este contexto en los trabajadores, para prevenir el riesgo, y apoyar la salud física y mental.

Referencias

Carteles

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). Abuso de Sustancias. https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021), Políticas de salud pública sobre el consumo de sustancias psicoactivas Manual para la planificación en el ámbito de la salud. Washington D.C.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53947/9789275323502_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

COVID-19´s epidemiology in workers from the General Hospital of Zone No. 32 (100% COVID-19 hospital) 6 months after the pandemic in Mexico.

Panorama epidemiológico de COVID-19 en trabajadores del Hospital General de Zona No. 32 (Hospital 100% COVID-19) a 6 meses de la pandemia en México.

Caterina Deneb Marino Sosa [1], Miryam Yeradith Moreno Rodríguez [2].

[1] Médico Especialista en Medicina del Trabajo, Unidad de Medicina Familiar No. 19 del Instituto Mexicano del Seguro Social.
[2] Médico Especialista en Medicina del Trabajo, Hospital General de Zona No. 32 "Dr. Mario Madrazo Navarro" del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Correo electrónico de contacto: deneb.marino@gmail.com

Fecha de envío : 08/06/2022

Fecha de aprobación: 15/06/2022

Introducción

Ante la pandemia por SARS-CoV-2, surge la necesidad de atención médica para tratar a los enfermos de COVID-19, lo cual representa un gran riesgo para los trabajadores de la salud. Al 13 de septiembre de 2021 en México se tenían registrados más de 270 mil casos confirmados y 4 mil defunciones por COVID-19 en trabajadores de la salud. El objetivo es describir el panorama epidemiológico de COVID-19 en trabajadores del Hospital General de Zona No. 32 (Hospital 100% COVID-19) a 6 meses de la pandemia en México con la finalidad de identificar áreas de oportunidad para enriquecer los programas preventivos dirigidos a la población trabajadora de mayor riesgo.

Métodos

Estudio retrospectivo, transversal, descriptivo. Se empleó la Base de datos de Riesgos de Trabajo del 2020 de la DPES y Sistemas Institucionales. Se calcularon medidas de tendencia central, incidencia acumulada, tasas de letalidad y mortalidad. Se decidió realizar análisis mediante estadística inferencial para buscar asociaciones.

Resultados

El 63.1% de trabajadores con COVID-19 fueron mujeres, con una mediana de 40.5 años de edad, 46.6% fue personal de enfermería, el turno matutino representó el 48.1%, el 69.4% tenían riesgo de exposición laboral muy alto, el 73.8% tenían sobrepeso u obesidad, el 26.2% tenían nivel de riesgo alto para complicaciones y únicamente el 6.8% requirió hospitalización. Se corroboró la asociación entre sexo y hospitalización, así como entre nivel de riesgo de complicaciones y hospitalización. La incidencia acumulada fue de 19.6, la tasa de mortalidad de 0.04 y la tasa de letalidad de 0.24.

Discusión y conclusiones

A pesar de que el riesgo de contraer SARS-CoV-2 al ser trabajador de la salud es mayor que en la población en general, pocos fueron los casos de enfermedad grave, al igual que la tasa de mortalidad y letalidad fueron bajas en comparación a los datos nacionales, sin embargo, las cifras de defunciones en los trabajadores de la salud en México siguen siendo alarmantes hasta el día de hoy. 1 Del mismo modo, cabe señalar que el comportamiento de la COVID-19 en nuestro estudio fue similar al de otros reportes nacionales e internacionales respecto a las

características del huésped como el sexo, categoría y comorbilidades. Por otra parte, las herramientas electrónicas como la Calculadora de nivel de riesgo de complicaciones por COVID-19 funcionan adecuadamente y son de gran apoyo para orientar, tanto a los trabajadores de la salud como al público en general, respecto a la probabilidad de enfermar gravemente si se es contagiado. Es importante caracterizar los factores que incrementan el riesgo de enfermar por COVID-19 del personal de salud, para dirigir y fortalecer las medidas de prevención.

Referencias

Gobierno de México. (2021, 13 de septiembre). Informe Técnico Diario COVID-19 MÉXICO. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/667863/Comunicado_Tecnico_Diario_COVID-19_2021.09.13.pdf

Lapolla, P., Mingoli, A., & Lee, R. (2021). Deaths from COVID-19 in healthcare workers in Italy—What can we learn? Infection Control & Hospital Epidemiology, 42(3), 364-365.

Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud [OPS/OMS]. (2021). Actualización epidemiológica: Enfermedad por Coronavirus (COVID-19).

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Early Parkinson's and cerebral vascular event in a public transport operator worker. case report.

Parkinson temprano y evento vascular cerebral en trabajador operador de transporte público. reporte de caso.

Esmeralda Alcaraz Sánchez [1]

[1] *Universidad de Guadalajara. México*

Correo electrónico de contacto: esmeralda.alcaraz4934@alumnos.udg.mx
Palabras clave: Enfermedad de Parkinson, Evento Vascular Cerebral, Secuelas por riesgo de trabajo

Fecha de envío : 08/06/2022
Fecha de aprobación: : 10/06/2022

Introducción

La enfermedad de Parkinson es una enfermedad progresiva degenerativa con una significativa mortalidad y morbilidad, la literatura ha reportado una posible asociación entre insultos previos a nivel cerebral, los cuales pueden ser embolias o hemorragias cerebrales.

Objetivo

Presentar un caso clínico de población trabajadora con factores de riesgo como sedentarismo que presenta evento vascular cerebral y posteriormente secuelas como enfermedad de Parkinson.

Caso Clínico

Masculino de 47 años de edad, operador de transporte público desde hace 28 años, antecedente de Diabetes mellitus Tipo 2 desde hace 11 años atrás, fue hospitalizado por presentar cefalea aguda, limitación de la movilidad y fuerza en hemicuerpo izquierdo, posterior a la realización de estudio tomográfico se diagnostica ataque isquémico transitorio, posterior al evento vascular cerebral el paciente presenta secuelas motoras y se diagnostica Parkinson de inicio temprano, su evolución posterior cumplió criterios para una enfermedad de Parkinson

Antecedente de haber trabajado de transportista de lunes a domingo, con descansos variables de 17 a 22 horas. Sus actividades diarias de trabajo consistían en realizar recorridos de ruta Guadalajara a Chapala, recogiendo pasaje, cobrando y entregando boletos, realizando hasta 5 vueltas en un día de la ruta, expuesto a riesgos de colisiones de vehículos, sedentarismo prolongado, fijación visual, tensión por manejo efectivo de peligros de asalto.

Discusión

El presente caso evoluciono a fase de secuelas, se otorgó máximo beneficio y se estableció mal pronóstico funcional ameritando la intervención del servicio de Salud en el Trabajo quienes con base en la Ley Federal del Trabajo y la Ley del Seguro Social, estudios de gabinete, valoraciones por especialistas e historia clínica laboral establecen incapacidad órgano funcional.

La enfermedad de Parkinson ha sido reportada en la literatura como una complicación posterior a un evento vascular cerebral.

Conclusiones

El sedentarismo representa uno de los mayores riesgos en los transportistas, teniendo como consecuencia el desarrollo de enfermedades no transmisibles como es Diabetes Mellitus, hipertensión arterial, eventos vasculares cerebrales entre otras enfermedades. Siendo necesario estrategias que permitan mitigar estos riesgos en estos trabajadores.

Carteles

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Prevalence of psychological distress in the staff of a company that sells medical supplies in Ecuador 2020.

Prevalencia del distrés psicológico en el personal de una empresa de venta de insumos médicos en Ecuador 2020.

Boris Fernando Álvarez Minchala [1], Juan Pablo Piedra González [1], Rossana Verónica Mendoza López [2]

[1] Maestría en seguridad y salud ocupacional. Universidad de las Américas, Quito – Ecuador.
[2] Centro de Investigação Translacional em Oncologia, Instituto do Câncer do Estado de São Paulo.

Dirección autor principal: De Los Colimes esq, Quito - Ecuador 170513.
Correo electrónico de contacto: boris.alvarez@udla.edu.ec

Fecha de envío : 07/06/2022

Fecha de aprobación: 14/06/2022

Introducción

El distrés psicológico es un conjunto de síntomas ocasionado por un estrés continuo y progresivo. La pandemia COVID-19 llevó a un aislamiento obligatorio, esto provocó que las empresas adopten el teletrabajo para continuar con sus labores, producto de esta medida se encontró en los trabajadores distrés psicológico.

Objetivo

Determinar si existe o no distrés psicológico asociado a las condiciones de trabajo en el personal de una empresa dedicada a la venta de insumos médicos, durante los meses de marzo a diciembre del 2020 en Ecuador.

Material y método

Se trata de un estudio observacional de corte transversal, tomando como grupo de control 43 trabajadores de personal administrativo y un grupo de estudio de 38 trabajadores de personal de ventas.

Resultado

La variable estadísticamente significativa entre los dos grupos estudiados fue la realización de teletrabajo ($p< 0,01$) donde se observó que el grupo de trabajadores de ventas realizaba teletrabajo en un 89,47% y el grupo de administrativos en un 60,47%. Para determinar el distrés psicológico se utilizó el cuestionario general de salud de Goldberg (GHQ-12) con punto de corte >3 puntos obteniendo una prevalencia de distrés psicológico en el grupo de ventas de 89,47% y el grupo administrativo de 86,05%, además una prevalencia mayor en mujeres 93,02% que en hombres del 81,58%.

Conclusión

No existió una diferencia estadísticamente significativa, lo que da a entender que hay otros factores no evaluados que generan distrés psicológico.

Referencias

Cénat, J. M., Blais-Rochette, C., Kokou-Kpolou, C. K., Noorishad, P. G., Mukunzi, J. N., McIntee, S. E., ... & Labelle, P. R. (2021). Prevalence of symptoms of depression, anxiety, insomnia, posttraumatic stress disorder, and psychological distress among populations affected by the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. Psychiatry research, 295, 113599.

Carteles

Muller, A. E., Hafstad, E. V., Himmels, J. P. W., Smedslund, G., Flottorp, S., Stensland, S. Ø., ... & Vist, G. E. (2020). The mental health impact of the covid-19 pandemic on healthcare workers, and interventions to help them: A rapid systematic review. Psychiatry research, 293, 113441.

Chaix, B., Delamon, G., Guillemassé, A., Brouard, B., & Bibault, J. E. (2020). Psychological distress during the COVID-19 pandemic in France: a national assessment of at-risk populations. General psychiatry, 33(6)

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

.

Carteles

Job satisfaction in teachers in virtual modality due to the COVID-19 pandemic: A systematic review.

Satisfacción laboral en docentes en modalidad virtual por pandemia de COVID-19: Una revisión sistemática.

Sara Flores Escutia [1], Beatriz Sibaja Terán [1]. Miguel Montiel Cortés [2]

[1] Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía. Instituto Politécnico Nacional. CDMX
[2] Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud. Unidad Santo Tomás. Instituto Politécnico Nacional. CDMX,

Correo electrónico: sflorese1700@alumno.ipn.mx

Fecha de envío: 08/06/2022
Fecha de aprobación: 12/06/2022

introducción

Como en muchos otros ámbitos, la educación en México se vio mermada y descontrolada, en México, como en otros países.

Era de esperarse, que se indagara en los cómo se sentían los alumnos en un cambio tan radical, como lo fueron las clases en línea, ya que la educación, desde prescolar hasta posgrado tuvo que someterse al proceso virtual, para evitar los atrasos.

Poco a poco, después del primer cambio más fuerte, se empezaron a notar las diferentes desventajas que la escuela en línea traía. Pero, también empezaron a notarse los beneficios.

El otro rubro, fueron los maestros, no menos importante, porque al final, ellos llevaron toda la carga académica para llegar a una meta en común, y también mantener una clase dinámica y redescubriendo la tecnología, a la cual muchos, no estaban acostumbrados.

Muchos, pensaron que, el hecho de que los docentes se encontraran en sus casas iba a causar un problema de estrés y por ende iba a descomponerse la forma en la que se sentían cómodos con sus alumnos y sus clases.

Y esa es la razón, por la que decidimos hacer esta pregunta de investigación.

¿Existe la Satisfacción Laboral en docentes en modalidad virtual por pandemia de COVID-19?

Método

Se realizó una revisión bibliográfica de 2019-2021 en base de datos y repositorios de PubMed, Conricyt y Google académico, se utilizaron las palabras docencia, virtual, satisfacción laboral y COVID-19, del cual se seleccionaron los 15 primeros artículos que especificaban la satisfacción laboral en docentes en modalidad virtual.

Encontrando investigaciones como la de los Heros Rondenil, Murillo & Solana de 2020

Satisfacción Laboral en tiempos de pandemia: el caso de docentes universitarios del área de la salud donde se obtuvieron resultados en los que, dos terceras partes de los docentes universitarios a quienes se les aplicó el cuestionario, señalaron estar satisfechos o totalmente satisfechos laboralmente durante el periodo marzo-julio 2020.

Y resulta ser que desde el trabajo en el hogar los docentes tienen la misma posibilidad de mantener esta autonomía, controlar sus labores y manejar la gestión de las clases adaptándose a los cambios provocados por la pandemia.

Prácticamente todos estos profesionales disponen en el hogar de los recursos tecnológicos suficientes (computadora y acceso a internet) y desempeñan una ocupación que se encuentra entre las que mejor se han ajustado a los cambios impuestos por la pandemia.

Resultados

Celio Pillaca, en Perú en 2020 encontró una relación estadísticamente significativa, baja y positiva, entre la Realización Personal y la Satisfacción con la vida ($p<.05$, $r = ,323$), esto significa que a mayor Realización Personal mayor Satisfacción con la vida tendrá el docente, y viceversa.

De los Heros Rondenil, Murillo & Solana, México 2020 analizaron que las correlaciones entre Habilidades, Autonomía y Socialización con la Satisfacción laboral global medida objetivamente son positivas y altamente significativas y Carrillo Béjar, Perú 2020 encontró que los profesores (67.9%) se encuentran en un nivel regular en cuanto a la Satisfacción Laboral

Cortez, Campaña & Huayama, realizando investigación en Perú 2020 encontró que los resultados indican una correlación inversa estadísticamente significativa entre satisfacción laboral y los componentes del síndrome de burnout: agotamiento emocional (rho=-.315;p=.000), despersonalización (rho=-.252; p=.000) y realización personal (rho=-.254; p=.000).

Conclusiones

Con estos Resultados, se llegó conclusión, habiendo entendido que es un trabajo titánico el educar por medios que no se tenían dominados previamente, la importancia de esta investigación radica en denotar las secuelas educativas que esta pandemia está arrastrando.

El docente actual atraviesa la imperiosa necesidad de auto revisar no solamente la dimensión tecnológica de la educación, sino también, la científica y humanística.

Según las aportaciones hechas por estos investigadores, la satisfacción laboral, si existió durante la pandemia, pero lo más importante es la relación humana que se sigue compartiendo con los compañeros.

Referencias

Castro, M. G., Padilla, M. y Ramírez, S. (2009). Grado de satisfacción laboral y condiciones de trabajo: una exploración cualitativa. Enseñanza e investigación en Psicología, 14(1), 105-118.

Bodero Guinand, A. (2021). Satisfacción laboral y desempeño de los docentes en una universidad privada en Piura durante la pandemia del Covid19. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. https://doi.org/https://hdl.handle.net/20.500.12692/83800

Silva, M., Mendoza, N. y Huayama, N. (2020). Satisfacción laboral y síndrome de burnout en docentes de Instituciones Educativas Nacionales de Moyobamba durante el confinamiento por la pandemia COVID-19. [Trabajo de investigación, Universidad peruana unión]. https://doi.or/http:hdl.handle.net/20.500.12840/3596

Lucio, J. (2020). Síndrome de burnout y satisfacción laboral en docentes con trabajo remoto de una institución educativa privada de Moquegua 2020. Concytec.gob.pe.

Carrillo, J. L. (2020). Síndrome de burnout y satisfacción laboral en docentes con trabajo remoto de una institución educativa privada de Moquegua 2020. [Tesis de licenciatura, Universidad señor de Sipán]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_b90bffecad8318965f95feb9b7f3c0c3

Párraga, K. L. P., & Escobar, R. (2020). Estrés laboral en docentes de educación básica por el cambio de modalidad de estudio presencial a virtual: artículo de investigación. Revista científica multidisciplinaria arbitrada "YACHASUN", 4(7), 2697-3456. https://doi.org/10.46296/yc.v4i7edesp.0067

Casali, A. y Torres, D. (2021). Impacto del COVID-19 en docentes universitarios argentinos: cambio de prácticas, dificultades y aumento del estrés. Revista Iberoamericana de Tecnología en Educación y Educación en Tecnología, (28), 423-431. http://doi.org/10.24215/18509959.28.e53

Calera, A. Esteve, L. Roel, J.M. & Uberti-Bona, (2005) V. La salud laboral en el sector docente. Ediciones Bornazo con la colaboración de ISTAS http://istas.net/descargas/docente.pdf

Barreto, M. y Piamonte, J. (2020). Estrés laboral en comunidad docente. [Universidad Cooperativa de Colombia]. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17678/3/2020_estres_laboral.pdf

Cevallos, A., Mena, P. y Reyes, E. (2021). Salud mental docente en tiempos de pandemia por COVID-19. Investigación & Desarrollo, 14(1), 134-140. https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/1334

Carteles

Robinet-Serrano, A. L. y Pérez-Azahuanche, M. (2020). Estrés en los docentes en tiempos de pandemia Covid-19. Polo del conocimiento, 5(12), 637-653. http://dx.doi.org/10.23857/pc.v5i12.211

Said Hung, E. M., Marcano, B. y Garzón-Clemente, R. (2021). Ansiedad académica en docentes y Covid-19: Caso instituciones de educación superior en Iberoamérica. Revista Prisma Social, (33), 289–305. https://revistaprismasocial.es/article/view/4202

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Sequelae of severe ocular contusion due to commuting accident. A case report.

Secuelas de contusión severa ocular por accidente de trayecto. Reporte de caso.

María del Pilar Márquez González [1]

[1] *Doctorado Salud Ocupacional. Centro Universitario De Ciencias De La Salud. México*
Correo: marquezpily@hotmail.com

Fecha de envío: 08/06/2022

Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

Los accidentes de trabajo en trayecto dentro de la salud ocupacional representaron en el 2020 el 3.5% por agresiones a nivel nacional de acuerdo con la Memoria estadística de salud en el trabajo del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Los factores sociales que influyen en el aumento de la presentación de casos relacionados con los riesgos a los que se enfrenta la sociedad al trasladarse a sus lugares de trabajo por agresiones entra dentro de la problemática de inseguridad; ya que de acuerdo con Seguridad, Justicia y Paz refiere que en el ranking 2021 de las 50 ciudades más violentas del mundo 18 ciudades se encuentran en México, contemplando a la ciudad de Guadalajara como reingreso.

Objetivos

Presentar un caso clínico de accidente de trayecto al trabajo que ocasiono secuelas a nivel del sistema visual y afectivo; secundario a un acto delincuencial por una agresión física en un trabajador en edad productiva.

Caso Clínico

Masculino de 45 años. Inspector general en empresa de servicios profesionales. Al trasladarse de su domicilio al lugar de trabajo fue asaltado y agredido físicamente, presentando contusiones múltiples, trauma craneoencefálico moderado y contusión directa en globo ocular izquierdo provocando perdida de aguda de la visión, acudió a su unidad de medicina familiar donde se deriva a una atención de tercer nivel, fue valorado por oftalmología quienes diagnostican estallamiento de globo ocular, herida severa de córnea y esclerótica complicada. Realizando evisceración de ojo izquierdo.

Posteriormente adaptando prótesis en ojo. Con mal pronóstico para la vida y la función. Con alta por máximo beneficio y secuelas irreversibles a nivel funcional y psicológico. Auxiliado por familiar para la realización de la marcha, sedestación y bipedestación.

Discusión

Dentro del contexto de los riesgos de trabajo los trayectos no tienen una base metodológica ni generan publicaciones científicas de referencia para determinar el grado del problema de la inseguridad y sus repercusiones en el campo laboral.

Sin embargo, en los trabajadores que son víctimas de violencia se puede comprobar cómo afecta en su desarrollo psicológico, emocional y funcional. Repercutiendo en su calidad de vida, desempeño, relaciones sociales y familiares.

Conclusiones

Los riesgos de trabajo durante el trayecto son de suma importancia en la actualidad por el alto índice de inseguridad y la falta de políticas públicas como necesidad de la sociedad actual.

Carteles

La identificación y prevención de riesgos en el ámbito de la seguridad y salud son prioritarios como medida de control y atención a los trabajadores para garantizar los derechos fundamentales inherentes y prevenir, disuadir y eliminar consecuencias graves o perdida de la vida por una agresión como consecuencia de la inseguridad provocados dentro de los trayectos al trabajo. En el presente caso ocasionó consecuencias físicas, emocionales y funcionales graves además de una pérdida de la Calidad de Vida, de 31.6 años y 20 Años de Vida Productiva Perdidos.

Referencias

Seguridad, Justicia y Paz. (Marzo 2021). Ranking 2021 de las 50 ciudades más violentas del mundo. http://www.seguridadjusticiaypaz.org.mx/sala-de-prensa/1603-ranking-2021-de-las-50-ciudades-mas-violentas-del-mundo#:~:text=En%202021%20las%20ocho%20ciudades,ciudades%20violentas%3A%2018%20de%2050 .

Memoria estadística del IMSS (2020) capítulo 7, Salud en el trabajo.

Ley Federal del Trabajo. Artículo 474

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Carteles

Sequelae of pelvic fracture due to an occupational injury in a concrete batcher. Case report.

Secuelas de fractura de pelvis por accidente de trabajo de un dosificador de concreto. Reporte de caso.

Esmeralda Alcaraz Sánchez [1]

[1] *Universidad de Guadalajara. México*

Correo electrónico de contacto: esmeralda.alcaraz4934@alumnos.udg.mx
Palabras clave: Fractura de pelvis, Accidente de trabajo, Secuelas por riesgo de trabajo.

Fecha de envío: 08/06/2022
Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

Las fracturas de pelvis pueden ser lesiones devastadoras asociadas a un número importante de complicaciones que usualmente requieren rehabilitación extensa. Representan 0.3 a 0.6% de todas las fracturas y ocurren hasta en un 20% de pacientes politraumatizados.

Las complicaciones más graves son las lesiones asociadas a estructuras intrapélvicas como es el caso de los vasos iliacos, plexo lumbosacro, recto o vías urinarias.

Objetivo

Presentar un caso clínico de accidente de trabajo que provoco lesión a nivel osteomuscular, genitourinario y nervioso secundarios a una caída de siete metros de altura.

Caso Clínico

Masculino de 41 años de edad, puesto de trabajo dosificador de concreto, al estar preparando una maquinaria a 7 metros de altura sufre caída por lo que es trasladado a un hospital de 3er. nivel donde se establece diagnóstico de fractura luxación de sacro y diastasis de la sínfisis del pubis derecho, amerito de reducción abierta con fijación interna en ambas fracturas, evolucionando con infección de tejidos blandos multitratado con antibioterapia y aseos quirúrgicos, evolucionando de manera tórpida con datos de vejiga hiporreflexica así como alteración en la movilidad de cadera derecha, fue valorado por traumatología, rehabilitación y urología quienes otorgan máximo beneficio, estableciendo mal pronóstico funcional y diagnóstico de vejiga hiporrefléxica e incontinencia urinaria, extremidad inferior derecha deficiencia neuromusculoesquelética por secuelas de fractura de pelvis, lesión de nervio ciático derecho axonal leve de la rama tibial, axonal moderada rama peronea y alteración del movimiento de cadera derecha.

Exploración Física Dirigida

Miembros pélvicos simétricos, marcha claudicante a expensas de miembro pélvico derecho, cadera derecha con múltiples cicatrices, arcos de movimiento flexión 80 grados, rotación externa 40 grados, rotación interna 8 grados, fuerza muscular 3/5, sensibilidad disminuida en región de nervio ciático, resto sin alteraciones.

Radiografía de control:

Pelvis con datos de consolidación de fractura a nivel de la rama horizontal y de la rama isquiopúbica derechos (Imagen 1).

Discusión

El presente caso evoluciono a fase de secuelas, se otorgó máximo beneficio y se estableció mal pronóstico funcional ameritando la intervención del servicio de Salud en el Trabajo quienes con base en la Ley Federal del Trabajo y la Ley del Seguro Social, estudios de

gabinete, valoraciones por especialistas e historia clínica laboral establecen 60% de incapacidad órgano funcional.

Conclusiones

La implementación del uso de equipo de protección personal en empleados como lo son los dosificadores de concreto que trabajan a alturas elevadas, pudo haber evitado consecuencias físicas y funcionales graves además de evitar una pérdida de la Calidad de Vida de 30.6 años y 19 Años de Vida Productiva Perdidos.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Sequelae of Carpal Tunnel Syndrome as an occupational disease. A case report.

Secuelas de Síndrome de Túnel del Carpo como enfermedad de trabajo. Reporte de Caso.

Yaocihuatl Castañeda Borrayo [1] [2]

[1] *Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria, Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación Jalisco.*
[2] *Doctorado En Ciencias De La Salud Ocupacional, Universidad De Guadalajara. México*

Correo electrónico de contacto: dra_yao@hotmail.com
Palabras clave: Síndrome de Túnel del Carpo, enfermedad de trabajo, secuelas por riesgo de trabajo

Fecha de envío: 08/06/2022
Fecha de aprobación: 18/06/2022

Introducción

La neuropatía compresiva del nervio mediano en la muñeca es el atrapamiento nervioso más frecuente de la extremidad superior, se presenta en su mayoría en trabajadores expuestos a factores ergonómicos, dentro de los tratamientos se encuentra la opción quirúrgica, farmacológica y con rehabilitación física, se estima que el 28% de los pacientes presentan disminución de la fuerza de agarre posterior a la cirugía.

Objetivos

Presentar un caso clínico de enfermedad de trabajo que ocasiono secuelas a nivel del sistema nervioso y osteomuscular en una trabajadora en edad productiva.

Caso Clínico

Femenina de 40 años, puesto de trabajo cajera universal en una ventanilla bancaria durante 7 años, con exposición laboral a factores ergonómicos como sedestación prolongada, movimientos repetitivos de flexo extensión de ambas manos y articulaciones de los dedos, desviación radio cubital de ambas manos, posturas forzadas de predominio en mano izquierda, extensión forzada de ambas muñecas.

Inicia su padecimiento actual a los 39 años con dolor palmar y de muñeca izquierda por lo que es valorada por medico familiar quien deriva a medicina interna y reumatología detectando alteración de la fuerza y la sensibilidad de ambas manos indicando electromiografía de ambos miembros torácicos concluyente de neuropatía sensorial del nervio mediano distal en área de carpo bilateral progresando a disminución de la fuerza, dolor y limitación funcional severos. Amerito tratamiento quirúrgico con descompresión del nervio mediano en canal del carpo derecho, recibió 20 sesiones de rehabilitación evolucionando con dolor y limitación funcional de ambas manos, continuando con disestesias y disminución de la fuerza.

Exploración física dirigida extremidad superior derecha integra, con buen tono y trofismo, coloración y pirometría, perimetría en correspondencia contralateral con similitud. Arcos de movilidad hombro y codo completos, pronación y supinación 75°, en muñeca, desviación radial 25°, desviación cubital 30°, flexión 55°, extensión 53°, oposición de pulgar con articulaciones metacarpo falángicas completa no logra hacer puño ni cono por presentar dolor intenso. Sin discriminación en inervación del nervio mediano ramo palmar y ramas digitales palmares c6 y c8 en las maniobras de pico-toco, fuerza de prensión 3/5 en la escala de Daniels. Maniobras complementarias de exploración de muñeca: positiva: Phalen, contraphalen, flick y tinel positivos, este último muy intenso a la exploración. Extremidad superior

izquierda integra, muñeca se aprecia desviación radial 25°, desviación cubital 25º flexión 50° extensión 55°, oposición de pulgar con articulaciones metacarpo falángicas completo, logra hacer puño y cono con ligera dificultad. Sin discriminación en inervación del nervio mediano ramo palmar y ramas digitales palmares c6 y c8 en las maniobras pico y toco, fuerza de prensión 3/5 en la escala de Daniels. Maniobras complementarias de exploración de muñeca: phalen, contraphalen, flick y tinel positivos.

Discusión

El presente caso evolucionó a fase de secuelas posterior a tratamiento quirúrgico, farmacéutico y de rehabilitación ameritando la intervención del servicio de Salud en el Trabajo quienes con base en la Ley Federal del Trabajo y la Ley del Seguro Social, estudios de neuro conducción, valoraciones por especialistas, historia clínica laboral con antecedentes de exposición a agentes ergonómicos establecen 44% de incapacidad órgano funcional.

Conclusiones

La detección oportuna de factores de riesgo ergonómico, la implementación estricta de programas preventivos, correctivos y de control son indispensables para evitar que trabajadores terminen con lesiones irreversibles. En el presente caso la trabajadora presento una pérdida de la Calidad de Vida de años 37.6 y 36 Años de Vida Productiva Perdidos.

Referencias

Bickel, K. D. (2010). Educational Objectives. Journal of Hand Surgery, 1(35), 147-152.

Edgell, S. E., McCabe, S. J., Breidenbach, W. C., LaJoie, A. S., & Abell, T. D. (2003). Predicting the outcome of carpal tunnel release. The Journal of hand surgery, 28(2), 255-261.

Dias, J. J., Bhowal, B., Wildin, C. J., & Thompson, J. R. (2004). Carpal tunnel decompression. Is lengthening of the flexor retinaculum better than simple division? Journal of Hand Surgery, 29(3), 269-274.

Karlsson, M. K., Lindau, T., & Hagberg, L. (1997). Ligament lengthening compared with simple division of the transverse carpal ligament in the open treatment of carpal tunnel syndrome. Scandinavian journal of plastic and reconstructive surgery and hand surgery, 31(1), 65-69.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Musculoskeletal disorders and their relationship with office furniture in CDMX's telephone operators.

Trastornos musculoesqueléticos y su relación con el mobiliario de operadores telefónicos de la CDMX.

Rosa Danaé Mercado Jiménez [1]

[1] *Especialización en Salud en el Trabajo. FES zaragoza, UNAM*
Dirección (autor principal): Batalla de 5 de Mayo esq. Fuerte de Loreto, Col. Ejército de Oriente. C.P. 09230. Iztapalapa, CdMx. México.
Correo electrónico de contacto: dayit17@hotmail.com

Palabras clave: Trastornos musculoesqueléticos; posturas forzadas; mobiliario; estrés; antropometría

Fecha de envío: 02/06/2022
Fecha de aprobación: 11/06/2022

Introducción

Este proyecto nos permite visualizar como los trastornos musculoesqueléticos representan una de las manifestaciones clínicas más frecuentes en la sociedad y un importante problema de salud pública, debido al elevado número de consultas que genera considerables pérdidas laborales.

Dado que la etiología del dolor es multifactorial y son una de las quejas más comunes que se relacionan con la estación de trabajo.

Es necesario realizar el diagnóstico y evitar un problema crónico para el trabajador.

Método

Análisis ergonómico de los puestos en una submuestra de puestos:

Método ROSA que se realiza a las estaciones de trabajo de toda el área.

Método de postura de UNE e ISO Medición de dimensiones del puesto

Medición de antropometría sentado de una submuestra de trabajadores.

Cuestionario OFI UNAM

Cuestionarios para evaluación psicosocial

Cuestionario ERI

Escala de Autoeficacia en el trabajo.

Consentimiento

En el presente trabajo se pretende utilizar una muestra de 99 trabajadores para aplicación de método ergonómico con base en postura de UNE e ISO, cuestionario OFI UNAM, cuestionario ERI, escala de autoeficacia en el trabajo y una submuestra para medición de antropometría sentado.

Se pretende realizar un estudio transversal

El objetivo es analizar la relación que tienen las pasturas forzadas y el mobiliario con los trastornos musculoesqueléticos de región cervical y músculo trapecio en operadores telefónicos de la CDMX

Se espera que exista relación significtiva entre las posturas forzadas, factores de riesgo y estrés con la presencia de trastornos musculoesqueléticos de región cervical y músculo trapecio en operadores telefónicos de la CDMX.

Bibliografía

Caraballo Y. (2013) Epidemiología de los trastornos musculoesqueléticos de origen ocupacional. Venezuela: EBUC.

Chen, X., Coombes, B., Sjøgaard, G., Jun, D., O'Leary, S., Johnston, V. (2018). Intervenciones basadas en el lugar de trabajo para el dolor de cuello en trabajadores de oficina: revisión sistemática y metanálisis. Fisioterapia, 98(1), 40-6

Chen, X., Coombes, B., Sjøgaard, G., Jun, D., O'Leary, S., Johnston, V. (2018). Workplace-Based Interventions for neck pain in office workers: systematic review and meta-analysis. Physical Therapy, 98(1), 40-62.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Atribución-No Comercial-No Derivadas

Atribución - No comercial
No derivadas

Carteles

Operational fatigue and its association with depression in pilots of a Mexican airline.

Fatiga operacional y su asociación con depresión en pilotos de una aerolínea mexicana.

Alejandro Vieyra González [1], Vicente Lozada Balderrama [1], Ana Laura Luna Torres [1].

[1] Maestría en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene, ENMH, Instituto Politécnico Nacional.

Fecha de envío: 02/06/2022

Fecha de aprobación: 11/06/2022

Introducción

El rápido crecimiento de la industria de la aviación ha ocasionado una alta demanda de personal técnico aeronáutico para cubrir sus requerimientos, sin embargo, el alto costo que representa formar pilotos aviadores, ha propiciado la extracción de la plusvalía al personal que constituye la fuerza laboral de dicha industria mediante ampliaciones a sus jornadas laborales, rotación de turnos y/o trabajo nocturno, lo cual se ha asociado en otros países, al desarrollo de fatiga operacional y de trastornos mentales como depresión (Widyahening, 2007).

La Organización de Aviación Civil Internacional (OACI) define fatiga operacional como un estado fisiológico que condiciona menoscabo de la alerta para desempeñar funciones relacionadas con la seguridad operacional. Asimismo, por años, la depresión ha sido relacionada con la ocurrencia de catástrofes aéreas, intencionales o no intencionales.

En el año 2016 Wu et al. calcularon la prevalencia de depresión en pilotos del mundo (12.6%) y la compararon con la prevalencia en población general (5%). Dichos resultados discrepan de los obtenidos en investigaciones previas en otros países, donde se obtuvieron prevalencias más bajas en pilotos contra población general; la teoría más aceptada para explicarlo es que los pilotos mienten durante las evaluaciones para proteger sus intereses profesionales ya que en países como México, el diagnóstico de algún trastorno mental descalifica al trabajador para obtener una licencia que permita operar una aeronave. (Landa, 2019).

Con respecto a la fatiga, la OACI recomienda estudiar a los tripulantes para desarrollar un marco de operación seguro, el cual actualmente es obsoleto en México, causado entre otros factores por ausencia de investigación sobre los fenómenos de fatiga y depresión en tripulantes mexicanos.

Lo anterior determina la necesidad de un estudio como el presente, cuyo objetivo es evaluar la asociación de la fatiga operacional con depresión en pilotos mexicanos. Además, se pretende indagar la prevalencia de fatiga operacional y de depresión en los pilotos a evaluar y describir la relación entre las condiciones laborales y demográficas del sector en estudio con el desarrollo de fatiga operacional y depresión; lo anterior para proponer una individualización de programas ya elaborados por asociaciones líderes en aeronáutica, orientados a prevenir la fatiga y depresión en trabajadores de las aerolíneas.

Método

Este estudio se denomina cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional. Consistirá en enviar una herramienta de autoevaluación, cargada en internet, a los pilotos, la cual contendrá un cuestionario sociodemográfico y de carga laboral, así como escalas validadas para evaluar fatiga (SOAP) y depresión (PHQ-9) las cuales otorgan un puntaje para estimar la severidad con la que se presenta cada patología.

Carteles

Una vez emitida la respuesta por parte de los pilotos de la aerolínea, se analizará la correlación entrambas mediante estadística inferencial, así como sus asociaciones con factores laborales y demográficos con el apoyo del software SPSS.

Resultados esperados.

Mediante la presente investigación se pretende demostrar que una amplia jornada de trabajo y alta carga laboral, tienen asociación con el desarrollo de fatiga al igual que con el desarrollo de depresión en pilotos de una aerolínea mexicana.

Referencias

Landa A. (16-19 de octubre de 2019). Terapéutica farmacológica en pilotos y riesgo para la seguridad aérea [Sesión de preguntas]. XXXV Reunión Internacional de Medicina Aeroespacial.

Widyahening, I. S. (2007). High level of work stressors increase the risk of mental-emotional disturbances among airline pilots. Medical Journal of Indonesia, 16(2), 117-21. https://doi.org/10.13181/mji.v16i2.267

Wu, A. C., Donnelly-McLay, D., Weisskopf, M. G., McNeely, E., Betancourt, T. S., y Allen, J. G. (2016). Airplane pilot mental health and suicidal thoughts: a cross-sectional descriptive study via anonymous web-based survey. Environmental health: a global access science source, 15(1), 121. https://doi.org/10.1186/s12940-016-0200-6 .

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

Índice de autores

A

Adolfo Carlos Montes de Oca Ziranda · 72
Alan Jair Dionicio Tovar · 142
Alejandra Pascacio Lugo · 105
Alejandro Aguirre Orozco · 35
Alejandro Cabello López · 74
Alejandro Reyna Murillo · 37
Alejandro Vieyra González · 189
Alma Castillo Granados · 55
Ana L. Rodríguez Ventura · 7
Ana Laura Luna Torres · 189
Ana Luisa Nayeli Torres Flores · 123, 142, 150
Ana Rosa Plascencia Campos · 84
Ana Teresa Verduzco Vázquez · 74
Ángel Ramiro Cruz Rojas · 42
Ángelo Sandoval Villegas · 125
Anthony Alexis Garay Riaño · 51
Apolinar Yáñez Vargas · 9, 72
Ariana Lizeth Preciado Covarrubias · 127
Arlen Guadalupe Campos Jiménez · 123
Armandina de los Ángeles Contreras García · 121
Armando Iván Morales Mascorro · 107

B

Beatriz Sibaja Terán · 178
Blanca Elizabeth Pozos Radillo · 78
Blanca Ivet Chávez Soto · 55
Boris Fernando Alvarez Minchala · 176

C

Carla A. Gamiñio-Vargas · 68
Carlos Aceves González · 82, 100
Carlos G. Calderón Duclaud · 137
Carolina Díaz Flores · 23, 109
Carolina Duarte Alarcón · 49, 111
Caterina Deneb Marino Sosa · 172
Cecilia Colunga Rodríguez · 129, 137

Ch

Christian Alejandro Buenrostro Jacobo · 63
Christian Nava Lua · 53
Christian Starlight Franco Trejo · 109

C

Cindy Monserrat Dávalos Ramírez · 152
Claudia C. Santana González · 170
Claudia Ivonne Sánchez Sánchez · 133
Claudio Hernán Taboadela · 13, 119
Constantino Hernández Palma · 74
Cuauhtémoc A. Juárez-Pérez · 74

D

Dalia Mirel Corrales Hernández · 123
David Sánchez Monroy · 33, 125
Dellanira Ruiz de Chávez Ramírez · 109
Diana Evelyn Herrera Monroy · 148
Diana Mercedes Hernández Corona · 129
Diego Armando Aguilar Rodríguez · 60
Dulce Denys Diaz Degollado · 113

E

Edgar Grimaldo Salazar · 55
Eduardo Escarlato · 13
Eduardo Evodio Ignacio Velázquez · 39
Edwin Julián Parra Morales · 51
Efraín Huerta González · 65
Elvia Luz González Muñoz · 3, 44
Elvia Pérez Soto · 105, 133, 140
Emilia Nohemí Cervantes Zambrano · 63

Carteles

Enrique López Hernández · 70, 90, 155
Ericka Alexandra Jiménez Rodríguez · 42, 51
Erika Esther García Martínez · 70
Esmeralda Alcaraz Sánchez · 127, 174, 183

F

Fabiola Macías Espinoza · 121
Fernanda Reyes Jaimes · 100
Fernando Morales · 119
Francisco España Fernández · 135

G

Gabriel Hernández Santana · 78
Germán Pichardo Villalón · 70
Guadalupe González Díaz · 152, 155
Gustavo Espinoza Paredes · 142

I

Irene Mújica Morales · 16, 33, 46, 86
Irma Ramos Rodríguez · 80
Ivette Yoaly López Rojas · 107

J

Jessica Denisse Marín Pérez · 155
Jesús Alberto Zárate Acevedo · 96
Jimena Botero Sarassa · 111
John Alexander Rey Galindo · 92
Jorge Cornejo Garrido · 144
José Arreola Castro · 82
José Augusto Espinosa Zabala · 42
José Francisco Romero Muñoz · 150
José Gerardo Rodríguez Franco · 92
José Horacio Tovalin Ahumada · 19, 26, 28, 57, 96, 135
José Luis Calderón Mafud · 11, 21
Joselyn Michelle Arabella González Méndez · 76
Josué Yutzin De la Rosa Gonzalez · 23
Juan Alfredo Sánchez Vázquez · 72, 96
Juan Eduardo Rios Orozco · 84
Juan Luis Soto Espinosa · 96
Juan Manuel Araujo Álvarez · 90, 140
Juan Pablo Piedra González · 176
Juan R. Gómez Bernal · 7
Julieta Azaret González Favila · 164
Julio César Castañón Pasten · 117

K

Karen Angélica Ponce de León Sánchez · 140
Karen Galicia Valdivia · 144
Karina Itzel Cortez Amézquita · 131
Karla Laura González Peña · 170
Karla Marlene Cortés Vieyra · 46, 86

L

Laura del Bosque Plata · 7
Laura Yazmín Flores López · 88
Liliana González Pérez · 28
Liliana Toledo Palacios · 150
Lizbeth Cejudo Aparicio · 115
Lucia Ortega Torres · 139
Luis David Berrones-Sanz · 160
Luz Adriana González Martínez · 90
Luz María Rojas Bautista · 19, 28, 102

M

Ma del Refugio López Palomar · 11
Manuel Carlos Ortega Álvarez · 125
Marcela Tamayo y Ortiz · 39
María Ana Valle Barbosa · 98
María de Lourdes Preciado Serrano · 35, 78, 84, 148
María del Carmen López García · 105, 133, 144
María del Pilar Márquez González · 127, 181
María Fabiana Del Pozo · 119
María Liliana Toledo Palacios · 39, 123
María Luisa Avalos Latorre · 35
María Soledad Castillo Jiménez · 26
María Teresa Cortés Jiménez · 117
María Teresa Romero Espinosa · 57

Carteles

Mariana Castro Granados · 76
Mariana Quijano Cuevas · 11
Mariana Quiroz Plascencia · 135
Mariel Ninel Marquina Cabero · 94
Mariela Sánchez Verano · 44
Mario Ángel González · 146
Mario Castillo Barragán · 16
Marisol López Arambula · 129
Marisol Mendoza Ibarra · 33, 46
Marlene Rodríguez Martínez · 102
Martha Angélica Bautista Martínez · 102
Martha Edith Rodríguez Guzmán · 19
Martha Zulema López Castellanos · 146
Mercedes Gabriela Orozco Solís · 53
Miguel Ángel Cañas Taboada · 37
Miguel Montiel Cortés · 178
Miriam Gómez Ortega · 170
Miriam Vicenteño Meza · 117
Miryam Yeradith Moreno Rodríguez · 76, 94, 107, 117, 123, 142, 150, 172
Montserrat Santillán Maya · 60

N

Nadia Alicia Viveros de la Cruz · 74, 166

O

Omar Gómez De La Torre · 98

P

Patricia Torres Garduño · 57
Paulina Arriaga Martínez · 88
Paulina Fabian Díaz · 88
Pedro Ramírez Roa · 74

R

Rocío Flores Díaz · 9
Rosa Amelia Rosales Cinco · 92
Rosa Danaé Mercado Jiménez · 187
Rosa Elizabeth Zuñiga Salgado · 107
Rosa Sandra Caballero Méndez · 158
Rosaura Pliego Salinas · 94
Rossana Verónica Mendoza López · 176

S

Samuel David Vivas Manrique · 111
Sandra Yesenia Duque Pulgarín · 49
Santiago Rodolfo Aldaz · 13
Sara Flores Escutia · 178
Sara Unda Rojas · 60
Sergio Daniel Gallegos Velázquez · 115
Sonia Mireya Becerril Aragón · 76

T

Thania Chávez García · 150

V

Valentina Bhazans Sánchez · 49
Vicente Lozada Balderrama · 152, 189
Víctor Daniel Martínez Enciso · 39
Víctor Hugo Serrano Pérez · 168

Y

Yaocihuatl Castañeda Borrayo · 127, 162, 185
Yazmin Lezama Precero · 94

Facultad de Medicina

FES ZARAGOZA

Revista Red de Investigación en Salud en el Trabajo

Vol. 5 Suplemento 3 Año (2022) ISSN: 2594-0988

9° FORO de Investigación de la Red de Posgrados en Salud en el Trabajo

Sede: Universidad de Guadalajara. CUAAD / CUCS

UAG Universidad Autónoma de Guadalajara