

MEDICINA DEL TRABAJO



Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo

ORIGINALES

Influencia de las variables laborales en la presencia de morbilidad de los trabajadores sanitarios

P. Burgos Díez, P. del Amo Merino, T. Ruiz Albi, D. Queipo Burón, F. Rescalvo Santiago, M.^ªM. Martínez León, J. Burgoa Andrés

Dolor de espalda en trabajadores de un hospital de mutua

L. Suárez Luengas, R.M.^ª García Rodríguez, V.E. Ávila Malca, I. Moreno García, A. García Barreiro

Accidentes biológicos: estudio descriptivo de los trabajadores accidentados (junio de 2005-marzo 2009) en seguimiento por Asepeyo Madrid

R.M.^ª García Rodríguez, L.C. Suárez, E. Arjonilla, B. Martínez de Manuel, J. Gutiérrez Guisado, A. García Barreiro

Análisis crítico de un proyecto de investigación sobre trastornos musculoesqueléticos: lumbalgia: determinación de contingencia en una MATEPSS

V.E. Ávila Malca, V. Ilich Pecho González, A.C. Garibay Sepúlveda, J. Gutiérrez Guisado, A. García Barreiro

REVISIÓN

Recomendaciones en la profilaxis postexposición (PPE) a VIH con agentes antirretrovirales en trabajadores sanitarios

C. Muñoz Ruipérez

CASOS CLÍNICOS

Carcinoma basocelular: a propósito de un caso

G.C. Navarro Chumbes, I. Sánchez-Arcilla Conejo, M. Fernández Escribano, S.V. Morán Barboza

Dermatitis de contacto por guante de poliisopreno: a propósito de un caso

J. Mateos Rodríguez, R.M.^ª Campos Acedo, M. Alvarado Arenas

Sarampión. A propósito de un caso, en un trabajador de banca, en la Comunidad de Madrid

A. Capapé Aguilar, L. Reinoso Barbero, R. Díaz Garrido, M. Fernández Fernández, D. Belanger Quintana, C. Caso Pita

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

NOTA BIBLIOGRÁFICA

Vol. 20 • N° 2 julio 2011

www.aeemt.com

Ejemplar Reducido: Índice y Editorial

Si desea acceder al ejemplar completo, acceda a través de la correspondiente sección en esta web.

Para ello, deberá de ser Asociado de la AEEMT.

REVISTA INCLUIDA EN EXCERPTA MEDICA/EMBASE
ÍNDICE BIBLIOGRÁFICO ESPAÑOL EN CIENCIAS DE LA SALUD (IBECS)

Consejo de Redacción

Director

Dr. Javier Hermoso Iglesias

Fundador de la revista

Dr. Javier Sanz González

Comité de Redacción

Dra. M.^a Teresa del Campo Balsa

Dra. Carmen Muñoz Ruipérez

Dr. Pedro Ortiz García

Dr. Luis Reinoso Barbero

Consejo Editorial

Dra. Encarnación Aguilar Jiménez (Valencia)

Dr. Enrique Alday Figueroa (Madrid)

Dr. Felipe Álvarez de Cozar (Madrid)

Dr. Juan José Álvarez Sáenz (Madrid)

Dr. Maurice Amphoux (Francia)

Dr. Héctor Anabalón Aburto (Chile)

Dr. Vicente Arias Díaz (Madrid)

Dr. Fernando Bandrés Moya (Madrid)

Dr. Juan Ángel Bartolomé Martín (Madrid)

Dra. Blanca Bell Martínez (Zaragoza)

Dr. Antonio Botija Madrid (Madrid)

Dr. Ramón Cabrera (Málaga)

Dr. Manuel Carrasco Mallén (Madrid)

Dr. Víctor Manuel Casaus Andreu (Zaragoza)

Dr. José Couceiro Follente (La Coruña)

Dr. Juan José Díaz Franco (Madrid)

Dr. Eladio Díaz Peña (Madrid)

Dr. Manuel Figueroa Pedrosa (Guipúzcoa) †

Dr. Enrique Galindo Andújar (Madrid)

Dr. Antonio García Barreiro (Madrid)

Dr. Fernando García Escandón (Madrid)

Dr. Miguel García Munilla (Madrid)

Dr. José González Pérez (Madrid)

Dr. Alfredo Gracia (Zaragoza)

Dr. Antonio Granda Ibarra (Cuba)

Dr. Pedro A. Gutiérrez Royuela (Madrid)

Dr. Javier de las Heras Calvo (Madrid)

Dr. Jesús Hermoso de Mendoza (Navarra)

Prof. Dr. Hubert Kahn (Estonia)

Dr. Antonio Iniesta (Madrid)

Dr. Antonio Jiménez Butragueño (Madrid) †

Dr. José Ramón de Juanes Pardo (Madrid)

Dr. Eugenio Laborda (Madrid)

Dr. Héctor M. Lavalle (Argentina)

Dr. Rafael Llopis (Madrid)

Dr. Enrique Malboysson Correcher (Madrid)

Dr. Juan Luis Manzano Medina (Madrid)

Dr. Gregorio Martín Carmona (Madrid)

Dr. Luis Nistal Martín de Serrano (Madrid)

Dra. Begoña Martínez Jarreta (Zaragoza)

Dr. Ignacio Moneo (Madrid)

Prof. Dr. José Palacios Carvajal (Madrid)

Dr. Francisco Pérez Bouzo (Santander)

Dr. Eugenio Roa Seseña (Valladolid)

Dr. Juan Manuel Rodríguez Meseguer (Madrid)

Dr. Antonio Rodríguez Noriega (Madrid)

Prof. Dr. Enrique Rojas Montes (Madrid)

Dr. F. Javier Sánchez Lores (Madrid)

Dr. Francisco Villarejo Ortega (Madrid)

S.V.: 91046 R

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

D.L.: M-43.419-1991

Control 

Sumario

Editorial	69
Originales	
Influencia de las variables laborales en la presencia de morbilidad de los trabajadores sanitarios	70
P. Burgos Díez, P. del Amo Merino, T. Ruiz Albi, D. Queipo Burón, F. Rescalvo Santiago, M. ^a M. Martínez León, J. Burgoa Andrés	
Dolor de espalda en trabajadores de un hospital de mutua	80
L. Suárez Luengas, R.M. ^a García Rodríguez, V.E. Ávila Malca, I. Moreno García, A. García Barreiro	
Accidentes biológicos: estudio descriptivo de los trabajadores accidentados (junio de 2005-marzo 2009) en seguimiento por Asepeyo Madrid	87
R.M. ^a García Rodríguez, L.C. Suárez, E. Arjonilla, B. Martínez de Manuel, J. Gutiérrez Guisado, A. García Barreiro	
Análisis crítico de un proyecto de investigación sobre trastornos musculoesqueléticos: lumbalgia: determinación de contingencia en una MATEPSS	94
V.E. Ávila Malca, V. Ilich Pecho González, A. C. Garibay Sepúlveda, J. Gutiérrez Guisado, A. García Barreiro	
Revisión	
Recomendaciones en la profilaxis postexposición (PPE) a VIH con agentes antirretrovirales en trabajadores sanitarios	100
C. Muñoz Ruipérez	
Casos clínicos	
Carcinoma basocelular: a propósito de un caso	119
G.C. Navarro Chumbes, I. Sánchez-Arcilla Conejo, M. Fernández Escribano, S.V. Morán Barboza	
Dermatitis de contacto por guante de poliisopreno: a propósito de un caso	123
J. Mateos Rodríguez, R.M. ^a Campos Acedo, M. Alvarado Arenas	
Sarampión. A propósito de un caso, en un trabajador de banca, en la Comunidad de Madrid	127
A. Capapé Aguilar, L. Reinoso Barbero, R. Díaz Garrido, M. Fernández Fernández, D. Belanger Quintana, C. Caso Pita	
Revisión bibliográfica	
Programa francés de vigilancia de los trastornos musculoesqueléticos: red de los Países del Loira	132
P. Romo Cardoso, T. del Campo Balsa	
Nota bibliográfica	134

Contents

Editorial	69
Original papers	
Occupational influence of variables in the presence of morbidity of health workers	70
P. Burgos Díez, P. del Amo Merino, T. Ruiz Albi, D. Queipo Burón, F. Rescalvo Santiago, M. ^a M. Martínez León, J. Burgoa Andrés	
Back pain among workers in a benefit hospital	80
L. Suárez Luengas, R.M. ^a García Rodríguez, V.E. Ávila Malca, I. Moreno García, A. García Barreiro	
Biological accidents: a descriptive study of workers who suffered accidents between June 2005 and March 2009 in ASEPEYO, Madrid	87
R.M. ^a García Rodríguez, L.C. Suárez, E. Arjonilla, B. Martínez de Manuel, J. Gutiérrez Guisado, A. García Barreiro	
Critical analysis of a research project on musculo-skeletal disorders: low back pain: contingency assessment at one MATEPSS	94
V.E. Ávila Malca, V. Ilich Pecho González, A. C. Garibay Sepúlveda, J. Gutiérrez Guisado, A. García Barreiro	
Review	
Recommendations on HIV post-exposure prophylaxis with antiretroviral agents in health care workers	100
C. Muñoz Ruipérez	
Clinical cases	
Basal cell carcinoma: a case	119
G.C. Navarro Chumbes, I. Sánchez-Arcilla Conejo, M. Fernández Escribano, S.V. Morán Barboza	
Allergic contact dermatitis to polyisoprene gloves: a case	123
J. Mateos Rodríguez, R.M. ^a Campos Acedo, M. Alvarado Arenas	
Measles. A bank worker in Madrid: a case	127
A. Capapé Aguilar, L. Reinoso Barbero, R. Díaz Garrido, M. Fernández Fernández, D. Belanger Quintana, C. Caso Pita	
Bibliographical review	
The french musculoskeletal disorders surveillance program: Pays de la Loire network	132
P. Romo Cardoso, T. del Campo Balsa	
Bibliographical note	134

Editorial

20.º aniversario de la revista MEDICINA DEL TRABAJO

Es un orgullo para nuestra asociación poder celebrar los 20 años de publicación de la revista MEDICINA DEL TRABAJO.

Desde su fundación, en el año 1991, por el Dr. Javier Sanz González, nació con la ilusión de ser una plataforma de expresión y difusión de contenidos científicos exclusivamente de medicina del trabajo.

Durante estos años muchos son los cambios que ha sufrido la revista en su formato, normas de publicación, portadas, continentes y contenidos, cambios que seguramente seguirán realizándose para adaptarse a los nuevos tiempos y a las tecnologías en el futuro. No obstante, el espíritu de su fundación continúa vivo en ella.

La medicina del trabajo –ahora más que nunca, con los cambios normativos acontecidos tanto en la formación de la especialidad como en el ejercicio profesional– necesita potenciar y fomentar la investigación en medicina del trabajo. Es aquí donde debemos buscar y encontrar a nuestra querida revista.

Sólo a través de la investigación y la divulgación de nuestras experiencias planteadas como trabajos científicos, que habitualmente realizamos en la práctica diaria, podemos situar la medicina del trabajo en el lugar que le corresponde como especialidad médica.

Desde estas breves líneas editoriales queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento al Dr. Javier Sanz por la fundación y dirección de la revista con enorme profesionalidad y dedicación durante muchos años; al Dr. Javier Sánchez Lores, que continuó magistralmente la dirección de la revista posteriormente; a los distintos comités de redacción por su esfuerzo continuo en la revisión de artículos; a la editorial Acción Médica por su buen hacer durante estos años junto con los anunciantes que nos apoyaron y, cómo no, a todos los autores de trabajos que durante tanto tiempo han dotado de tan variados contenidos a la revista.

Finalmente, vaya nuestro más profundo agradecimiento a todos a nuestros asociados y lectores, que son el objetivo por el que esta nuestra querida revista sigue y debe seguir existiendo.

Javier Hermoso Iglesias
Director de la revista MEDICINA DEL TRABAJO

Influencia de las variables laborales en la presencia de morbilidad de los trabajadores sanitarios

Paloma Burgos Díez¹, Piedad del Amo Merino¹, Tomás Ruiz Albi², Daniel Queipo Burón³, Fernando Rescalvo Santiago¹, M.^a Mercedes Martínez León³, Julia Burgoa Andrés¹

¹ *Médico del Trabajo. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.*

Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid. ² *Neumólogo. Servicio de Neumología.*

Hospital Clínico Universitario. Valladolid. ³ *Profesor de la Universidad de Valladolid*

Correspondencia:

Paloma Burgos Díez

c/ Francisco Suárez, 23. 47006 Valladolid • palomaburgos@ono.com

Fecha de recepción: 18/3/11

Fecha de valoración: 15/4/11

Comunicación presentada en el IV Congreso Nacional de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el Ámbito Sanitario. Premio accésit a la comunicación oral.

La información sobre la presencia de morbilidad en un colectivo de trabajadores podría ser una de las señas de identidad de las condiciones en las que se desempeña el trabajo. El objetivo es conocer el estado de salud en un colectivo de trabajadores sanitarios y los posibles factores laborales con los que pudiera estar relacionado.

Para ello, se ha realizado un estudio transversal, prospectivo, descriptivo y analítico en una muestra de 554 trabajadores seleccionados por muestreo sistemático. Se incluyeron variables generales, hábitos saludables y tóxicos, variables laborales y presencia de morbilidad. Se ha realizado un análisis estadístico descriptivo y multivariante. Entre los resultados más relevantes conviene destacar que se trata de un colectivo de trabajadores de edad media de 46 años (DE: 10,4), 82% mujeres, sin actividad física (45%), fumadores (23%) y bebedores habituales (24%). La categoría más representada es la de enfermería (24%). Un 56% es personal fijo, con una antigüedad media de 14 años. Un 24% había sufrido accidentes de trabajo. Un 25% realiza turnos con diferencias significa-

OCCUPATIONAL INFLUENCE OF VARIABLES IN THE PRESENCE OF MORBIDITY OF HEALTH WORKERS

Information on the presence of disease in a group of workers could be one of the hallmarks of the conditions under which work is performed. We intended to know the health status in a group of health workers and possible job factors with which it may be related. We therefore performed a cross-sectional, prospective, descriptive, analytical study of a sample of 554 workers selected by systematic sampling. Variables included general, healthy habits and toxic industrial variables and presence of disease. Descriptive and multivariate statistical analysis. Among the most relevant results, it was a group of workers of average age 46 years (SD 10.4), 82% women, 45% no physical activity, smoking 23% and 24% regular drinkers. The most represented category was the nurses (24%). 56% permanent staff. Average age of 14. Accidents at work 24%. 25% were shifts with significant differences

tivas por categorías. Un 55% presenta alguna patología, siendo la osteomuscular la más prevalente (30%). En el análisis multivariante, la variable que mayor influencia ejerció sobre la morbilidad es la edad (OR: 1,04; IC 95%: 1.004-1.044). Respecto a las variables laborales, la única que ha mostrado relación independiente con la presencia de patología es la categoría y, concretamente, el colectivo de los celadores con la patología osteomuscular (OR: 2.685. IC 95%: 1,08-6,6) No se ha encontrado relación independiente del resto de variables estudiadas con la presencia de morbilidad.

Palabras clave: Salud. Trabajadores sanitarios. Variables laborales y salud.

by category. 55% had some disease, being the most prevalent musculoskeletal (30%). In the multivariate analysis, the variable exerted the greatest influence on morbidity was age (OR: 1.04; 95% CI: 1,004-1,044). With regard to labor the only variable that showed an independent correlation with the presence of disease was more and more specifically the group of guards with musculoskeletal diseases (OR: 2,685; 95% CI: 1.08-6.6) No relationship was found independent of other variables the presence of disease

Key words: Health. Health workers. Work variables and health.

Dolor de espalda en trabajadores de un hospital de mutua

Laura Suárez Luengas¹, Rosa M.^a García Rodríguez¹, Víctor Ernesto Ávila Malca¹, Isabel Moreno García², Antonio García Barreiro³

¹ Residente de la Especialidad de Medicina del Trabajo. ASEPEYO

² Jefa del Departamento de Rehabilitación. Hospital de ASEPEYO. Coslada (Madrid)

³ Director de Proyectos Sanitarios. Dirección de Asistencia Sanitaria. ASEPEYO

Correspondencia:

Laura Suárez Luengas

ASEPEYO MATEPSS N.º 151. c/ Eloy Gonzalo, 23, 3.ª planta. 28010 Madrid

Correos electrónicos: lsuarezluengas@asepeyo.es • lsuarezlmd@yahoo.com

Fecha de recepción: 18/07/11

Fecha de valoración: 21/07/11

Se ha realizado un estudio descriptivo basado en el análisis de las historias clínicas de los trabajadores del hospital que consultaron por dolor de espalda entre enero de 2002 y diciembre de 2008.

Ha consultado el 28,3% de los trabajadores. El 31,8% de ellos fueron auxiliares sanitarios; el 24,7%, DUE, y el 21,2%, administrativos. La media de edad fue de 44,6 años. La mayoría de la patología que se diagnosticó fue del tipo artrosis y/o discopatía. Se identificaron periodos de IT en el 28,2% de los trabajadores que consultaron, y al 50% de estos trabajadores se les diagnosticó patología, concentrándose la mayor parte en la columna lumbar (83,3%). La duración de los días de baja estuvo entre 27,7 y 91,7 días (IC 95%). El tratamiento de mayor prescripción fue el médico y rehabilitador.

Además de confirmar la relación entre patología y edad, evidenciamos la importancia clínica del dolor de espalda en los trabajadores de nuestro hospital.

Palabras clave: Dolor de espalda. Personal sanitario. Cervicalgia. Lumbalgia.

BACK PAIN AMONG WORKERS IN A BENEFIT HOSPITAL

We performed a descriptive study based on review of medical records of hospital workers who consulted for back pain between January/2002 and December/2008. It was found that 28.3% of hospital workers consulted for back pain. They were nursing assistants (31.8%), nurses (24.7%), administrative (21.2%) and other. The mean age was 44.6 years old. Most of the pathology diagnosis was by osteoarthritis and/or discopathy. Among the workers who have consulted, 28.3% had some period of temporary work incapacity. 50% of these workers had pathology, located mostly in the lumbar spine (83.3%). The duration of days of incapacity ranged from 27.7 to 91.7 days. The most prescribed treatment was medical and rehabilitation.

Besides confirming the relationship between pathology of spine and age, we show the clinical importance of back pain among workers in our hospital.

Key words: Back pain. Health workers. Neck pain. Low back pain.

Accidentes biológicos: estudio descriptivo de los trabajadores accidentados (junio de 2005-marzo 2009) en seguimiento por Asepeyo Madrid

R.M.^a García Rodríguez¹, L.C. Suárez¹, E. Arjonilla², B. Martínez de Manuel², J. Gutiérrez Guisado³, A. García Barreiro⁴

¹ Residente de Medicina del Trabajo. Asepeyo. Madrid. ² DUE. Departamento de Medicina del Trabajo de ASEPEYO. Madrid. ³ Médico jefe. Sección de Medicina Interna y tutor de residentes de Medicina del Trabajo. Hospital Asepeyo. Coslada (Madrid). ⁴ Director de Proyectos Sanitarios de la Dirección de Asistencia Sanitaria y tutor de residentes de Medicina del Trabajo. Unidad Docente Madrid I

Correspondencia:

Rosa María García Rodríguez

Dirección de Proyectos Sanitarios Asepeyo. c/ Eloy Gonzalo, 23. 28010 Madrid

Correo electrónico: rgarciaorodriguez@asepeyo.es

Fecha de recepción: 15/7/11

Fecha de valoración: 21/7/11

La exposición laboral a agentes biológicos afecta a una gran variedad de actividades y ocupaciones, siendo los trabajadores del sector sanitario uno de los colectivos laborales más expuestos a este tipo de riesgo. Los virus de la hepatitis B (VHB), el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el virus de la hepatitis C (VHC) son agentes patógenos frecuentemente implicados en este tipo de accidentes. Es sabido que el método más efectivo para prevenir estas infecciones es un buen cumplimiento de la práctica de precauciones estándar para evitar accidentes. Si el accidente se produce, es importante el análisis de las circunstancias que llevaron al mismo para evitar que se repita. En este contexto hemos realizado un estudio descriptivo de las características de los trabajadores accidentados con riesgo de infección por VHB, VHC y VIH y las circunstancias que rodearon al accidente.

Palabras clave: Agentes biológicos. Circunstancias del accidente.

BIOLOGICAL ACCIDENTS: A DESCRIPTIVE STUDY OF WORKERS WHO SUFFERED ACCIDENTS BETWEEN JUNE 2005 AND MARCH 2009 IN ASEPEYO, MADRID

Occupational exposure to biological agents is common to a great variety of professional activities. Sanitation workers are among the most exposed to this kind of risk. Hepatitis B virus (HBV), human immunodeficiency virus (HIV) and hepatitis C virus (HCV) are pathogen agents frequently linked to this kind of accidents. It is well known that the most effective method to prevent this kind of infections involves following standard precautionary measures. In case of accidents, it is important to analyze the circumstances surrounding such events, so that new episodes can be prevented. In this framework we have conducted a descriptive study of the characteristics of the workers that suffered HBV, HCV and HIV infections, as well as the circumstances surrounding those accidents.

Key words: Biological agents. Accident circumstances.

Análisis crítico de un proyecto de investigación sobre trastornos musculoesqueléticos: lumbalgia: determinación de contingencia en una MATEPSS

Víctor Ernesto Ávila Malca¹, Vladimir Ilich Pecho Gonzales², Ana Cecilia Garibay Sepúlveda³, Javier Gutiérrez Guisado⁴, Antonio García Barreiro⁵

¹ Médico residente de Medicina del Trabajo ASEPEYO-MATEPSS n.º 151. Madrid.

² Médico residente de Medicina del Trabajo. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ³ Médico residente de Medicina del Trabajo. Hospital Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid). ⁴ Médico especialista en Medicina del Trabajo y Medicina Interna. Tutor MIR hospitalario ASEPEYO-MATEPSS n.º 151. Madrid.

⁵ Director de Proyectos Sanitarios. Dirección Asistencia Sanitaria ASEPEYO-MATEPSS n.º 151. Madrid

Correspondencia:

Víctor Ernesto Ávila Malca

ASEPEYO-MATEPSS n.º 151. Dirección de Proyectos Sanitarios

c/ Eloy Gonzalo, 23, 3.ª planta. 28010 Madrid

Correo electrónico: vavilamalca@asepeyo.es

Fecha de recepción: 14/07/11

Fecha de valoración: 21/07/11

El objetivo es valorar un estudio realizado sobre la lumbalgia, su determinación de contingencia, es decir, si su origen es de etiología laboral o extra-laboral, y determinar la magnitud de la lumbalgia como contingencia profesional en los trabajadores atendidos en la MATEPSS, en el año 2007, en tres provincias (Lleida, Girona y Tarragona). Se realiza un análisis del estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Mide variables de manera independiente, los porcentajes de casos que cursaron baja, el grupo profesional, la edad, el sexo, el mecanismo lesional, los casos derivados al sistema público de salud, así como las pruebas complementarias de imagen más frecuentes. Su utilidad está dirigida a una población similar a la estudiada. Presenta limitaciones en cuanto a la estimación de la causalidad, y del riesgo, así como la asociación entre

CRITICAL ANALYSIS OF A RESEARCH PROJECT ON MUSCULO-SKELETAL DISORDERS: LOW BACK PAIN: CONTINGENCY ASSESSMENT AT ONE MATEPSS

The aim of the present work is to assess a study on low back pain and its contingency findings (that is, whether its origin is occupational or non-occupational), and to assess the importance of low back pain as an occupational contingency among workers seen in the year 2007 at one MATEPSS encompassing three northern Spanish provinces, namely Lérida, Gerona and Tarragona. The study analyzed was descriptive, retrospective and cross-sectional and considered, as independent variables, the percentages of cases granted sick leave, the occupational groups concerned, the age, the gender, the causative mechanism, the percentage of cases referred to the Public Health Care System, and the most commonly applied complementary image examinations. It

variables. Podría existir conflicto de interés, aunque de hecho no ha existido. Los resultados permiten el planteamiento de hipótesis susceptibles de ser verificadas y ampliadas posteriormente.

Palabras clave: Lumbalgia. Accidente laboral.

is concluded that the study might be useful as a reference for a population similar to the studied one; it evidences limitations in the areas of causality, risk and inter-variables association estimation. Conflicts of interest may arise, though, in fact, they did not do so in this case. The results might lead to the postulation of hypotheses that might then be verified and expanded.

Key words: Low back pain. Work accident.

Recomendaciones en la profilaxis postexposición (PPE) a VIH con agentes antirretrovirales en trabajadores sanitarios

Carmen Muñoz Ruipérez

Jefe de Sección. Responsable del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

Correspondencia:

Carmen Muñoz Ruipérez

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital Universitario 12 de Octubre.

Avda. de Córdoba, s/n. 28041 Madrid

carmenmzrz@gmail.com

Fecha de recepción: 26/7/11

Fecha de valoración: 27/7/11

El control de la enfermedad con el tratamiento antirretroviral ha hecho que hayan aumentado las personas con el VIH que viven en el mundo. Este aumento de la prevalencia de seropositivos a VIH hace que se incremente la frecuencia de la exposición en los profesionales sanitarios a pacientes VIH+, y probablemente también las exposiciones de riesgo, por lo que los médicos del trabajo debemos seguir en guardia sobre la protección de los profesionales sanitarios en este sentido.

Aunque no existan estudios que demuestren que la profilaxis postexposición (PPE) con 3 o 4 fármacos sea mejor que con 2, prevalece la opción de indicar triple terapia en base a la eficacia demostrada en la reducción de la carga viral en personas infectadas con VIH, siempre que la PPE esté indicada. Por tanto, ya no se estratifica el tratamiento en PPE básica y PPE ampliada para las exposiciones de mayor riesgo biológico a VIH, sino que se establece que la PPE, cuando está indicada, debe considerar la conjunción de 3 o 4 agentes antirretrovirales. Cuando esté indicada, la PPE debe establecerse en las primeras horas (según las

RECOMMENDATIONS ON HIV POST-EXPOSURE PROPHYLAXIS WITH ANTIRETROVIRAL AGENTS IN HEALTH CARE WORKERS

The control of the disease with the antiretroviral therapy has caused that has increased the people who live in the world with HIV. This increase of the prevalence of seropositive in HIV, causes that it probably also increases to the frequency of the exhibition in the health care workers to patients HIV+ and the exhibitions of risk, reason why the occupational physicians should remain vigilant about the protection of health professionals in this regard. Although there are no studies showing that post-exposure prophylaxis (PEP) with 3 o 4 drugs is better than 2, prevails the option to indicate triple therapy based on the demonstrated efficacy in reducing viral load in HIV-infected patients, whenever the PPE is indicated. Therefore, it is not longer recommends treatment stratification in basic prophylaxis for a low risk exposures and extended prophylaxis for a greater biological risk exposures to HIV. When PEP is indicated, it should consider the combination of 3 or 4 antiretroviral agents. When it is indicated, the PPE should be established in

diferentes guías entre 1 y 6 horas). El tiempo en el que deja de ser efectiva la PPE, tampoco está cuantificado en humanos, y dependiendo de las guías y opiniones de expertos varía entre 36 y 72 horas.

Las combinaciones recomendadas en Europa son TDF/FTC 300/200 (1/24 h), junto con lopinavir (LPV) potenciado con ritonavir (RTV) LPV/r 200/50 (2/12 h).

Palabras clave: Profilaxis postexposición. VIH. Trabajadores sanitarios. Antirretrovirales. Inicio de la profilaxis. Seguimiento de la profilaxis. Embarazo. Adherencia. Efectos secundarios. Pautas de administración.

the early hours, according to the different guides between 1 - 6 hours. The time it ceases to be effective the PPE, is not quantified in humans and depending on the guidelines and expert opinion varies between 36 and 72 hours. Combinations recommended in Europe are TDF/FTC 300/200 (1/24h) with Lopinavir (LPV) boosted with ritonavir (RTV) LPV/r 200/50 (2/12 h).

Key words: Post-exposure prophylaxis. HIV. Health workers. Antiretrovirals. Beginning of prophylaxis. Monitoring of prophylaxis. Pregnancy. Adherence. Side effects. Management Guidelines.

Carcinoma basocelular: a propósito de un caso

Gian C. Navarro Chumbes¹, Ignacio Sánchez-Arcilla Conejo²,
Marina Fernández Escribano², Sully V. Morán Barboza³

¹ Médico residente de 4.º año de Medicina del Trabajo

² Médico del Trabajo. Facultativo Especialista.

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid

³ Médico de Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio de Salud de Castilla-La Mancha. Guadalajara

Correspondencia:

Gian C. Navarro Chumbes

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

Hospital Universitario Ramón y Cajal

Ctra. de Colmenar Viejo, km 9,100. 28034 Madrid

Correo electrónico: gcnavarro@yahoo.com • gcnavarro@hotmail.com

Fecha de recepción: 18/03/11

Fecha de aceptación: 25/05/11

El carcinoma basocelular es el tumor cutáneo maligno más frecuente y supone el 60% de los tumores de piel. A pesar de tratarse de un tumor maligno, excepcionalmente metastatiza. El factor de riesgo más relacionado con la aparición del carcinoma basocelular es la exposición a luz ultravioleta.

El protocolo de vigilancia sanitaria específica para los trabajadores expuestos a agentes citostáticos refiere que la carcinogenicidad en los trabajadores que manipulan citostáticos no ha sido bien establecida, si bien lo relaciona con el cáncer de vejiga, el carcinoma nasofaríngeo y la leucemia, pero no con el cáncer de piel.

Se realizó una búsqueda bibliográfica y no se encontró asociación entre el carcinoma basocelular y la exposición a agentes citostáticos.

Palabras clave: Carcinoma basocelular. Factores de riesgo. Agentes citostáticos.

BASAL CELL CARCINOMA: A CASE

Basal cell carcinoma is the malignant skin tumour most frequent and means 60% of skin tumours, in spite of being a malignant tumour exceptionally is metastatic. Risk factor most related with basal cell carcinoma appearance is ultraviolet light exposition.

The specific sanitary surveillance protocol for workers exposed to cytostatics agents establish refers that has not been established carcinogenicity in workers that manipulate cytostatics agents, although bladder cancer, nasopharyngeal cancer and leukaemia are related but no skin cancer.

A bibliographic research was done and we did not found association between basal cancer skin and cytostatics agents exposition.

Keywords: Basal cell carcinoma. Risk factors. Cytostatics agents.

Dermatitis de contacto por guante de poliisopreno: a propósito de un caso

Jesús Mateos Rodríguez¹, Rosa M.^a Campos Acedo¹, Manuela Alvarado Arenas²

¹ *Médico del Trabajo. Unidad de Prevención del Área de Salud de Cáceres*

² *Alergóloga. Complejo Hospitalario de Cáceres. Servicio Extremeño de Salud*

Correspondencia:

Jesús Mateos Rodríguez

Servicio de Prevención. Hospital Nuestra Señora de la Montaña

Avenida de España, 2. 10004 Cáceres

Correo electrónico: jesús.mateosr@ses.juntaextremadura.net

Fecha de recepción: 30/06/11

Fecha de aceptación: 08/07/11

Se presenta un caso de dermatitis de contacto en enfermera de quirófanos con alergia conocida a los aditivos del látex. Tras estudios analíticos, *prick test* y pruebas epicutáneas, se diagnostica una dermatitis de contacto por guante de poliisopreno.

Palabras clave: Dermatitis de contacto. Látex. Trabajador sanitario. Guante de poliisopreno.

ALLERGIC CONTACT DERMATITIS TO POLYISOPRENE GLOVES: A CASE

A case of allergic contact dermatitis in operating room nurse with a known allergy to latex additives. After analytical, prick tests and patch testing is diagnosed contact dermatitis to polyisoprene gloves.

Keywords: Contact dermatitis. Latex. Health worker. Polyisoprene gloves.

Sarampión. A propósito de un caso, en un trabajador de banca, en la Comunidad de Madrid

A. Capapé Aguilar¹, L. Reinoso Barbero^{2,3}, R. Díaz Garrido², M. Fernández Fernández³, D. Belanger Quintana³, C. Caso Pita¹

¹ Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

² Medicina del Trabajo. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Grupo Banco Popular. Madrid

³ Departamento de Ciencias Morfológicas y Biomedicina. Facultad de Ciencias Biomédicas. Universidad Europea de Madrid

Correspondencia:

Ana Capapé Aguilar

R4 del Servicio de Salud Laboral y Prevención. Hospital Clínico San Carlos.

c/ Profesor Martín Lagos, s/n. 28040 Madrid

Correo electrónico: anacaguilar@hotmail.com

Fecha de recepción: 13/07/11

Fecha de aceptación: 21/07/11

Descripción del caso

Varón de 25 años, trabajador de banca, sin antecedentes personales de interés. Comienza con cuadro febril el lunes 13 de junio de 2011 y con exantema cutáneo máculo-papular pruriginoso tres días después. Al cuarto día, durante la jornada laboral decide acudir al servicio de urgencias de su hospital de referencia, donde le realizan serología para mononucleosis infecciosa y emiten el juicio clínico de infección respiratoria de vías altas, quedando pendiente de los resultados (que posteriormente resultaron negativos). Al sexto día empeora, por lo que acude a su centro de salud, donde emiten el juicio clínico de sarampión y solicitan serología para este virus. El paciente no recuerda haber tenido contacto con niños pequeños, ni haber estado expuesto a ningún enfermo. Refirió no estar vacunado de la triple vírica. El octavo día informa telefónicamente a sus compañeros de trabajo del diagnóstico de presunción y de que permanecerá previsiblemente de baja médica durante 4 días (incapacidad temporal por contingencia

común). Sus compañeros son 42 individuos, que trabajan en una planta diáfana, en los servicios centrales del banco. De éstos, dos mujeres estaban embarazadas en el tercer trimestre de gestación (correctamente inmunizadas). Los trabajadores susceptibles son los menores de 45 años (nacidos después de 1966), no vacunados o que no hayan pasado la enfermedad. Son 15 los trabajadores que cumplen estos criterios, y deberían haberse vacunado en las 72 horas siguientes a la aparición del exantema del caso, pero no fue posible por el retraso en el diagnóstico. Se recomienda vigilancia activa de los trabajadores, especialmente los susceptibles y las embarazadas. Asimismo, se recomienda a los 15 trabajadores susceptibles que acudan a su centro de salud para vacunación de la triple vírica (aun fuera de las primeras 72 horas) y que si aparecen síntomas sugestivos o fiebre informen al servicio médico y se desplacen a su domicilio, desde donde avisarán telefónicamente a su centro de salud para que un médico correctamente inmunizado les atienda en su domicilio, en lugar de acudir en persona al centro sanitario. No hubo ningún nuevo caso

Tabla 1. CALENDARIO VACUNAL DEL ADULTO EN LA COMUNIDAD DE MADRID

Por edad	Nacidos desde 1985	Nacidos entre 1966 y 1984	Nacidos antes de 1966 menores de 60 años	≥ 60 años
Tétanos y difteria de adulto (a)	5 dosis de primera vacunación de adulto 1 dosis en torno a los 60 años si se documenta calendario infantil con 6 dosis			
Sarampión, paperas y rubeola (b)	2 dosis	1 dosis	-	
Hepatitis B (c)	3 dosis (0, 1 y 6 meses)	3 dosis (0, 1 y 6 meses)		
Meningococo C (d)	1 dosis	1 dosis		
Gripe (e)	1 dosis anual			1 dosis anual
Neumocócica polisacárida (f)	1 dosis			1 dosis
	Para todas las personas de esta categoría y de las edades indicadas, si no hay constancia de inmunización/inmunidad			
	Recomendada si existe otro factor de riesgo			
	Contraindicada			
-	No indicada			

Adaptado de García Comas L, et al.

entre los 42 compañeros las semanas siguientes, aunque sí en un familiar del afectado. Se confirmó el diagnóstico serológicamente (IgG e IgM positivos) y el trabajador no presentó complicación alguna.

Programa francés de vigilancia de los trastornos musculoesqueléticos: red de los Países del Loira

Pablo Romo Cardoso¹, Teresa del Campo Balsa²

¹ R3 de Medicina del Trabajo del Servicio de Salud Laboral y Prevención.

Fundación Jiménez Díaz. Madrid

² Jefa de Servicio de Salud Laboral y Prevención. Fundación Jiménez Díaz. Madrid

Correspondencia:

Pablo Romo Cardoso

Servicio de Salud Laboral y Prevención

Avda. de los Reyes Católicos, 2. 28040 Madrid

Fecha de recepción: 21/07/11

Fecha de aceptación: 21/07/11

THE FRENCH MUSCULOSKELETAL DISORDERS SURVEILLANCE PROGRAM: PAYS DE LA LOIRE NETWORK

Ha C, Roquelaure Y, Leclerc A, Touranchet A, Goldberg M, Imbernon E

Occupational Environmental Medicine 2009; 66: 471-9

Introducción

Los trastornos músculoesqueléticos (TME) son alteraciones de estructuras corporales de extremidades y espalda, atrapamiento de nervios periféricos, síndromes neurovasculares y dolor articular. Los TME relacionados con el trabajo son la principal causa de morbilidad y discapacidad laboral en la Unión Europea.

El Departamento de Salud Laboral del Instituto Francés de Vigilancia Sanitaria inició un programa de vigilancia epidemiológica piloto de TME en la región de los Países del Loira (*Pays de la Loire*), del que se ha publicado un estudio que vamos a revisar en este comentario bibliográfico.

Los objetivos que se plantean los autores en este artículo son:

- Estimar la incidencia y tasas de prevalencia de los TME principales de una región francesa y su evolución en el tiempo, los niveles de exposición laboral y factores de riesgo.
- Estimar el grado de infradeclaración de las enfermedades relacionadas con el trabajo (ERT) que no conllevan compensación económica, así como de las enfermedades profesionales, que sí conllevan una indemnización, relacionadas con los TME.
- Evaluar la viabilidad de un sistema de vigilancia de TME antes de su ampliación a otras regiones de Francia.

Nota bibliográfica // Página web

El Royal College of Psychiatrists (RCP) británico acaba de poner en servicio una interesante web sobre enfermedad mental y trabajo. La web está en inglés en la siguiente dirección:

<http://www.rcpsych.ac.uk/mentalhealthinfo/workandmentalhealth.aspx>

La iniciativa de esta sociedad científica parte de dos hechos bien conocidos: por un lado, la importancia del trabajo, ya sea remunerado o no, en la mejora de la salud física y mental y del bienestar de las personas; por otro, en la dificultad de acceder, mantener o regresar al trabajo tras sufrir una enfermedad mental.

En este contexto, la web del RCP facilita información, guías y herramientas contrastadas para ayudar a tanto a pacientes-trabajadores como a empleadores, médicos y cuidadores a superar los múltiples problemas que plantea el binomio trabajo-enfermedad mental.

La información de la web está ordenada en función del destinatario de la misma:

- Trabajadores actuales o futuros: planificación del inicio de la actividad, cómo hacer cambios para mantenerse en el trabajo o regresar al mismo tras una enfermedad mental.
- Empleadores: cómo dar apoyo a los empleados o compañeros de trabajo para que sigan siendo productivos.
- Médicos: cómo desarrollar y apoyar el plan terapéutico del paciente para combinar trabajo y recuperación de una enfermedad mental.
- Cuidadores: información de utilidad para el cuidador en el momento de la incorporación o reincorporación del paciente al trabajo.

La página web se desarrolló con la ayuda de un grupo de expertos, que incluía psiquiatras y otros profesionales sanitarios, pacientes y sus cuidadores y empresarios tanto de pymes como de grandes empresas. Posteriormente, la web fue validada por el Service User Recovery y el Carer's Forum del RCP, por miembros del RCP que trabajan con o para empleadores, así como por expertos en salud ocupacional.

Los recursos que se mencionan en la web han sido seleccionados principalmente por su utilidad y accesibilidad, y no mediante una revisión sistemática.

El RCP es la asociación profesional y formativa de psiquiatras del Reino Unido, y existe desde 1841. Entre sus actividades se incluye la publicación de textos y de revistas como el *British Journal of Psychiatry*, *The Psychiatrist*, *Advances in Psychiatric Treatment* e *International Psychiatry*.

Comentario

Los recursos y herramientas que se ofrecen en la web son del Reino Unido y están adaptados a la situación británica, no siendo, por tanto, directamente extrapolables a la situación española.

Pese a ello, esta página es enormemente interesante para cualquier médico del trabajo y para el manejo de las alteraciones mentales en la esfera laboral. En primer lugar, el abordaje que propone el RCP es constructivo, pragmático, basado en pruebas y participativo. Este enfoque abierto es de gran interés y actualidad, y aporta un aire nuevo a la práctica médico-laboral.

Por otra parte, el contenido técnico es sólido y perfectamente válido para la formación continuada.

En resumen, una página que recomendamos conocer y estudiar a los médicos del trabajo.

Pedro J. Ortiz García

JUEVES 29 DE SEPTIEMBRE DE 2011

10.00 - 10.50

INAUGURACIÓN

10.55 - 11.15

PAUSA - CAFÉ

11.20 - 12.40

MESA 01: CONTINGENCIA PROFESIONAL EN LA PRÁCTICA DE LA MEDICINA Y ENFERMERÍA DEL TRABAJO. *Auditorio 2*

FORO DE DEBATE 01: ¿QUÉ ESPERA LA SOCIEDAD DE LA MEDICINA DEL TRABAJO? *Sala 1*

COMUNICACIONES 01. *Sala 2A*

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN 01. *Sala 2B*

TALLER 01: LA ECOGRAFÍA, HERRAMIENTA DIAGNÓSTICA DE PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR EN EL ÁMBITO LABORAL. *Sala 3*

12.45 - 14.10

MESA 02: EFICIENCIA Y EFECTIVIDAD DE LOS PROTOCOLOS DE VIGILANCIA SANITARIA. *Auditorio 2*

TALLER 02: PREVENCIÓN DE BURNOUT: EVALUACIÓN CLÍNICA Y ANALÍTICA DEL ESTADO DE ESTRÉS. *Sala 1*

COMUNICACIONES 02. *Sala 2A*

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN 02. *Sala 2B*

TALLER 03: LA IMPORTANCIA DE LA VALORACIÓN BIOMECÁNICA EN MEDICINA DEL TRABAJO. LA LUMBALGIA COMO MODELO. *Sala 3*

14.15 - 15.45

PAUSA - COMIDA

15.45 - 16.00

PRESENTACIÓN - EXPOSITORES. *Hall*

DEFENSA DE PÓSTERS CIENTÍFICOS. *Hall*

16.00 - 17.20

MESA 03: DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PROFESIONALES (EEPP) POR AGENTES QUÍMICOS. *Auditorio 2*

II FORO NACIONAL DE RESIDENTES DE MEDICINA DEL TRABAJO (SESIÓN 1): TRONCAIDAD Y OTROS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA FORMACIÓN. *Sala 1*

COMUNICACIONES 03. *Sala 2A*

CASOS CLÍNICOS 01. *Sala 2B*

PRESENTACIÓN LIBRO: "BIOMECAÁNICA EN MEDICINA DEL TRABAJO" BAASYS. *Sala 3*

17.25 - 17.55

PAUSA - CAFÉ

18.00 - 19.35

MESA 04: SILICOSIS Y ASBESTOSIS DE ORIGEN LABORAL. *Auditorio 2*

II FORO NACIONAL DE RESIDENTES DE MEDICINA DEL TRABAJO (SESIÓN 2): INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN MEDICINA DEL TRABAJO. *Sala 1*

COMUNICACIONES 04. *Sala 2A*

CASOS CLÍNICOS 02. *Sala 2B*

TALLER 04: APLICACIÓN PRÁCTICA PARA EL MANEJO DE DESFIBRILADORES SEMIAUTOMÁTICOS. *Sala 3*

VIERNES 30 DE SEPTIEMBRE DE 2011

9.00 - 10.40

MESA 05: NUEVAS ACTUACIONES PARA NUEVOS TIEMPOS. PROPUESTAS DE MEJORA PARA EL DESARROLLO DE LA MEDICINA Y ENFERMERÍA DEL TRABAJO EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. *Auditorio 2*

FORO DE DEBATE 02: LUCES Y SOMBRAS DE LA MULTIDISCIPLINARIEDAD EN LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN. PROPUESTAS DE MEJORA. *Sala 1*

COMUNICACIONES 05. *Sala 2A*

TALLER 05: ALERGOLOGÍA LABORAL. *Sala 3*

10.45 - 11.15

PAUSA - CAFÉ

11.15 - 12.35

MESA 06: VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR ESPECIALMENTE SENSIBLE. *Auditorio 2*

I ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE MEDICINA DEL TRABAJO (SESIÓN 1).
Sala 1

COMUNICACIONES 06. *Sala 2A*

NOVEDADES VACUNAS. *Sala 2A*

TALLER 06: ACTUALIZACIÓN DE VACUNAS EN EL ÁMBITO LABORAL. *Sala 3*

12.40 - 14.00

MESA 07: ACTUALIZACIÓN DE PATOLOGÍAS DE ORIGEN LABORAL. *Auditorio 2*

I ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE MEDICINA DEL TRABAJO (SESIÓN 2).
Sala 1

PRESENTACIÓN LIBRO: "USO RACIONAL DE LOS BIOMARCADORES EN TOXICOLOGÍA LABORAL". *Sala 2A*

TALLER 07: FASYS: FÁBRICA ABSOLUTAMENTE SEGURA Y SALUDABLE: UN PASO MÁS EN LA PREVENCIÓN. *Sala 2B*

FORO DE DEBATE 03: ACTUALIZACIÓN EN LA GESTIÓN DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL. NOVEDADES LEGISLATIVAS. *Sala 3*

14.00 - 15.45

PAUSA - COMIDA

15.45 - 16.00

PRESENTACIÓN - EXPOSITORES. *Hall*

DEFENSA DE PÓSTERS CIENTÍFICOS. *Hall*

16.00 - 17.40

MESA 08: RESPONSABILIDAD SOCIAL EN LOS PLANES DE MOVILIDAD.

Auditorio 2

TALLER 08: ESCUELA DE ESPALDA. *Sala 2A*

TALLER 09: TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO DE LOS TRASTORNOS POR ANSIEDAD. *Sala 2B*

TALLER 010: EL TRABAJADOR EN UN MUNDO DE GLOBALIZACIÓN.
PREVENCIÓN DE RIESGOS EN DESTINOS TROPICALES Y SUBTROPICALES.
Sala 3

FORO DE DEBATE 04: LAS CONTROVERSIAS OCASIONADAS ENTRE LAS APTITUDES MÉDICAS PARA EL TRABAJO EN LOS EXÁMENES DE SALUD Y LOS DISTINTOS GRADOS DE INCAPACIDAD EMITIDOS POR LOS EQUIPOS DE VALORACIÓN DE INCAPACIDADES. *Sala 1*

SÁBADO 1 DE OCTUBRE DE 2011

10.00 - 11.30

CINEFÓRUM

11.45 - 12.45

CONFERENCIA DE CLAUSURA

12.45 - 13.30

CLAUSURA

10.00 - 11.30

AUDITORIO 2

CINEFÓRUM: ACOSO PSICOLÓGICO EN EL TRABAJO

10.00 - 10.10: INTRODUCCIÓN ACOSO PSICOLÓGICO EN EL TRABAJO

Dra. DOLORES CRESPO HERVÁS

Psiquiatra Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

10.10 - 10.20: CÓDIGO DE CONDUCTA

Dra. COVADONGA CASO PITA

Servicio Prevención Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

10.20 - 10.30: PROCEDIMIENTO DE INTERVENCIÓN ANTE CONFLICTOS Y ACOSO PSICOLÓGICO EN EL TRABAJO

Dra. M^a LUISA RODRÍGUEZ DE LA PINTA

Servicio Prevención Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda.

10.30 - 11.00: PROYECCIÓN DEL CORTOMETRAJE

"LA PESADILLA DE CLAUDIA"

11.00 - 11.25: COLOQUIO

MODERADORA: Dra. M^a LUISA RODRÍGUEZ DE LA PINTA

Servicio Prevención Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda.

11.45 - 12.45

AUDITORIO 2

CONFERENCIA DE CLAUSURA

D. TOMÁS MARCOS.

Estratega de Personal Branding.



VIII CONGRESO
ESPAÑOL
DE MEDICINA
Y ENFERMERÍA
DEL TRABAJO

VALLADOLID 2011

29, 30 DE SEPTIEMBRE Y 1 DE OCTUBRE

VISUALIZACION ÍNTEGRA DE CONTENIDOS

Los contenidos de esta revista están reservados a los miembros Asociados a la AEEMT.

Si lo desea, podrá darse de ALTA como Socio de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo, con lo que tendrá acceso a la totalidad de los contenidos de esta revista y a las diferentes áreas de la web reservadas a los miembros asociados.

Para darse de ALTA como ASOCIADO de la AEEMT, solicite la misma a través del botón de la página web "Hazte Socio" o en la sección de Secretaría.

Con el identificador y palabra clave de paso que se le facilite, podrá acceder a la TOTALIDAD DE LOS CONTENIDOS.

Muchas gracias por su interés. Esperamos contar pronto con su presencia en nuestra Asociación.

La Junta Directiva.