

# MEDICINA DEL TRABAJO



Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo



## EDITORIAL

### La elevación de los pupilos

Gregorio Moreno.

## ORIGINALES

### Estudio seroepidemiológico en trabajadores expuestos a Virus de la Hepatitis A

Manuel Romero, Carlos Álvarez, Antonio Prieto, Manuel Vaquero.

### Estudio de polimorfismos genéticos que intervienen en el metabolismo de estatinas

Javier Sanz, Lourdes Jiménez, Luis Reinoso-Barbero.

### Valoración de una campaña de promoción de hábitos de alimentación saludable en trabajadores de una Universidad española

Amaia Azcona, Itziar Zazpe, Susana Santiago, Ana Sánchez, Alejandro Fernández.

### Evaluación clínica de un preparado tópico a base de parafina líquida y alcohol de lanolina como acelerador de la regeneración cutánea en casos de piel dañada. Resultados de un estudio observacional en el entorno laboral

Clara Guillén, M<sup>º</sup> José Aguado, Antonio Iniesta.

### Hábitos de higiene bucodental en la población trabajadora española

Miguel Carasol-Campillo, María Teresa García-Margallo, María Victoria Cortés-Arcas, Sonia Arauzo-Estéban, Carlos Catalina-Romero, Ana Fernández-Meseguer, Juan Carlos Llodra, Eva Calvo-Bonacho.

### Estudio del grado de secuela en la contingencia profesional según los diferentes estamentos involucrados dentro de la legislación laboral en relación al sexo del trabajador

Luis Jesús Sánchez-Elvira, M<sup>º</sup> José Aguado.

## CASO CLÍNICO

### Hemocromatosis: diagnóstico casual en un examen de salud periódico de un trabajador

Adriana López, Santiago Castaño, Eva Bermejo, Alex Mijares, Laura López, Jesús López, Alba Fernández.

Volúmen 23 Número 2 junio 2014

[www.aeemt.com](http://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.***



# Staff

**Directora:**

Dra. M<sup>a</sup> Teresa del Campo Balsa

**Comité de Redacción:**

Dr. Gregorio Moreno Manzano

Dra. Carmen Muñoz Ruiperez

Dr. Luis Reinoso Barbero

Dr. Ignacio Sánchez-Arcilla Conejo

Dr. Guillermo Soriano Tarín

**Edita:**

**PAPERNet**

papernet@papernet.es

**Redacción y Suscripciones:**

C/ Bueso Pineda 37. B. 3º

28043 Madrid

Tel. 917219217 / 627401344

**Maquetación:**

Papernet@papernet.es

**Secretario de Redacción:**

Eduardo Nieto

**Distribución:**

Gratuita para los Asociados a la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo.

**La suscripción anual es:**

Personas físicas: 59 € (IVA incluido)

Empresas e Instituciones: 92€ (IVA incluido)

Para fuera de España: se añadirá el franqueo correspondiente.

Imprime: CAMPILLO NEVADO

**S.V.: 91046 R**

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

**D.L.: M-43.419-1991**

# MEDICINA DEL TRABAJO

Revista de la Asociación Española de Especialistas  
en Medicina del Trabajo

Revista indexada en:

Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS)

SCOPUS

Latindex (Catálogo)

Latindex (Directorio)



## Consejo de Redacción

### DIRECTORA:

Dra. M<sup>a</sup> Teresa del Campo Balsa

### FUNDADOR DE LA REVISTA EN 1991:

Dr. Javier Sanz González

### COMITÉ DE REDACCIÓN:

Dr. Gregorio Moreno Manzano

Dra. Carmen Muñoz Ruiperez

Dr. Luis Reinoso Barbero

Dr. Ignacio Sánchez-Arcilla Conejo

Dr. Guillermo Soriano Tarín

### CONSEJO EDITORIAL

Dr. Albert Agulló Vidal (Barcelona)

Dr. Enrique Alday Figuerola (Madrid)

Dr. Juan José Álvarez Sáenz (Madrid)

Dr. Juan Francisco Álvarez Zarallo (Sevilla)

Dr. Héctor Anabalón Aburto (Santiago de Chile)

Dr. Vicente Arias Díaz (Madrid)

Dr. Fernando Bandrés Moya (Madrid)

Dr. Antonio Botija Madrid (Madrid)

Dr. César Borobia Fernández (Madrid)

Dr. Ramón Cabrera Rubio (Málaga)

Dra. Covadonga Caso Pita (Madrid)

Dr. Eladio Díaz Peña (Madrid)<sup>†</sup>

Dra. Michele Dopporto Haigh (Madrid)

Dra. Emilia Fernández de Navarrete García (Madrid)

Dr. Enrique Galindo Andujar (Madrid)

Dr. Antonio García Barreiro (Madrid)

Dr. Fernando García Escandón (Madrid)

Dra. M<sup>a</sup> Luisa González Bueno (Toledo)

Dr. José González Pérez (Madrid)

Dra. Clara Guillén Subirán (Madrid)

Dr. Pedro. A Gutierrez Royuela (Madrid)

Dr. Javier Hermoso Iglesias (Madrid)

Dr. Jesús Hermoso de Mendoza (Navarra)

Dr. Rafael de la Hoz Mercado (New York, USA)

Dr. Antonio Iniesta Alvarez (Madrid)

Dr. Antonio Jiménez Butragueño (Madrid)<sup>†</sup>

Dr. Enrique Malboysson Correcher (Madrid)<sup>†</sup>

Dr. Jerónimo Maqueda Blasco (Madrid)

Dr. Manuel Martínez Vidal (Madrid)

Dr. Luis Nistal Martín de Serrano (Madrid)

Dra. Begoña Martínez Jarreta (Zaragoza)

Dr. Ignacio Moneo Goiri (Madrid)

Dra. Sonsoles Moretón Toquero (Valladolid)

Dr. Pedro Ortiz García (Madrid)

Dr. Francisco Pérez Bouzo (Santander)

Dr. Eugenio Roa Seseña (Valladolid)

Prof. Dr. Enrique Rojas Montes (Madrid)

Dr. Ignacio Romero Quintana (Canarias)

Dr. F. Javier Sánchez Lores (Madrid)

Dr. Raúl Sánchez Román (México DF, México)

Dra. Teófila de Vicente Herrero (Valencia)

Dr. Santiago Villar Mira (Valencia)

Dr. Paulo R. Zetola (Curitiba, Brasil)

Dra. Marta Zimmermann Verdejo (Madrid)

# Sumario

## Editorial

- La elevación de los pupilos..... 298**  
Gregorio Moreno Manzano

## Textos Originales

- Estudio seroepidemiológico en trabajadores expuestos a Virus de la Hepatitis A .. 300**  
Manuel Romero Saldaña, Carlos Álvarez Fernández, Antonio Prieto Ballesteros, Manuel Vaquero Abellán.

- Estudio de polimorfismos genéticos que intervienen en el metabolismo de estatina..... 309**  
Javier Sanz González, Lourdes Jiménez, Luis Reinoso-Barbero.

- Valoración de una campaña de promoción de hábitos de alimentación saludable en trabajadores de una Universidad española..... 318**  
Amaia Azcona Salvatierra, Itziar Zazpe García, Susana Santiago Neri, Ana Sánchez Tainta, Alejandro Fernández Montero.

- Evaluación clínica de un preparado tópico a base de parafina líquida y alcohol de lanolina como acelerador de la regeneración cutánea en casos de piel dañada. Resultados de un estudio observacional en el entorno laboral ..... 326**  
Clara Guillén, M<sup>a</sup> José Aguado, Antonio Iniesta.

- Hábitos de higiene bucodental en la población trabajadora española ..... 334**  
Miguel Carasol-Campillo, María Teresa Garcia-Margallo, María Victoria Cortés-Arcas, Sonia Arauzo-Estéban, Carlos Catalina-Romero, Ana Fernandez-Meseguer, Juan Carlos Llodra, Eva Calvo-Bonacho.

- Estudio del grado de secuela en la contingencia profesional según los diferentes estamentos involucrados dentro de la legislación laboral en relación al sexo del trabajador ..... 345**  
Luis Jesús Sánchez-Elvira Muñoz, M<sup>a</sup> José Aguado Benedí.

## Caso clínico

- Hemocromatosis: diagnóstico casual en un examen de salud periódico de un trabajador ..... 350**  
Adriana López Simón, Santiago Castaño Lara, Eva Bermejo García, Alex Mijares Briñez, Laura López Simón, Jesús López Manzano, Alba Fernández Arévalo.

- Normas de presentación de manuscritos ..... 356**

# Contents

## Editorial

<b>The elevation of the pupils.....</b>	<b>298</b>
---	------------

Gregorio Moreno Manzano

## Original papers

<b>Seroepidemiological study in workers exposed to Hepatitis A virus .....</b>	<b>300</b>
--	------------

Manuel Romero Saldaña, Carlos Álvarez Fernández, Antonio Prieto Ballesteros, Manuel Vaquero Abellán.

<b>Genetic polymorphisms involved in statins methabolism: descriptive study .....</b>	<b>309</b>
---	------------

Ambar Deschamps Perdomo, Kelman L. De la Rosa Zabala, M<sup>a</sup> Teresa del Campo Balsa,  
Ignacio Mahillo-Fernández, Carmen Otero Borrego.

<b>Evaluation of a campaign to promote healthy feeding habits among employees of a Spanish University .....</b>	<b>318</b>
---	------------

Amaia Azcona Salvatierra, Itziar Zazpe García, Susana Santiago Neri, Ana Sánchez Tainta, Alejandro Fernández Montero.

<b>Prepared clinical evaluation of topical with liquid paraffin and an alcohol of lanolina like accelerator of cutaneous regeneration in cases of damaged skin. Results of a observacional study in the labor surroundings .....</b>	<b>326</b>
--	------------

Clara Guillén, M<sup>a</sup> José Aguado, Antonio Iniesta.

<b>Oral hygiene habits in the Spanish working population .....</b>	<b>334</b>
--	------------

Miguel Carasol-Campillo, María Teresa Garcia-Margallo, María Victoria Cortés-Arcas, Sonia Arauzo-Estéban, Carlos Catalina-Romero,  
Ana Fernandez-Meseguer, Juan Carlos Llodra, Eva Calvo-Bonacho.

<b>Study degree in professional contingency sequel as the different classes involved in the occupational law in relation to sex of worker .....</b>	<b>345</b>
---	------------

Luis Jesús Sánchez-Elvira Muñoz, M<sup>a</sup> José Aguado Benedí.

## Clinical Case

<b>Haemochromatosis: casual diagnosis in a worker's annual health exam .....</b>	<b>350</b>
--	------------

Adriana López Simón, Santiago Castaño Lara, Eva Bermejo García, Alex Mijares Briñez, Laura López Simón, Jesús López Manzano,  
Alba Fernández Arévalo..

<b>Instructions for authors .....</b>	<b>356</b>
---------------------------------------	------------

# Editorial

## La elevación de los pupilos

**A**un tutor se le presupone la capacidad de hacer evolucionar a sus pupilos en el camino del saber, siendo esta la característica, a mi parecer, más valorada dentro de cualquier organización docente.

Antonio García Barreiro, es, en otros muchos y honorables títulos, mi maestro.

Desde que le conozco, como Director de Proyectos Sanitarios en Asepeyo, ha dedicado cada minuto del día a que vieran la luz todas aquellas posibilidades que la Medicina del Trabajo puede aportarnos, pasando a ser promesas y que finalizan como realidades.

Es, ante todo, un luchador y un defensor de nuestra especialidad, a pesar de las dificultades, permaneciendo siempre al lado de los suyos, y consiguiendo hacerte sentir parte de él. Soy mucho de Antonio.

Desde el primer instante, descubres la admiración que despierta en aquellos que están dedicando su vida a comprender y trabajar en la doctrina de la Medicina del Trabajo. A partir de aquí ya te sientes en compañía y formas parte de un grupo de fervientes admiradores de la salud laboral.

Han pasado ya nueve años desde que se acercó a mí, para presentarse y recibirme como MIR y parte integrante del dispositivo docente de Asepeyo, que acababa de nacer fruto de años de esfuerzo conjunto con la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo y el Instituto de Salud Carlos III. Desde ese primer día hasta hoy siento que Antonio siempre ha estado velando por mí.

Antonio García Barreiro es un profesional, que como el mismo se define aún durante su vida diferentes facetas “la medicina privada y pública, la asistencia clínica y quirúrgica, y las labores de urgencias, preventivas, organizativas, periciales, directivas, investigadoras y docentes”. Es la representación más veraz que conozco de un sabio polifacético de nuestros días.

He vivido junto a él, como ha desempeñado de forma incansable, entre otras muchas, su labor como tutor docente de varias promociones de especialistas, volcándose al completo para inculcarnos la defensa de nuestra ciencia, un afán por la investigación y una capacidad por gestar nuevos proyectos digna de admiración.

El pasado día 1 de mayo se produjo, en palabras de Antonio, “su desvinculación laboral pasando a situación de jubilación, después de cuarenta años de ejercicio en medicina, treinta y nueve en el sector de MATEPSS y más de treinta y cuatro en Asepeyo.”

Hemos tenido la oportunidad de estar con él en este momento de despedida “sólo profesional”, lleno de emotividad que nos ha permitido colmarle de momentos de gratitud y reconocimiento hacia un amigo, un ejemplo y un trabajador incansable.

Con estas palabras sólo he pretendido rendir un pequeño homenaje a alguien que considero tan grande, seguro de que él va a saber entenderme.

Los días pueden ser iguales para un reloj, pero no para un hombre. Marcel Proust (1871-1922)

Gracias de corazón, Antonio.

**Dr. Gregorio Moreno Manzano**

Médico del Trabajo. ASEPEYO.

Servicio de Prevención Propio.

UBS Madrid. Hospital Coslada.

# Estudio seroepidemiológico en trabajadores expuestos a Virus de la Hepatitis A

**Manuel Romero Saldaña** <sup>(1)</sup>, **Carlos Álvarez Fernández** <sup>(1)</sup>, **Antonio Prieto Ballesteros** <sup>(1)</sup>,  
**Manuel Vaquero Abellán** <sup>(2)</sup>.

## Centro de trabajo:

<sup>(1)</sup>Departamento de Prevención y Salud Laboral. Ayuntamiento de Córdoba.

<sup>(2)</sup>Dirección General de Prevención de Riesgos Laborales y Protección Ambiental. Universidad de Córdoba

## Correspondencia:

**Manuel Romeo Saldaña**

Dirección Postal: C/ Ingeniero Agrónomo Pizarro, 3 14711 Encinarejo (Córdoba)

Teléfono: 686460989 957499900. Fax: 957499954

Correo electrónico: romero@enfermeriadeltrabajo.com

## Resumen:

**Introducción.** El objetivo es realizar un estudio seroepidemiológico de los trabajadores expuestos al Virus de la Hepatitis A (VHA), para conocer la seroprevalencia de anticuerpos frente al VHA y la efectividad del programa de vacunación de Hepatitis A.

**Métodos.** Estudio descriptivo transversal sobre la población de trabajadores expuestos al VHA en el Ayuntamiento de Córdoba, en el periodo de 2001-2012. A un total de 144 trabajadores se les solicitó una serología frente al VHA, y se realizó información y educación sanitaria sobre este riesgo biológico. La vacunación se indicó en trabajadores seronegativos.

**Resultados.** La edad media fue de 40,2 años. El grupo laboral mayoritario fue de auxiliares de enfermería (48,6%). Se practicaron 110 serologías (76,4%), obteniendo una prevalencia de infección por VHA del 35,5%. La primovacunación se llevó a cabo en 44 (62%), y de ellos, finalizaron completamente la misma 31 trabajadores. La efectividad del programa fue del 33,3%.

**Conclusiones.** La seroprevalencia obtenida ha sido inferior a los estudios similares. El umbral, por debajo del cual no resulta eficiente la serología prevacunal, es para trabajadores nacidos después de 1966.

**Palabras clave:** Virus de la Hepatitis A, riesgo biológico, vacunación, salud laboral, serología.

## SEROEPIDEMIOLOGICAL STUDY IN WORKERS EXPOSED TO HEPATITIS A VIRUS

**Introduction.** The objective is to conduct a seroepidemiological study of workers exposed to Hepatitis A Virus (HAV) seroprevalence for antibodies against HAV and effectiveness of the vaccination program of hepatitis A.

**Methods.** Cross-sectional study on the population of workers exposed to HAV in the city of Córdoba, in the period 2001-2012. A total of 144 workers were asked against HAV serology, and health information and education was performed on this biological risk. Vaccination is indicated in seronegative workers.

**Results.** The mean age was 40.2 years. The major labor group was nurses (48.6%). 110 serology (76.4%) were performed, giving a prevalence of HAV infection of 35.5%. The first vaccination was performed in 44 (62%), and they completely finished the same 31 workers. Program effectiveness was 33.3%.

**Conclusions.** The seroprevalence obtained was lower than similar studies. The threshold below which no efficient is the pre-vaccine serology, is for workers born after 1966.

**Keywords:** Hepatitis A virus, biohazard, vaccinations, occupational health, serology.



# Estudio de polimorfismos genéticos que intervienen en el metabolismo de estatinas

**Javier Sanz González<sup>(1)</sup>, Lourdes Jiménez<sup>(1)</sup>, Luis Reinoso-Barbero<sup>(2)</sup>**

<sup>(1)</sup>Servicio de Medicina del Trabajo. Deloitte. Madrid

<sup>(2)</sup>Servicio de Medicina del Trabajo Banco Popular. Madrid

## Correspondencia:

*jasanz@deloitte.es*

Torre Picasso

Plaza de Pablo Ruiz Picasso nº 1, 28020 Madrid

**Resumen:** Estudio transversal descriptivo de muestras de saliva obtenidas en 35 empleados caucásicos del sector servicios que acuden a su Servicio de Medicina del Trabajo. Se estudian 10 polimorfismos genéticos, a través de una DNA-chip, relacionados con el metabolismo de las distintas estatinas.

**Resultados:** El 34,2% y 57,1% de la muestra se comportarán fenotípicamente como metabolizadores intermedios de los fármacos que utilizan las rutas metabólicas de los genes CYP2C19 y CYP2C8, respectivamente. El 54,2%, 69,7% y 31,4% se comportan como metabolizadores normales de los fármacos relacionados con los genes CYP2C9, CYP2D6 y MDR1, respectivamente. El conocimiento de las variables alélicas de genes que codifican enzimas que intervienen en el metabolismo de las estatinas puede facilitar la personalización del tratamiento de estos pacientes y evitar efectos adversos medicamentosos. Lo que justifica, desde nuestro punto de vista, la utilización de este tipo de información en el contexto de la Medicina del Trabajo individualizada.

**Palabras clave:** Medicina del Trabajo individualizada, polimorfismos, y estatinas.

**La cita de este artículo es:** J. Sanz, L. Jiménez, L. Reinoso-Barbero. Estudio de polimorfismos genéticos que intervienen en el metabolismo de estatinas. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo 2014; 23: 309-317.

## GENETIC POLYMORPHISMS INVOLVED IN STATINS METABOLISM: DESCRIPTIVE STUDY

**Abstract:** Transverse descriptive study of saliva's samples obtained in 35 caucasian employees in their Occupational Medicine Service. Ten genetic polymorphisms involved in statins metabolism were studied. Results: 34,2 % and 57,1 % were considered phenotypically as intermediate in the metabolic routes of CYP2C19 and CYP2C8, respectively. 54,2%, 69,7% y 31,4% were considered as normal in the metabolic routes of CYP2C9, CYP2D6 y MDR1, respectively. The knowledge of genetic allelic variables that codify enzymes involved in statins metabolism can facilitate the treatment and avoid adverse medicamentous effects of these patients. It can be useful in the individualized Occupational Medicine.

**Keywords:** Individualized Occupational Medicine, polymorphisms, and statins.

# Valoración de una campaña de promoción de hábitos de alimentación saludable en trabajadores de una Universidad española

*Amaia Azcona Salvatierra<sup>1</sup>, Itziar Zazpe García<sup>2</sup>, Susana Santiago Nerí<sup>2</sup>, Ana Sánchez Tainta<sup>3</sup>, Alejandro Fernández Montero<sup>4</sup>*

<sup>1</sup>Alumna de 6º curso de Medicina. Universidad de Navarra. Pamplona.

<sup>2</sup>Ciencias de la alimentación y fisiología. Universidad de Navarra. Pamplona.

<sup>3</sup>Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Navarra. Pamplona.

<sup>4</sup>Medicina del Trabajo. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Universidad de Navarra. Pamplona.

## Correspondencia:

**Alejandro Fernández Montero**

Área de Medicina del Trabajo. Clínica Universidad de Navarra.

Av Pio XII 36. 31008. Pamplona.

afmontero@unav.es

## RESUMEN

**Introducción:** El objetivo del trabajo es valorar el impacto y los resultados de una campaña encaminada a promover hábitos de alimentación saludable entre los trabajadores de un centro universitario.

**Material y Métodos:** Estudio epidemiológico descriptivo de tipo transversal que evalúa en 343 trabajadores de la Universidad de Navarra los hábitos alimentarios basales y tras la intervención, así como el impacto mediático y el grado de satisfacción de la campaña.

**Resultados:** La mayoría de los hábitos alimentarios mejoran tras un año de implantación de la campaña, aunque ninguno de forma significativa. Por otro lado, el 38% IC95% (29%-47%) de los trabajadores cree que la campaña ha servido para mejorar su alimentación en cafeterías o comedores universitarios. Aunque los resultados no son significativos, se puede decir que se ha encontrado una tendencia hacia el cambio en los hábitos alimentarios. La valoración por parte de los trabajadores ha sido muy positiva, hecho que anima a continuar con la campaña.

**Palabras clave:** Medio laboral; hábitos alimentarios; trabajadores; campaña alimentación.

## EVALUATION OF A CAMPAIGN TO PROMOTE HEALTHY FEEDING HABITS AMONG EMPLOYEES OF A SPANISH UNIVERSITY.

### ABSTRACT

**Introduction:** The aim of this study was to assess the impact and the results of a campaign designed to promote healthy feeding habits among university workers.

**Methods:** We conducted a cross-sectional study on 343 Universidad de Navarra workers, and then evaluated: their basal feeding habits, how these habits changed after the intervention, the media impact of the campaign and the degree of satisfaction of the workers.

**Results:** Most feeding habits improved after one year of campaign, although not significantly. Over 38% CI95% (29%-47%) of the workers believed that the campaign had improved their nutrition habits in the university restaurants. Although no statistically significant results were found, we might say that there was a trend toward the change in the eating habits. The workers evaluation of the campaign was very positive, encouraging to continue with it.

**Keywords:** workplace; eating habits; workers; food campaign.

# Evaluación clínica de un preparado tópico a base de parafina líquida y alcohol de lanolina como acelerador de la regeneración cutánea en casos de piel dañada. Resultados de un estudio observacional en el entorno laboral

***Dra. Clara Guillén, Dra. M<sup>a</sup> José Aguado, Dr. Antonio Iniesta***  
*Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*

## **Grupo de trabajo:**

*Dr. Ignacio Delgado, Dra. Emilia Fernández de Navarrete, Dra. Pilar Fernández-Figares, Dra. Isabel Galan, Dra. Clara Guillen, Dra. M<sup>a</sup> Dolores de Jaime, Dra. Celia Jimenez, Dr. Francisco Javier Martínez, Dra. Ángela Méndez, Dr. Juan Víctor Ruiz, Dra. Carmen Serrano, Dr. Miguel Angel Toro*

## **Correspondencia:**

***Dra. Clara Guillén***  
*claraguillen@aeemt.com*

**Resumen:** La piel es la primera barrera protectora contra las agresiones externas. La alteraciones de la piel, dermatosis, suponen un 13% de las enfermedades profesionales y más del 40% de los trabajadores en algún momento de su vida laboral tendrán un problema dérmico.

La finalidad del estudio es verificar la seguridad, eficacia, compatibilidad y tolerancia de un nuevo producto, Aquaphor pomada reparadora, para mejorar y acelerar la curación de las lesiones de piel en trabajadores una vez producidas las mismas.

**Palabras clave:** piel, barrera, protección, prevención, dermatosis.

**La cita de este artículo es:** C Guillén, MJ Aguado, A Iniesta. Evaluación clínica de un preparado tópico a base de parafina líquida y alcohol de lanolina como acelerador de la regeneración cutánea en casos de piel dañada. Resultados de un estudio observacional en el entorno laboral. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo 2014; 23: 326-332.

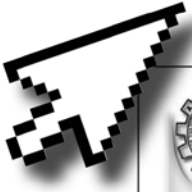
**Abstract:** Skin is the first protective barrier against external aggressions. Skin disorders account for 13% of occupational diseases and more than 40% of workers at some point in their working lives will have a skin problem.

The purpose of the study is to verify the safety, effectiveness, compatibility and tolerance of a new product, restorative Aquaphor ointment, to improve and accelerate the healing of skin lesions in workers once they have been produced.

# ¡HAZTE SOCIO!



Entra en la web de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo. AEEMT  
[www.aeemt.com](http://www.aeemt.com)



Ser socio de la AEEMT, además de los beneficios estatutarios correspondientes supone una serie de ventajas, algunas de las cuales son:

**Ventajas**

- **Recibir** en el domicilio la **Revista Medicina del Trabajo** en formato papel, y posibilidad de consultarlo a texto completo en Internet.
- **Descuentos y otros beneficios** en la participación jornadas, simposium y Congreso Español de Medicina y Enfermería del Trabajo.
- **Participar en los programas de formación continuada** de la Asociación.
- **Acceso al área de socios** de la web de la AEEMT.
- **Acceso a Asesoría Jurídica** de la Asociación.

# Hábitos de higiene bucodental en la población trabajadora española

*Miguel Carasol-Campillo<sup>1</sup>, María Teresa Garcia-Margallo<sup>2</sup>, María Victoria Cortés-Arcas<sup>2</sup>, Sonia Arauzo-Estéban<sup>2</sup>, Carlos Catalina-Romero<sup>3</sup>, Ana Fernandez-Meseguer<sup>3</sup>, Juan Carlos Llodra<sup>4</sup>, Eva Calvo-Bonacho<sup>3</sup>*

## **Centro de trabajo:**

<sup>1</sup>Facultad de Odontología. Universidad Complutense de Madrid, España.

<sup>2</sup>Sociedad de Prevención de Ibermutuamur.

<sup>3</sup>Ibermutuamur (Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social nº 274), Madrid, España.

<sup>4</sup>Facultad de Odontología, Universidad de Granada, España.

## **Correspondencia:**

**Dr. Miguel Carasol Campillo**

Paseo de los Parques 6. 28109 Alcobendas. Madrid;

e-mail: mcarasol@gmail.com

## **Resumen**

**Objetivo:** analizar los hábitos de higiene bucodental de la población trabajadora española.

**Método:** estudio observacional de una muestra de 5.176 trabajadores que acudieron a realizarse un examen de Salud Laboral entre abril de 2008 y junio de 2011. Muestreo estratificado aleatorio. Los participantes completaron un Cuestionario sobre Salud Bucodental con información sobre variables demográficas, laborales y hábitos de salud bucodental.

**Resultados:** el 63,7% de los sujetos (IC 95%: 62,4-65,0) refirieron cepillarse los dientes más de una vez al día (82,6% de las mujeres y 50,9% de los hombres), mientras que el 60,6% (IC 95%: 59,2-62,0) no usaban la seda dental y solo un 6,4% (IC 95%: 5,7-7,1) lo hacían más de una vez al día. Los hábitos de higiene más deficitarios se asociaron con ser varón, ocupaciones manuales y menores estudios e ingresos ( $p < 0,05$ ).

Los hábitos de higiene bucodental de la población trabajadora española presentan importantes áreas de mejora.

**Palabras clave:** salud bucal; higiene bucal; encuestas de salud bucal; cepillado dental; dispositivos para el autocuidado bucal; población en edad de trabajar.

## **ORAL HYGIENE HABITS IN THE SPANISH WORKING POPULATION**

**Objective:** to analyse oral hygiene habits of the Spanish working population.

**Methods:** a cross sectional study of 5,176 workers, who underwent a routine work-related medical check-up from April 2008 to June 2011. Stratified random sampling. Participants fulfilled a questionnaire comprising demographic, occupational and oral hygiene habits items.

**Results:** 63.7% (CI 95% 62.4-65.0) of workers referred to brush their teeth more than once per day (82.6% of females and 50.9% of males), while 60.6% (CI 95% 59.2-62.0) of them referred not to floss at all, and only 6.4% (CI 95% 5.7-7.1) of workers used dental floss more than once per day. Poorer oral hygiene habits were associated with male workers, blue-collar occupations, lower income and lower education level ( $p < 0.05$ ).

Our results suggest that oral hygiene habits in the Spanish working population show important areas for improvement.

**Keywords:** oral health; oral hygiene; dental health surveys; tooth brushing; dental devices, home care; working-age population .

# Estudio del grado de secuela en la contingencia profesional según los diferentes estamentos involucrados dentro de la legislación laboral en relación al sexo del trabajador

*Luis Jesús Sánchez-Elvira Muñoz<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> José Aguado Benedi<sup>2</sup>.*

## **Centro de trabajo:**

<sup>(1)</sup>*Servicio de Peritación Médica, Departamento de Supervisión Médica de Contingencias Profesionales de MC-Mutual.*

<sup>(2)</sup>*Inspectora médica jefe del INSS de Toledo. Profesora del Departamento de Toxicología y Legislación Sanitaria de la Universidad Complutense de Madrid*

**Resumen:** El estudio de 2367 casos de MC-Mutual, que por contingencia profesional han sido alta en el año 2007, con tramitación de informe-propuesta clínico-laboral. En la relación del sexo con el grado de secuela se constata que en el accidente de trabajo tiene una distribución similar en todos los estamentos estudiados, con predominio de la mujer en los grados menores y de los hombres en los grados mayores. En la enfermedad profesional, sí se aprecian diferencias según el sexo.

**Palabras clave:** Secuelas, Sexo del paciente, Legislación laboral, Mutuas de AT y EP. INSS.

**La cita de este artículo es:** L Sánchez-Elvira Muñoz, M J Aguado Benedi. Estudio del grado de secuela en la contingencia profesional según los diferentes estamentos involucrados, dentro del la legislación laboral, en relación al sexo del trabajador. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo 2014; 23: 345-349.

**STUDY DEGREE IN PROFESSIONAL CONTINGENCY SEQUEL AS THE DIFFERENT CLASSES INVOLVED IN THE OCCUPATIONAL LAW IN RELATION TO SEX OF WORKER.**

**ABSTRACT.** Te study of 2367 cases of MC-Mutual, which have been professional contingency high in 2007, with report-processing proposed clinical-work. In the relationship between sex and grade sequel that finds the accident at work has a similar distribution at all levels studied, with a predominance of women in the lower grades and men in the older grades. In the occupational disease, differences are seen according to sex.

**Keywords:** Sequelae, Patient Sex, Occupational legislation, Mutual AT and EP. INSS.

# Hemocromatosis: diagnóstico casual en un examen de salud periódico de un trabajador

**Adriana López Simón<sup>(1)</sup>, Santiago Castaño Lara<sup>(1)</sup>, Eva Bermejo García<sup>(1)</sup>, Alex Mijares Briñez<sup>(2)</sup>, Laura López Simón<sup>(3)</sup>, Jesús López Manzano<sup>(4)</sup>, Alba Fernández Arévalo<sup>(5)</sup>.**

<sup>(1)</sup>Médico especialista en Medicina del Trabajo del Servicio Médico del CIEMAT, Madrid

<sup>(2)</sup>Médico especialista en Medicina del Trabajo Barking, Havering & Redbridge University Hospitals NHS Trust, England

<sup>(3)</sup>Doctora en Biología, Madrid

<sup>(4)</sup>Médico especialista en Medicina del Trabajo, Madrid

<sup>(5)</sup>DUE del Servicio Médico del CIEMAT, Madrid

## Correspondencia:

**Dra. Adriana López Simón**

e-mail: adrils79@hotmail.com

**Resumen:** Trabajador de nuestro centro de trabajo que al realizarle una analítica de control se objetiva hipertransaminemia y alteración del perfil férrico, (elevación de ferritina y del IST con valores de hierro dentro de la normalidad), entre otras alteraciones analíticas. Se le realiza una Ecografía abdominal compatible con esteatosis hepática grado II/III y esplenomegalia, una serología para virus de Hepatitis A, B y C y un estudio genético para hemocromatosis, confirmándose el diagnóstico de Hemocromatosis hereditaria al encontrar la mutación del gen HFE con la mutación C282Y. La hemocromatosis hereditaria es una enfermedad sistémica caracterizada por sobrecarga de hierro que se deposita en numerosos órganos, como el hígado, páncreas, corazón, glándulas endocrinas, piel y articulaciones, por un aumento de la absorción intestinal del mismo, debido a la mutación del gen HFE. La mayoría de los pacientes son asintomáticos, relacionándose la aparición de manifestaciones clínicas (cirrosis hepática, diabetes mellitas, cardiopatía, artropatía) con el daño orgánico. El diagnóstico incluye estudios fenotípicos (ferritina e índice de saturación de transferrina), genotípicos (gen HFE homocigosis para la mutación C282Y) y biopsia hepática. El tratamiento de elección es la realización de flebotomías tempranas, evitando el daño orgánico y de esta manera determinando un buen pronóstico y una supervivencia igual a la de la población sana.

**Palabras clave:** Hemocromatosis; gen HFE; flebotomía; ferritina.

**La cita de este artículo es:** A López, S Castaño, E Bermejo, A Mijares, L López, J López, A Fernández. Hemocromatosis: diagnóstico casual en un examen de salud periódico de un trabajador. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo 2014; 23: 350-354.

## HAEMOCHROMATOSIS: CASUAL DIAGNOSIS IN A WORKER'S ANNUAL HEALTH EXAM

**Abstract:** After a control laboratory analysis, a worker from our work center shows hypertransaminasemia and altered ferric profile (ferritin levels and the transferrin saturation index) were increased, with iron levels within the normal range), as well as other laboratory abnormalities. He underwent an abdominal ultrasound compatible with hepatic steatosis grade II/III and splenomegaly, serology for hepatitis A, B and C virus and genetic testing for haemochromatosis, confirming the hereditary haemochromatosis diagnosis by the detection of the mutation C282Y of the gene HFE.

Hereditary haemochromatosis is a systemic disease characterized by iron overload deposited in several organs like liver, pancreas, heart, endocrine glands, skin and joints, and an increased intestinal absorption of iron as a result of a mutation in the HFE gene. Most of patients are asymptomatic, correlating the appearance of clinical manifestations (cirrhosis, diabetes mellitus, cardiomyopathy, joint disease) with organic damage. The diagnosis includes phenotypic testing (ferritin and transferrin saturation values), genetic testing (HFE gene homozygous for the C282Y mutation) and liver biopsy. The treatment of choice is the early phlebotomy, avoiding the organ damage and getting a good prognosis and the same survival as healthy population.

**Keywords:** Haemochromatosis, HFE gene, phlebotomy, ferritin.

# Normas de Publicación de Artículos de la “Revista de la Asociación de Medicina del Trabajo”

**L**A “REVISTA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL TRABAJO” es una revista científica de la especialidad Medicina del Trabajo que se presenta en formato papel y electrónico. Esta revista está siendo editada por dicha Sociedad Científica desde 1.991 y está abierta a la publicación de trabajos de autores ajenos a dicha Asociación.

Sus objetivos fundamentales son la formación e investigación sobre la salud de los trabajadores y su relación con el medio laboral. Para la consecución de estos objetivos trata temas como la prevención, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación y aspectos periciales de los accidentes de trabajo, las enfermedades profesionales y las enfermedades relacionadas con el trabajo, así como la vigilancia de la salud individual y colectiva de los trabajadores y otros aspectos relacionados con la prevención de riesgos laborales y la promoción de la salud en el ámbito laboral.

Su publicación va dirigida a los especialistas y médicos internos residentes de Medicina del Trabajo, especialistas y enfermeros internos residentes en Enfermería del Trabajo, así como a otros médicos, enfermeros y profesionales interesados en la actualización de esta área de conocimiento de la Medicina.

Este documento recoge los principios éticos básicos e instrucciones dirigidas a los autores en relación con la escritura, preparación y envío de manuscritos a la revista. Estas instrucciones se basan en los Requisitos de Uniformidad del International Committee of Medi-

cal Journal Editors, que pueden consultarse en [www.icmje.org](http://www.icmje.org).

## 1. Consideraciones Éticas y Derechos de Autor

No se aceptarán artículos ya publicados. En caso de reproducir parcialmente material de otras publicaciones (textos, tablas, figuras o imágenes), los autores deberán obtener del autor y de la editorial los permisos necesarios.

Los autores deben declarar cualquier relación comercial que pueda suponer un conflicto de intereses en conexión con el artículo remitido. En caso de investigaciones financiadas por instituciones, se deberá adjuntar el permiso de publicación otorgado por las mismas.

En la lista de autores deben figurar únicamente aquellas personas que han contribuido intelectualmente al desarrollo del trabajo, esto es, participado en la concepción y realización del trabajo original, en la redacción del texto y en las posibles revisiones del mismo y aprobada la versión que se somete para publicación. Se indicará su nombre y apellido (en caso de utilizar los dos apellidos, se unirán por un guión). Las personas que han colaborado en la recogida de datos o participado en alguna técnica, no se consideran autores, pudiéndose reseñar su nombre en un apartado de agradecimientos.

En aquellos trabajos en los que se han realizado es-



tudios con pacientes y controles, los autores deberán velar por el cumplimiento de las normas éticas de este tipo de investigaciones y en particular contar con un consentimiento informado de pacientes y controles que deberá mencionarse expresamente en la sección de material y métodos.

El envío para su publicación de un trabajo implica la formal aceptación de estas normas y la cesión de los derechos de autor del mismo a la "Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo" (ver apartado 3. Normas de Presentación de Manuscritos). "Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo" declina cualquier responsabilidad derivada del incumplimiento por los autores de estas normas.

## 2. Contenidos

LA "REVISTA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL TRABAJO" presenta un contenido científico, en el que se busca predominantemente actualizar el conocimiento de dicha especialidad, en especial mediante la publicación de artículos de investigación. Los tipos de contenidos de la revista son:

- **Editorial.** Trabajos escritos por encargo del Director y el Comité Editorial o redactados por ellos mismos que trata de aspectos institucionales, científicos o profesionales relacionados con la Medicina del Trabajo. La extensión máxima es de 4 páginas DIN-A 4 mecanografiados a doble espacio y bibliografía no superior a 6 citas.

- **Originales.** Trabajos de investigación inéditos y no remitidos simultáneamente a otras publicaciones, en cualquier campo de la Medicina del Trabajo, con estructura científica: resumen, palabras clave, introducción, material y métodos, resultados, discusión y si fuera necesario agradecimientos. La extensión recomendada es de quince páginas DIN-A 4, mecanografiadas a doble espacio, con 6 tablas y/o figuras y un máximo de 40 referencias bibliográficas. En la Introducción

deben mencionarse claramente los objetivos del trabajo y resumir el fundamento del mismo sin revisar extensivamente el tema. Citar sólo aquellas referencias estrictamente necesarias.

En Material y Métodos se describirán la selección de personas o material estudiados detallando los métodos, aparatos y procedimientos con suficiente detalle como para permitir reproducir el estudio a otros investigadores. Se describirán brevemente las normas éticas seguidas por los investigadores tanto en estudios en humanos como en animales. Se expondrán los métodos científicos y estadísticos empleados así como las medidas utilizadas para evitar los sesgos. Se deben identificar con precisión los medicamentos (nombres comerciales o genéricos) o sustancias químicas empleadas, las dosis y las vías de administración.

En los Resultados, se indicarán los mismos de forma concisa y clara, incluyendo el mínimo necesario de tablas y/o figuras. Se presentarán de modo que no exista duplicación y repetición de datos en el texto y en las figuras y/o tablas.

En la Discusión se destacarán los aspectos novedosos e importantes del trabajo así como sus posibles limitaciones en relación con trabajos anteriores. Al final de este apartado deberá aparecer un texto a modo de conclusiones, indicando lo que aporta objetivamente el trabajo y las líneas futuras de aplicación y/o investigación que abre. No debe repetirse con detalles los resultados del apartado anterior.

En Agradecimientos podrán reconocerse las contribuciones que necesitan agradecimiento pero no autoría, el reconocimiento por ayuda técnica y/o apoyo material o financiero, especificando la naturaleza del mismo así como las relaciones financieras o de otro tipo que puedan causar conflicto de intereses.

- **Revisiones.** Esta sección recoge la puesta al día y ampliación de estudios o trabajos científicos ya publicados. Pueden ser encargadas por el Director y el Comité de Redacción en consideración el interés del tema en el ámbito de la Medicina del Trabajo.

- **Casos clínicos.** Reseña de experiencias personales de la práctica diaria cuya publicación resulte de interés por la inusual incidencia del problema y/o las perspectivas novedosas que aporta en el ámbito de la Medicina del Trabajo. Incluye una descripción del caso, información detallada de antecedentes, exploraciones (reproducción de imágenes características), manejo y evolución. Se completará con una discusión, que incluirá una breve conclusión. La extensión no será superior a 4 folios mecanografiados a doble espacio y la bibliografía no superior a 6 citas.

- **Cartas al director.** Sección destinada a contribuciones y opiniones de los lectores sobre documentos recientemente publicados en la Revista, disposiciones legales que afecten a la Medicina del Trabajo o aspectos editoriales concretos de la propia publicación. Se pueden incluir observaciones científicas formalmente aceptables sobre los temas de la revista, así como aquellos trabajos que por su extensión reducida no se adecuen a la sección de originales.

La extensión máxima será de 2 hojas DIN-A4, mecanografiadas a doble espacio, admitiéndose una tabla o figura y hasta 10 citas bibliográficas.

En caso de que se trate de comentarios sobre trabajos ya publicados en la revista, se remitirá la carta a su autor que dispondrá de 2 meses para responder; pasado dicho plazo, se entenderá que declina esta opción.

Los comentarios, trabajos u opiniones que puedan manifestar los autores ajenos al Comité Editorial en esta sección, en ningún caso serán atribuibles a la línea editorial de la revista. En cualquier caso, el Comité Editorial podrá incluir sus propios comentarios.

- **Comentarios Bibliográficos.** Sección donde se incluyen reseñas comentadas sobre publicaciones científicas recientes de especial de interés en el ámbito de la Medicina del Trabajo.

Otros posibles contenidos son:

- **Normativa.** Sección donde se reseñan y publican total

o parcialmente, las disposiciones relevantes en el campo de la Salud Laboral y del ejercicio de la Medicina del Trabajo.

- **Noticias.** Dedicada a citar las noticias de actualidad de la especialidad.

- **Agenda.** Citas y eventos relacionados con la Medicina del Trabajo y en general la Salud Laboral.

El Director y el Comité de Redacción podrán considerar la publicación de trabajos y documentos de especial relevancia para la Medicina del Trabajo, que no se ajusten a los formatos anteriores.

### 3. Normas de Presentación de Manuscritos

Los autores deberán enviar sus manuscritos en archivos digitales mediante correo electrónico dirigidos a: [papernet@papernet.es](mailto:papernet@papernet.es)

Los archivos digitales tendrán las siguientes características:

- a) Texto: en formato Microsoft Word®
- b) Imágenes (ver también apartado “Figuras”):
  - formato TIFF, EPS o JPG
  - resolución mínima: 350 ppp (puntos por pulgada)
  - tamaño: 15 cm de ancho

Toda imagen que no se ajuste a estas características se considera inadecuada para imprimir. Indicar la orientación (vertical o apaisada) cuando ello sea necesario para la adecuada interpretación de la imagen. Se pueden acompañar fotografías de 13 × 18, diapositivas y también dibujos o diagramas en los que se detallarán claramente sus elementos. Las microfotografías de preparaciones histológicas deben llevar indicada la relación de aumento y el método de coloración. No se aceptan fotocopias.

El formato será en DIN-A4 y todas las páginas irán numeradas consecutivamente empezando por la del título. La primera página incluirá los siguientes datos identificativos:

1. Título completo del artículo en español y en inglés, redactado de forma concisa y sin siglas.

2. Autoría:

a) Nombre completo de cada autor. Es aconsejable que el número de firmantes no sea superior a seis.

b) Centro de trabajo y categoría profesional de cada uno de ellos: indicar Servicio, Institución/empresa y localidad.

3. Direcciones postal y electrónica del autor a quien pueden dirigirse los lectores y de contacto durante el proceso editorial

4. Número de tablas y figuras.

La segunda página incluirá el Resumen del trabajo en español e inglés (Abstract), con una extensión máxima de 150 palabras, y al final una selección de tres a cinco Palabras Clave, en español e inglés (Keywords) que figuren en los Descriptores de Ciencias Médicas (MSH: *Medical Subject Headings*) del Index Medicus.

En la tercera página comenzará el artículo, que deberá estar escrito con un tipo de letra Times New Roman del cuerpo 11 a doble espacio.

Su estilo deberá ser preciso, directo, neutro y en conjugación verbal impersonal. La primera vez que aparezca una sigla debe estar precedida por el término completo al que se refiere.

Se evitará el uso de vocablos o términos extranjeros, siempre que exista en español una palabra equivalente. Las denominaciones anatómicas se harán en español o en latín. Los microorganismos se designarán siempre en latín.

Se usarán números para las unidades de medida (preferentemente del Sistema Internacional) y tiempo excepto al inicio de la frase ([...]. Cuarenta pacientes...).

La Bibliografía se presentará separada del resto del texto. Las referencias irán numeradas de forma consecutiva según el orden de aparición en el texto donde habrán identificado mediante números arábigos en superíndice. No deben emplearse observaciones no publicadas ni comunicaciones personales ni las comu-

nicaciones a Congresos que no hayan sido publicadas en el Libro de Resúmenes. Los manuscritos aceptados pero no publicados se citan como "en prensa". El formato de las citas bibliográficas será el siguiente:

#### Artículos de revista

a) apellido/s e inicial/es del nombre de pila (sin punto abreviativo) del cada autor. Si son más de tres, se citan los tres primeros y se añade la locución latina abreviada "*et al.*". *punto.*

b) título completo del artículo en la lengua original. *punto.*

c) nombre abreviado de la revista y año de publicación. *punto y coma.*

d) número de volumen. *dos puntos.*

e) separados por guión corto, números de página inicial y final (truncando en éste los órdenes de magnitud comunes). *punto.*

Ejemplo:

Ruiz JA, Suárez JM, Carrasco MA et al. Modificación de parámetros de salud en trabajadores expuestos al frío. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo 2012; 21: 8-13.

Para artículos aceptados y pendientes de ser publicados:

Lillywhite HB, Donald JA. Pulmonary blood flow regulation in an aquatic snake. Science (en prensa).

#### Libros

Los campos autor y título se transcriben igual que en el caso anterior, y después de éstos aparecerá:

a) nombre en español, si existe, del lugar de publicación. *dos puntos.*

b) nombre de la editorial sin referencia al tipo de sociedad mercantil. *punto y coma.*

c) año de publicación. *punto.*

d) abreviatura "p." y, separados por guión corto, números de página inicial y final (truncando en éste los órdenes de magnitud comunes). *punto.*

Como ejemplos:

- Capítulo de libro:

Eftekhar NS, Pawluk RJ. Role of surgical preparation

in acetabular cup fixation. En: Abudu A, Carter SR (eds.). *Manuale di otorinolaringologia*. Torino: Edizioni Minerva Medica; 1980. p. 308-15.

- Libro completo:

Rossi G. *Manuale di otorinolaringologia*. IV edizione. Torino: Edizioni Minerva Medica; 1987.

#### Tesis doctoral

Marín Cárdenas MA. Comparación de los métodos de diagnóstico por imagen en la identificación del dolor lumbar crónico de origen discal. Tesis Doctoral. Universidad de Zaragoza; 1996.

#### Citas extraídas de internet

Cross P, Towe K. A guide to citing Internet sources [online]. Disponible en:

[http://www.bournemouth.ac.uk/service-depts/lis/LIS\\_Pub/harvards](http://www.bournemouth.ac.uk/service-depts/lis/LIS_Pub/harvards) [seguido de fecha de acceso a la cita]

#### Libro de Congresos

Nash TP, Li K, Loutzenhiser LE. Infected shoulder arthroplasties: treatment with staged reimplantations. En: Actas del XXIV Congreso de la FAIA. Montréal: Peachnut; 1980: 308-15.

Las Tablas se presentarán después de la Bibliografía, una por página, con los textos a doble espacio. Irán numeradas consecutivamente en números arábigos en el mismo orden con el que son citadas por primera vez en el texto. Todas las Tablas deben ser citadas en el texto empleando la palabra Tabla seguida del número correspondiente; Si la remisión se encierra entre paréntesis, son innecesarios los términos “ver”, “véase”, etc. Serán presentadas con un título de cabecera conciso. Las observaciones y explicaciones adicionales, notas estadísticas y desarrollo de siglas se anotarán al pie.

Las Figuras incluyen todo tipo de material gráfico que no sea Tabla (fotografías, gráficos, ilustraciones, esquemas, diagramas, reproducciones de pruebas diagnósticas, etc.), y se numeran correlativamente en una sola serie. Se adjuntará una Figura por página después de las Tablas si las hubiera, e independientemente de éstas. Irán numeradas consecutivamente en números

arábigos en el mismo orden con el que son citadas por primera vez en el texto. Para las alusiones desde el texto se empleará la palabra Figura seguida del número correspondiente. Si la remisión se encierra entre paréntesis, son innecesarios los términos ver, véase, etc.

Serán presentadas con un título de cabecera conciso. Las observaciones y explicaciones adicionales, notas estadísticas y desarrollo de siglas se anotarán al pie. Las leyendas interiores deben escribirse como texto, no como parte de la imagen incrustado en ellas.

## 4. Proceso de Publicación

A la recepción de los manuscritos, se enviará una notificación al autor de contacto y se procederá a una evaluación por pares llevada a cabo por el Comité de Redacción, que realizarán una valoración del trabajo anónimo mediante un protocolo específico, en el que se valorará primordialmente: su calidad científica, su relevancia en Medicina del Trabajo y su aplicación práctica. Los trabajos podrán ser aceptados, devueltos para correcciones o no aceptados; en los dos últimos casos se indicará a los autores las causas de la devolución o rechazo.

Los manuscritos que sean aceptados para publicación en la revista quedarán en poder permanente de la “Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo” y no podrán ser reproducidos ni total ni parcialmente sin su permiso.

## 5. Política editorial

Los juicios y opiniones expresados en los artículos y comunicaciones publicados en la revista son del autor(es), y no necesariamente aquellos del Comité Editorial. Tanto el Comité Editorial como la empresa editora declinan cualquier responsabilidad sobre dicho material. Ni el Comité Editorial ni la empresa editora garantizan o apoyan ningún producto que se anuncie en la revista, ni garantizan las afirmaciones realizadas por el fabricante sobre dicho producto o servicio.

# Aquaphor Pomada Reparadora

El tratamiento eficaz para pieles dañadas

**No en EEUU**

Piel dañada post-tratamientos dermatológicos

Piel seca post-tratamientos de radiación

Piel extremadamente seca

Piel irritada

Piel castigada

Piel con eccemas

- ▶ Clínicamente probado\*: acelera la regeneración de la piel
- ▶ Crea una barrera protectora (una “segunda piel”)
- ▶ Tolerabilidad cutánea demostrada: es hipoalergénico y no comedogénico
- ▶ Sin perfumes ni conservantes
- ▶ Apto para bebés



Encuentre toda la información sobre el “Estudio Observacional de las pieles dañadas en el entorno laboral” que se realizó con la colaboración de AEEMT en la web de la Asociación [www.aeemt.com](http://www.aeemt.com)