

Nº13

Boletín LADEP

Boletín Nº13 - 1º Trimestre 2024

Boletín LADEP:

Monográfico Riesgos laborales

Boletín Nº13 - 1º Trimestre 2024 (enero-marzo)

Boletín Editado por: Blanca Prieto Callejero y Juan Gómez Salgado

SELECCIÓN DE ARTÍCULOS EN REVISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES:

- Archivos de Prevención de Riesgos Laborales
- Journal of Exposure Science and Environmental Epidemiology
- Revista Clínica Española
- American Journal of Industrial Medicine
- Occupational Medicine
- Medicina y Seguridad del Trabajo
- International Journal of Hygiene and Environmental Health
- Journal of Occupational Medicine and Toxicology
- Current Allergy Asthma Reports
- Indian Journal of Occupational and Environmental Medicine
- Medicina de Familia (SEMERGEN)
- Lancet Psychiatry
- Epidemiology and Infection
- Environmental Health

Artículo Nº 1

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.12961/aprl.2024.27.01.05>

Cita

Tito-Betancur, M., Esteban, R. F. C., Tapullima-Mori, C., Chaparro, J. T., & Mamani-Benito, O. (2024). Producción científica en Scopus sobre salud financiera: periodo 2011-2022. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 27(1), 54-67.

Antecedentes y Objetivo

La salud financiera, determinada en buena parte por el salario, está estrechamente relacionada a la salud global del individuo y su familia. Por ello se tuvo como objetivo evaluar la producción científica sobre salud financiera en la base de datos Scopus: periodo 2011 - 2022.

Métodos

Revisión en la que se analizaron manuscritos publicados en revistas indexadas en la base de datos Scopus entre los años 2011 - 2022. Para la búsqueda se utilizó descriptores tales como *financial obligations*, *financial inclusion*, *family economy*, *financial education*, *financial literacy*, *financial wellness* y *financial stress*. Se realizó una síntesis narrativa.

Resultados

Se incluyeron 6 940 manuscritos, de los cuales el 82,0% eran artículos originales. Se observó un crecimiento constante del número de artículos a lo largo del periodo de estudio, especialmente a partir de 2016, con un incremento del 860% en 2022 (n = 1429) respecto a 2011 (n=165). Estados Unidos fue el país con mayor producción científica. Las revistas con mayor número de publicaciones fueron Sustainability (Suiza) y el Journal of Financial Counseling and Planning (EEUU). Entre los descriptores de mayor impacto se encuentran la inclusión financiera a través del uso de la tecnología, estrés financiero, educación financiera y salud financiera.

Conclusiones

La investigación sobre salud financiera ha tenido un aumento significativo. El nuevo conocimiento sobre el tema es impulsado por autores e instituciones de Estados Unidos en su mayoría, y finalmente, se evidencian tendencias de estudio relacionadas a la inclusión y educación financiera.

Artículo Nº 2

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1002/ajim.23545>

Cita

Sears, J. M., Victoroff, T. M., Bowman, S. M., Marsh, S. M., Borjan, M., Reilly, A., & Fletcher, A. (2024). Using a severity threshold to improve occupational injury surveillance: Assessment of a severe traumatic injury-based occupational health indicator across the International Classification of Diseases lexicon transition. *American journal of industrial medicine*, 67(1), 18-30.

Traducción

Uso de un umbral de gravedad para mejorar la vigilancia de las lesiones profesionales: Evaluación de un indicador de salud laboral basado en lesiones traumáticas graves a través de la transición del léxico de la Clasificación Internacional de Enfermedades.

Antecedentes y Objetivo

Las lesiones traumáticas son una de las principales causas de muerte y discapacidad entre los trabajadores estadounidenses. Las lesiones graves están menos sujetas a sesgos sistemáticos de constatación relacionados con factores como las barreras de notificación, los criterios de ingreso hospitalario y la cobertura de compensación de los trabajadores. En 2012 se inició un indicador de salud ocupacional basado en el estado (OHI #22) para realizar un seguimiento de las hospitalizaciones por lesiones traumáticas graves relacionadas con el trabajo. Después de 2015, el OHI #22 se reformuló para tener en cuenta la transición de la Clasificación Internacional de Enfermedades, 9ª Revisión, Modificación Clínica (CIE-9-CM) a la CIE-10-CM. Este estudio describe las tasas y tendencias en OHI #22, junto con las métricas correspondientes para todas las hospitalizaciones relacionadas con el trabajo.

Métodos

Diecisiete estados utilizaron datos de altas hospitalarias para calcular estimaciones para los años naturales 2012-2019. Se utilizó la regresión de efectos fijos de panel estatal para modelar las tendencias lineales en las tasas anuales de hospitalización relacionada con el trabajo, las tasas de OHI #22 y la proporción de hospitalizaciones relacionadas con el trabajo resultantes de lesiones graves. Los modelos incluyeron el año natural y la transición de antes a después de la ICD-10-CM.

Resultado

Las tasas de hospitalización relacionadas con el trabajo mostraron una tendencia monótona decreciente, sin cambios significativos asociados con la transición CIE-10-CM. Por el contrario, las tasas de OHI # 22 mostraron una tendencia monótona creciente de 2012 a 2014, luego una caída significativa del 50%, volviendo a una tendencia creciente casi monótona de 2016 a 2019. En promedio, OHI # 22 representó el 12,9% de las hospitalizaciones relacionadas con el trabajo antes de la transición ICD-10-CM, frente al 9,1% después de la transición.

Conclusiones

Aunque los datos de altas hospitalarias sugieren una disminución de las hospitalizaciones relacionadas con el trabajo a lo largo del tiempo, las hospitalizaciones por lesiones traumáticas graves relacionadas con el trabajo aparentemente están aumentando. OHI #22 contribuye significativamente a los esfuerzos estatales de vigilancia de la salud ocupacional mediante la reducción del impacto de los factores que oscurecen diferencialmente las lesiones menores; sin embargo, las estimaciones de tendencia de OHI #22 deben tener en cuenta la ruptura estructural asociada a la transición CIE-10-CM en 2015.

Artículo Nº3

Enlace a texto completo: <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2023000200003>

Cita

Alonso Jiménez, E. M., & Huerta Gonzalez, I. (2023). Panorama actual de las vacunaciones laborales en España: "Perfil de la vacunación en los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales". *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 69(271), 77-99.

Objetivo

En términos económicos y preventivos, la vacunación se ha demostrado como la medida más eficaz y rentable para prevenir enfermedades infecciosas inmunoprevenibles, tanto a nivel individual como comunitario. La gestión de los riesgos biológicos en el entorno laboral requiere de un sistema integral de gestión del riesgo, donde la vacunación juega un papel fundamental como elemento clave de protección personal. Se considera como un Equipo de Protección Individual (EPI) específico, y su suministro y uso obligatorio están regulados por normas legislativas que establecen la responsabilidad del empleador en su entrega, así como la capacitación en prevención y su utilización por parte del trabajador. Las vacunas también constituyen la medida más efectiva en términos de salud pública y aportan grandes beneficios a la humanidad en la prevención de enfermedades. Este hecho ha sido evidente durante la reciente pandemia del COVID-19. La vacunación abarca una amplia gama de objetivos estratégicos que deben abordarse, como las enfermedades transmisibles, las enfermedades crónicas no transmisibles, los accidentes, los factores de riesgo, la equidad, el fortalecimiento del sector de la salud, la calidad de la atención y los desastres, las emergencias y las epidemias.

Métodos

Se ha realizado un estudio transversal descriptivo de la situación actual de las vacunaciones en los (Servicios de Prevención de Riesgos Laborales) SPRL, basado en un cuestionario semiestructurado, para su cumplimentación on-line mediante la plataforma Google Forms. El cuestionario consta de 40 preguntas, organizadas en 5 apartados (anexo I): identificación del SPRL, identificación del profesional que contesta, vacunaciones en el SPRL, registro de vacunaciones en el SPRL, e integración del SPRL con los programas generales de vacunación, incluyendo un registro único nacional de vacunas accesible a los sanitarios. En el cuestionario hay preguntas dicotómicas, de opciones cerradas con respuesta única, de opciones cerradas con respuesta múltiple y de texto libre. A partir de una pregunta clave inicial, solo cuando se indicaba que el SPR realiza actividades de vacunación se accedía al resto de preguntas sobre vacunaciones en el SPRL.

Resultados

El 90% de las respuestas válidas indican que en su SPRL se realizan actividades de vacunación, aunque hay una diferencia significativa entre los tipos de SPRL, con una proporción de los que no vacunan más alta en los SPRL ajenos (29,2%) que en el resto de los tipos de SPRL. No hay diferencias significativas por tipo de profesional o zona geográfica. Hay diferencias significativas en el sistema de comunicación de vacunaciones del SPRL al sistema público de salud, tanto según el tipo de SPRL, como según el tipo de profesional y la zona geográfica.

Conclusiones

Este estudio pone de manifiesto la importancia de la vacunación en los SPRL y señala áreas de mejora en cuanto a la comunicación, el manejo de reacciones adversas y el registro de vacunas. Además, destaca la necesidad de una formación continua en vacunas y una mayor integración entre los SPRL y el sistema público de salud para garantizar una protección integral de los trabajadores.

Artículo Nº4

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1186/s12995-023-00397-z>

Cita

Teborg, S., Hünefeld, L., & Gerdes, T. S. (2024). Exploring the working conditions of disabled employees: a scoping review. *Journal of Occupational Medicine and Toxicology*, 19(1), 2.

Traducción

Exploración de las condiciones de trabajo de los empleados discapacitados: una revisión de alcance.

Objetivo

A menudo se pasa por alto a las personas discapacitadas en las consideraciones sobre el diseño del trabajo, lo que contribuye a su exclusión del mercado laboral. Este problema también se refleja en la investigación, ya que el conjunto de conocimientos sobre las condiciones de trabajo de los empleados discapacitados sigue siendo relativamente limitado.

Métodos

Se ha realizado una revisión de alcance para evaluar el panorama de la investigación relativa a las condiciones de trabajo de los empleados con discapacidad. Se han realizado búsquedas en cinco bases de datos, centrándose en los estudios pertinentes publicados entre 2017 y 2022.

Resultado

En la revisión se incluyeron ciento catorce estudios. Se constató que los aspectos sociales del trabajo aparecían en una parte sustancial de los estudios examinados. Además, se puso de manifiesto que la interacción entre accesibilidad y flexibilidad proporciona una dinámica importante para que el diseño del trabajo sea integrador y viable.

Conclusiones

La prominencia recurrente de los aspectos sociales, la accesibilidad y la flexibilidad en todos los estudios muestra retos y potenciales comunes en la situación laboral de los empleados discapacitados. Esto sugiere vías para la investigación futura y el diseño del trabajo inclusivo.

Artículo Nº5

Enlace a texto completo: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(23\)00373-5](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(23)00373-5)

Cita

Hoppen, T. H., Meiser-Stedman, R., Kip, A., Birkeland, M. S., & Morina, N. (2024). The efficacy of psychological interventions for adult post-traumatic stress disorder following exposure to single versus multiple traumatic events: a meta-analysis of randomised controlled trials. *The Lancet Psychiatry*, 11(2), 112-122.

Traducción

La eficacia de las intervenciones psicológicas para el trastorno de estrés postraumático en adultos tras la exposición a eventos traumáticos únicos versus múltiples: un metaanálisis de ensayos controlados aleatorios.

Objetivo

Los metaanálisis anteriores de intervenciones psicológicas para el trastorno de estrés postraumático (TEPT) en adultos no investigaron si la eficacia disminuye en individuos con TEPT relacionado con eventos traumáticos múltiples (versus únicos). El objetivo fue evaluar si la eficacia del tratamiento sería menor en los ensayos controlados aleatorios que incluyeron TEPT relacionado con eventos múltiples versus TEPT relacionado con un solo evento.

Métodos

Para este metaanálisis, se realizaron búsquedas en PsycINFO, MEDLINE, Web of Science y PTSDpubs desde el inicio de la base de datos hasta el 18 de abril de 2023. Se incluyeron ensayos controlados aleatorios con muestras clínicas de adultos ($\geq 70\%$ que cumplían criterios completos de TEPT) con un tamaño adecuado (≥ 10 participantes por brazo). Se extrajeron datos sobre las características de los ensayos, datos demográficos y datos de resultados. Se realizaron metaanálisis de efectos aleatorios para resumir las diferencias de medias estandarizadas (g de Hedges). Se categorizaron los ensayos que incluían el 100% de los participantes con TEPT relacionado con un único evento versus al menos el 50% de los participantes con TEPT relacionado con múltiples eventos (es decir, asociado con \geq dos eventos traumáticos). La calidad de las pruebas se evaluó mediante los criterios Cochrane. El protocolo de revisión se registró en PROSPERO.

Resultado

En general, 137 (85%) de 161 ensayos controlados aleatorios se incluyeron en la síntesis cuantitativa, con 10 684 participantes con datos iniciales y 9477 con datos posteriores al tratamiento. De los asignados al azar, 5772 (54%) de 10.692 participantes se identificaron como mujeres, 4917 (46%) como hombres y tres ($<1\%$) como transexuales u otros. 34 (25%) de 137 ensayos incluyeron exclusivamente mujeres, 15 (11%) ensayos incluyeron exclusivamente hombres y el resto fueron muestras mixtas. La edad media en todos los ensayos fue de 40-2 años (DE 9-0) y osciló entre 18-0 años y 65-4 años. 23 (17%) de los 137 ensayos incluyeron participantes de países de ingresos bajos y medios (23 [17%] de 137). No se extrajeron datos sobre el origen étnico. En el punto final del tratamiento, las intervenciones psicológicas fueron altamente efectivas para el TEPT en comparación con las condiciones de control pasivo en ambas muestras con TEPT relacionado con un solo evento (g de Hedges 1-04 [IC del 95%: 0-77-1-31]; n = 11; I² = 43%) y TEPT relacionado con múltiples eventos (g de Hedges 1-13 [0-90-1-35]; n = 55; I² = 87%), sin diferencias de eficacia entre estas categorías (p = 0-48). La heterogeneidad entre los estudios fue sustancial, pero el análisis con corrección de valores atípicos arrojó resultados similares. Se encontraron efectos de tamaño moderado en comparación con las condiciones de control activo, sin diferencias significativas entre los ensayos de trauma único y trauma múltiple. Los resultados fueron sólidos en varios análisis de sensibilidad (p.ej., límite del 90% para los ensayos de traumatismo múltiple) y análisis de los datos de seguimiento. La calidad de las pruebas fue de moderada a alta.

Conclusiones

Contrariamente a la hipótesis, se encuentra pruebas sólidas de que las intervenciones psicológicas son tratamientos muy eficaces para el TEPT en pacientes con antecedentes de múltiples acontecimientos traumáticos. Los resultados son alentadores para la práctica clínica y podrían contrarrestar los conceptos erróneos comunes con respecto al tratamiento y las barreras terapéuticas.

Artículo Nº6

Enlace a texto completo: <https://doi.org/10.1093/occmed/kgac119>

Cita

Kohn, L., Dauvrin, M., Detollenaere, J., Primus-de Jong, C., Maertens de Noordhout, C., Castanares-Zapatero, D., ... & Van den Heede, K. (2024). Long COVID and return to work: a qualitative study. *Occupational Medicine*, 74(1), 29-36.

Traducción

COVID prolongado y reincorporación al trabajo: un estudio cualitativo.

Objetivo

La pandemia de COVID-19 ha dado lugar a un número creciente de pacientes con "COVID prolongada". La COVID prolongada es la persistencia de los síntomas durante semanas o meses después de una infección por SRAS-CoV-2. A menudo repercute en la vida profesional de las personas afectadas. El objetivo de este estudio es conocer las experiencias y necesidades de las personas con COVID prolongado en relación con su reincorporación al trabajo.

Métodos

A principios de 2021 se llevó a cabo un estudio cualitativo, que combinaba entrevistas individuales y debates en foros en línea, como parte de un estudio más amplio de métodos mixtos sobre las necesidades de los pacientes de COVID de larga duración en Bélgica.

Resultado

Ciento treinta y cuatro personas participaron en el estudio. Los participantes describieron diversos síntomas clínicos que impedían su reincorporación al trabajo. También se enfrentan a reacciones escépticas por parte de empresarios y colegas y a la falta de apoyo del sistema de asistencia social para facilitar su vuelta al trabajo. Estas barreras tienen diversas repercusiones, incluidas las psicológicas, que pueden comprometer el futuro profesional de los pacientes con COVID de larga duración.

Conclusiones

Aunque el análisis de las experiencias de los pacientes muestra variaciones en las experiencias de los pacientes con COVID prolongado con respecto a la reincorporación al trabajo, puede ayudar a los médicos del trabajo y a los profesionales sanitarios a asumir mejor su papel crucial en la reincorporación al trabajo de los pacientes con COVID prolongado, incluida la concienciación de empresarios y colegas sobre las dificultades específicas relacionadas con el COVID prolongado.

Artículo Nº7

Enlace a texto completo: <http://doi.org/10.12961/aprl.2024.27.01.03>

Cita

Martín, J. R., Acea-López, L., Cosín, M. T. A., Urdiales, I. P., Bellon, F., Quintana, C. O., & Vozmediano, E. B. (2024). Stress and anxiety in nursing students during the first wave of the COVID-19 pandemic. Archivos de prevención de riesgos laborales, 27(1).

Objetivo

Comparar los niveles de ansiedad y estrés agudo entre los/las estudiantes de enfermería que se incorporaron al trabajo durante la primera ola de la pandemia de COVID-19 y aquellos que no lo hicieron.

Métodos

Estudio descriptivo transversal multicéntrico realizado en tres universidades públicas españolas. Un total de 216 estudiantes de enfermería participaron en nuestro estudio. La recopilación de datos se realizó mediante un formulario en línea. Se recopilaban variables relacionadas con las condiciones para ingresar al mercado laboral y se incluyó la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung y el Cuestionario de Reacción Aguda al Estrés de Stanford. Se llevaron a cabo análisis univariados y multivariados.

Resultado

El 42,6% de los estudiantes ingresaron al mercado laboral. La puntuación global de ansiedad fue $\bar{x}=36,31$ ($DE=5,71$) y la puntuación de estrés fue $\bar{x}=82,39$ ($DE=30,84$). Los niveles más bajos de ansiedad se encontraron en aquellos que se incorporaron al mercado laboral ($\bar{x}=35,67$; $DE=5,78$), en comparación con aquellos que no lo hicieron ($\bar{x}=36,73$; $DE=5,67$). El 92,4% del total de alumnos presentaron estrés agudo. El estrés agudo fue mayor en aquellos que no trabajaron ($\bar{x}=84,35$; $DE=32,38$), y significativamente en mujeres.

Conclusiones

Los estudiantes de enfermería mostraron ser capaces de hacer frente al estrés en situaciones como la pandemia de COVID-19. No se puede descartar un efecto del trabajador sano. El estrés y ansiedad de los estudiantes de enfermería deben tenerse en cuenta por los tutores de prácticas clínicas y cuando se incorporan al mercado laboral por primera vez.