
Pósteres y Comunicaciones

**Congreso 20 Aniversario del Instituto Asturiano de Prevención de
Riesgos Laborales, Avilés 27, 28 y 29 de noviembre de 2024**

Presentación de Pósteres (28/11/2024)

Título: REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN EL LUGAR DE TRABAJO: UNA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Autora: El Majjaoui Sekkaki, Ouafae, EIR Enfermería de Trabajo, Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid.

INTRODUCCIÓN

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es el conjunto de maniobras realizadas con el fin de asegurar el aporte sanguíneo cerebral. Según la Ley 31/1995, el empresario debe garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores, lo que incluye la formación en RCP.

DESCRIPCIÓN

En este póster se examinará cómo la formación en RCP se implementa en diversos entornos laborales y los resultados de su aplicación.

OBJETIVO

Determinar la relación entre la capacitación en RCP y las tasas de respuesta efectiva en situaciones de emergencia.

METODOLOGÍA

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en bases de datos como *Medline* vía *PubMed* y en *SciELO*, empleando como palabras clave “cardiopulmonary resuscitation” y “workplace”.

RESULTADOS

Según los estudios consultados, la supervivencia de la parada cardiorrespiratoria (PCR) extrahospitalaria fue mayor cuando se inició RCP precoz. Aunque la tasa de PCR en el entorno laboral es baja, la RCP realizada en este contexto es más efectiva que en otros ámbitos extrahospitalarios, lo que respalda la implementación de programas de primeros auxilios en los lugares de trabajo. Ante la evidencia de que la RCP precoz en el lugar de trabajo incrementa las tasas de supervivencia respecto a aquellas producidas en otros lugares, es importante implementar programas de formación sobre primeros auxilios y soporte vital básico para los empleados. Estos programas deben incorporar simulacros periódicos para mantener un nivel adecuado de conocimientos, haciendo hincapié en los siguientes algoritmos:

- Secuencia PAS
- Algoritmo de soporte vital básico.

CONCLUSIONES

La capacitación en RCP en el lugar de trabajo es vital para garantizar una respuesta efectiva ante emergencias. La cultura organizacional y la accesibilidad a la formación tienen un papel fundamental en el éxito de estos programas. Por tanto, es

recomendable que las empresas implementen estrategias que promuevan la cultura de la seguridad, proporcionando recursos de capacitación en RCP.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ballesteros-Peña S, Jiménez-Mercado ME, Fernández-Aedo I. Supervivencia tras reanimación cardiopulmonar extrahospitalaria previa a la llegada del primer recurso asistencial en el País Vasco. *Rev Esp Cardiol [Internet]*. 2022;75(10):850–1.

Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0300893222001129>

2. Descatha A, Morin F, Fadel M, Bizouard T, Mermillod-Blondin R, Turk J, et al. Cardiac arrest management in the workplace: Improving but not enough? *Saf Health Work [Internet]*. 2023;14(1):131–4.

Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.shaw.2022.12.004>

3. Hernández-Rodríguez JE, Díaz-Hernández M, Calvo-Francés F, Baraza-Saz A, Hernández-Suárez E, Arguello-Peña L, et al. Aplicación de un programa formativo en reanimación cardiopulmonar para la comunidad educativa PROFERCP. Resultados preliminares. *Ene [Internet]*. 2022 [citado el 14 de octubre de 2024];16(3). Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arroext&pid=S1988-348X2022000300005

4. Moreno-Urgencias y Emergencias EP. Actualización ERC 2021: nuevas recomendaciones RCP [Internet]. *Urgencias y emergencias®*. Elena Plaza Moreno - Urgencias y Emergencias; 2021 [citado el 14 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://www.urgenciasyemergen.com/actualizacion-erc-2021-nuevas-recomendaciones-rcp/>

<p>Título: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE LOS TRABAJADORES SANITARIOS A TURNOS EN ESPAÑA Y SUS EFECTOS SOBRE LA SALUD</p>
--

<p>Autoras: García García, Noelia María; Solera Abad, Eva María.</p>
--

INTRODUCCIÓN

Según el Informe del Mercado de Trabajo Estatal 2024 del SEPE, el 14% de los empleados trabaja a turnos. Estar cansado en el trabajo puede conllevar riesgos de seguridad en profesiones como la sanidad (1). Los ritmos circadianos, que regulan el sueño, la vigilia y otras funciones vitales, están desajustados en los turnos de noche(2).

OBJETIVOS

1. Conocer las características del trabajo a turnos y su impacto en el bienestar físico, mental, social y familiar del trabajador.
2. Realizar una revisión bibliográfica acerca de los efectos negativos del trabajo a turnos para los trabajadores sanitarios.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de los últimos cinco años en bases de datos: *Pubmed, SciELO, Cochane*. Uso de operadores booleanos «and» y «or». Palabras clave: *shift work, sleep, fatigue, Circadian rhythm, hospital workers*.

RESULTADOS

Los hallazgos en varios estudios sugerían que los turnos nocturnos pueden tener

efectos negativos sobre la fatiga, la familia y la vida social.

Los resultados de otro estudio indicaron que el turno de noche altera los niveles de varios marcadores inmunológicos, con aumento del riesgo de infecciones y cáncer en los trabajadores del turno de noche.

En trabajadores sanitarios con turno de noche, el 55% de las personas siente fatiga; un 41% afirma haber cometido un error médico y un 18% dice haber tenido alguna lesión. Es decir, el 89,7% de los profesionales identificaban algún comportamiento que compromete la seguridad del usuario.

CONCLUSIONES

El trabajo a turnos afecta a la calidad del sueño. Se debe continuar estudiando sus efectos y aprobar medidas para mejorar la seguridad de estos trabajadores. Los turnos de trabajo deben tenerse en cuenta durante los exámenes de salud y al desarrollar programas efectivos de bienestar en el lugar de trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Brown JP, Martin D, Nagaria Z, Verceles AC, Jobe SL, Wickwire EM. Mental Health Consequences of Shift Work: An Updated Review. *Curr Psychiatry Rep.* 2020 Jan 18;22(2):7.
2. McElroy SF, Olney A, Hunt C, Glennon C. Shift work and hospital employees: A descriptive multi-site study. *Int J Nurs Stud.* 2020 Dec;112:103746.
3. Harding BN, Aguilar R, Espinosa A, Castaño-Vinyals G, Papantoniou K, Navarrete JM, Such Faro P, Torrejón A, Dobaño C, Moncunill G, Kogevinas M. Disruption of cellular immune response among male rotating night shift workers in Spain- The HORMONIT study. *Front Immunol.* 2022 Sep 2;13:776917.

Título: **NO TE ESCALABRES DANDO EL CALLU**

Autora: Álvarez Amor, Carmen.

INTRODUCCION

Concienciar del riesgo de caída a distinto nivel usando mal los equipos de trabajo.

OBJETIVOS

Sensibilizar sobre la necesidad de profesionalizar el uso de escaleras de mano y andamios.

METODOLOGÍA

1. Realizar formación teórica práctica obligatoria para trabajos en altura, en especial a autónomos, gremios, empresas, etc. También concienciar en charlas informativas en colegios, centros de trabajo y a través de revistas del Instituto Asturiano de Prevención.
2. Dar a conocer procedimientos de trabajo más seguros basados en la organización del trabajo y la correcta elección de equipos de trabajo, dando la prioridad a los que aportan protección perimetral colectiva frente al uso de protección individual.

3. Realizar campaña de revisión obligatoria de escaleras y andamios según manuales de fabricantes y R.D. 2177/2004 Equipos de trabajo.

RESULTADOS

Disminución de los accidentes de trabajo por caída desde escaleras cuando los trabajadores están debidamente formados y eligen los equipos de trabajo más acordes a cada situación.

Cuando usan los EPIS necesarios, señalizan la zona y no ponen en peligro su vida ni la de los transeúntes

CONCLUSIONES

La escalera de mano, aunque es el primer equipo elegido para trabajos en altura, presenta el mayor riesgo de accidentes, incluyendo lesiones y muertes. Las torres móviles y las PEMP ofrecen mayor seguridad, ya que son equipos sometidos a pruebas rigurosas y certificación externa obligatoria, a diferencia de las escaleras de mano, que no requieren este tipo de certificación.

NTP 239, NTP 695, NTP 696. Manuales de instrucciones de escaleras de mano SVELT. Guía Técnica R.D. 2177/2004, CONVENIO VII CONSTRUCCIÓN.

Título: **SINIESTRALIDAD TRÁFICO VS I.T.**

Autores: García-Bustelo Martínez, Javier / González Escudero, José María.

INTRODUCCIÓN

Tenemos la necesidad de saber hasta qué punto las bajas por accidentes *in itinere* son importantes para nuestra organización y, dentro de ellos, qué nivel de importancia tienen los causados por los “tráficos”.

DESCRIPCIÓN

La toma de decisiones basada en datos es un enfoque que hace hincapié en el uso, recopilación, análisis e interpretación de datos en lugar de la intuición para fundamentar las decisiones empresariales. Anticiparse a las tendencias o desafíos, tomar medidas preventivas, ayuda a formular planes estratégicos realistas así como a minimizar los sesgos personales, salvaguardar la objetividad y que las organizaciones obtengan beneficios con una mejor planificación estratégica.

OBJETIVOS

El costo de los accidentes, entre otros determinantes, condicionan la viabilidad de las empresas. Esto también es así para la Empresa Pública.

Tratamos de demostrar que la inversión en un Plan de Movilidad Segura y Sostenible es vital para la optimización y viabilidad de una empresa a corto, medio y largo plazo.

METODOLOGÍA

Se ha llevado a cabo un análisis estadístico detallado tanto de la siniestralidad laboral como de las jornadas perdidas en el área Sanitaria VIII del SESPA durante el año 2023,

haciendo especial mención de los accidentes *in itinere* y, dentro de ellos, a los originados por causas debidas al tráfico.

RESULTADOS

Los accidentes de trabajo por tráfico en valores absolutos es la cuarta causa de accidentes laborales en esta serie.

Los accidentes de trabajo por tráfico, en cuanto a jornadas perdidas por accidentes de trabajo, ocupan el primer lugar.

CONCLUSIONES

Por lo que sabemos, teniendo en cuenta los datos aportados y analizados, aún tratándose de un periodo breve que habrá que ampliar, la inversión de una organización en un Plan de Movilidad Segura y Sostenible está sobradamente justificada y le aporta una herramienta que contribuirá, desde esta neutralidad de los datos, a tomar decisiones adecuadas sobre este plan estratégico.

Título: SINDROME DEL BURNOUT EN PERSONAL SANITARIO DE UN AREA SANITARIA DE ATENCIÓN PRIMARIA URBANA

Autores; Bousquets Niño M. (1), Bousquets Niño I.(2), Niño Garcia P.(3)

(1) R-4 MEDICINA Familiar y Comunitaria. C.S. de la Concha: Zamora

(2) Graduado en Medicina Universidad de Oviedo.

(3) Médico del trabajo. Universidad de Oviedo.

RESUMEN

En los últimos años se ha observado un gran descontento en los profesionales de Atención Primaria (AP) por múltiples causas: la pandemia sufrida, la mayor demanda asistencial, la falta de medios físicos y materiales, la sobrecarga asistencial por falta de personal sanitario, etc.

Se realiza este estudio sobre el Síndrome del Desgaste Profesional (SDP) en personal sanitario de Atención Primaria de nuestra área sanitaria para ver si la pandemia influyó en esta enfermedad, cuantificándolo en: bajo, medio y alto según agotamiento emocional, despersonalización y la escala de realización profesional.

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, con un muestreo representativo y aleatorio entre varios Centros de Salud, garantizándose la confidencialidad y firmando su consentimiento. Se utilizó el cuestionario del MBI-Human Services Survey (MBI-HSS). El estudio estadístico se realizó en Excells y con el SPSS.

De los encuestados, el 43,90% no estaban afectados. Los afectados son: moderadamente el 34,15%, altamente afectados el 17,07; con SDP leve y alto el 2,44%.

Enfermería: el 41,18% no están afectados; moderadamente el 35,29%; alto grado de afectación el 11,76%; un SDP leve y alto el 5,88% respectivamente.

Médicos: no afectados el 41,18%; afectados moderadamente el 35,29%; altamente afectados el 23,53% y con SDP leve o alto ninguno.

Administrativos: no afectados el 57,14%; moderadamente afectados el 28,57 y altamente afectados el 14,29% y ninguno con SDP leve o alto.

Apreciamos que el personal de enfermería sufre mayor riesgo de padecer SDP. Se necesitaría una muestra mayor para verificar esta conclusión.

Título: REINCORPORACION LABORAL TRAS UN INFARTO DE MIOCARDIO

Autores; Bousquets Niño M. (1), Bousquets Niño I.(2), Niño García P.(3)

(1) R-4 MEDICINA Familiar y Comunitaria. C.S. de la Concha: Zamora

(2) Graduado en Medicina Universidad de Oviedo.

(3) Médico del trabajo. Universidad de Oviedo.

RESUMEN

El infarto agudo es una de las principales enfermedades cardiovasculares que afectan a la reincorporación laboral. En España las enfermedades cardiovasculares representan casi un 10% de la población, siendo la segunda causa de muerte.

El objetivo de este trabajo es, por una parte, analizar la evidencia disponible sobre el papel de los equipos de salud laboral en la reincorporación al trabajo de una persona que ha sufrido un IAM, identificar los factores de riesgo que impiden una correcta reincorporación y analizar las intervenciones y estrategias propuestas en la literatura para realizar un abordaje integral de la reincorporación del trabajador, según el modelo bio-psico-social.

Tras realizar búsqueda bibliográfica diversa (Guías Clínicas, *Medline*, *Cochrane Library*, etc.) pudo constatarse que, entre los factores de riesgo identificados, destacan las condiciones laborales exigentes, el estrés laboral, las largas jornadas de trabajo, que aumentan el riesgo de que se produzcan eventos coronarios; además, el riesgo a una recaída, la ansiedad, dificultan la reincorporación laboral.

Realizando una intervención con abordaje individualizado de cada caso, con programas personalizados de rehabilitación, analizando tanto los factores físicos como emocionales de la recuperación, puede ser posible una reincorporación laboral con éxito, aumentando la motivación al trabajador para reincorporarse y mejorando su calidad de vida después del evento cardiovascular.

Título: PROTOCOLO PARA PERSONAL SANITARIO INFECTADO CON EL VIRUS DE INMUDEFICIENCIA HUMANA, VIRUS DE LA HEPATITIS B Y VIRUS DE HEPATITS C EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Autores: Núñez Casco, Pamela Aida; González Puerta, Miguel; Álvarez Galán, Carmen; Asmat Inostrosa, Marita del Pilar.

INTRODUCCIÓN

Los virus transmitidos por vía sanguínea representan un importante riesgo para los trabajadores sanitarios. La información de la que se dispone hoy en día confirma que la transmisión de estas infecciones del personal sanitario a los pacientes, en la realización de procedimientos médicos, quirúrgicos, son muy infrecuentes.

DESCRIPCIÓN

Los trabajadores sanitarios infectados frecuentemente temen revelar su serología por miedo a verse estigmatizados, discriminados o ignorados. Este riesgo se puede prevenir estableciendo un protocolo sobre la aplicación de procedimientos generales de control de infecciones.

OBJETIVOS

Establecer las pautas de actuación para proporcionar una forma eficaz de reducir la transmisión de estas enfermedades de trabajadores infectados hacia los pacientes.

METODOLOGÍA

Mediante la instauración de un protocolo de actuación preventiva, se pretende mejorar las condiciones de salud y seguridad de los trabajadores que desarrollan su actividad laboral en el ámbito hospitalario.

RESULTADOS

Todo personal infectado se clasifica en tres categorías I, II y III según los procedimientos que realiza y el riesgo de transmisión.

El protocolo consiste en:

- Evaluación de riesgos: Individualizada según el riesgo biológico, ergonómico, psicosocial del puesto. Periodicidad: dos años.
- Vigilancia de la salud: clasificados según su patología, su carga viral, categorización de actividad realizada, estableciéndose así los periodos de seguimiento y las medidas adoptar .

Se crea un COMITÉ DE EVALUACION DEL TRABAJADOR SANITARIO para el estudio individualizado de los casos. Esta comisión tiene varias funciones, como la de evaluar periódicamente a los trabajadores infectados que realizan procedimientos invasores y recomendar modificaciones o limitaciones en sus prácticas laborales.

CONCLUSIONES

El enfoque debe ser equilibrado y justo, protegiendo los derechos del personal sanitario al tiempo que se garantiza la seguridad de los pacientes. La clave está en la aplicación coherente de las medidas preventivas, el respeto a la confidencialidad y el uso de intervenciones basadas en evidencias para la toma de decisiones.

BIBLIOGRAFIA

- P Asmat et al. Protocolo de actuación preventiva para personal sanitario infectado con VIH, VHB o VHC en el ambito hospitalario. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2018;27: 81-93
- Recomendaciones relativas a los profesionales sanitarios portadores del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otros virus transmisibles por sangre, virus de la hepatitis B (VHB) y virus de la hepatitis C (VHC) 2a edición. España: Ministerio de Sanidad y Consumo.1998.
- Javier Sánchez-Carrea, Vigilancia de la salud de los profesionales sanitarios y responsabilidad: el caso del sida. Rev Adm Sanit 2004;2(4):599-608

Título: ESTUDIO DE LOS ANTECEDENTES DEL RIESGO PSICOSOCIAL EN LOS DOCENTES DE FORMACIÓN UNIVERSITARIA ONLINE

Autores: González-Cachón, Sergio; Galindo, Ana María; Escamilla, Vanessa; Grijalbo Lucía; Cuetos, María José, profesores del Área de PRL y Seguridad y Salud en el Trabajo de Bureau Veritas Formación.

INTRODUCCIÓN

La docencia online es una modalidad de trabajo que favorece la conciliación, pero también conlleva una serie de riesgos, fundamentalmente de naturaleza psicosocial, que es importante identificar, evaluar y controlar. Los beneficios de la formación online abarcan tanto aspectos organizacionales como individuales, ya que reduce costes a las empresas, aumenta la productividad, disminuye los tiempos de desplazamiento y facilita la conciliación, ajustándose a las necesidades personales y familiares de cada uno de los docentes.

Tradicionalmente, la mayor parte de los estudios en el ámbito preventivo solo tenían en cuenta los riesgos característicos de seguridad en el trabajo, no considerando como prioritarios los riesgos psicosociales.

OBJETIVO

El objetivo fue conocer y analizar los principales factores de riesgo psicosocial de estos docentes mediante una revisión sistemática de las publicaciones científicas disponibles en bases de datos como *Scientific Electronic, Library Online (SciELO), ScienceDirect y Dialnet*, correspondientes a los últimos años.

METODOLOGÍA

Las investigaciones psicosociales relativas al ámbito docente universitario online no son muy numerosas, y no siempre con mismas variables de estudio. Posteriormente, se organizó la información obtenida de acuerdo a los datos estadísticos deducidos de las distintas características de las publicaciones científicas, metodológicas y teóricas; lo que facilitó organizar la información suministrada por los autores y registrar y sistematizar la información: el año de publicación, los países de origen de la investigación, los instrumentos de evaluación utilizados y su distribución, las categorías

de análisis, los modelos teóricos y los factores de riesgo mencionados, y la descripción de la población objetivo. Finalmente, se obtuvieron los resultados que pasamos a detallar.

ANÁLISIS DEL ESTUDIO

Por otro lado, el estudio 2 mostró como factores de riesgo a controlar la inseguridad contractual, la falta de claridad de rol, el control sobre el tiempo de trabajo, la calidad de liderazgo y la falta de capacitación en TICs. Sin embargo, el estudio 3 señala que muchos de estos factores psicosociales se perciben como positivos en esta modalidad de trabajo. Por ejemplo, destacan un alto nivel de autonomía, una alta capacidad para la toma de decisiones, mejora de la proactividad de los docentes y mejora del liderazgo establecido en la organización. Además, aunque puntualmente se ha incrementado la carga de trabajo, la sensación de sobrecarga es inferior lo que presupone un aumento de la productividad. Esta mejora se asocia a la capacidad de autogestión del tiempo de trabajo y a la falta de interrupciones.

CONCLUSIÓN

Tras analizar la información aportada en la tabla, se evidencia la disparidad de factores de riesgo psicosocial identificados en cada uno de los estudios, que impiden una sistematización adecuada de los mismos, evidenciando la necesidad de profundizar en el estudio de estos riesgos en docentes universitarios. En base a ello, se pretende llevar a cabo un estudio detallado, teniendo en cuenta otras variables que pueden influir en los resultados del estudio como el sexo de los docentes, su edad, nivel de responsabilidad dentro de la organización o el ámbito geográfico. Para ello, se empleará una metodología de evaluación cuantitativa aplicada a la población docente universitaria online que trabaja en Bureau Veritas Formación.

REFERENCIAS

- García-González, M., Torrano, F., García-González, G. (2020). Estudio de los factores de riesgo psicosocial en profesoras de universidades online: Una mirada desde adentro. *Interdisciplinaria Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 37(1).
1. Rodríguez, P., Gabriela, M., Alvarez Avilés, E.A.; Urrutia Sánchez, D.Z.; Saltos Arreaga, A.Y. (2023). El teletrabajo y sus afectaciones psicosociales en los docentes de la Universidad de Guayaquil. *Polo del Conocimiento*, 8(3), 444–463.
 2. Baraza Sánchez, X., Rimbau Gelabert, E., Dalmau Pons, I., Llacuna Morera, J. (2015). Caso de estudio: Teletrabajo y riesgos psicosociales aplicados al personal de una universidad online. Catalunya España: <https://www.prevencionintegral.com>.
 3. Redondo-Trujillo, V., Oliva, A.J., Rodríguez-Bravo, A.E. (2023). Factores Asociados al Bienestar Psicológico de los Docentes e Implicaciones Futuras: Una Revisión Sistemática. *Revista de Psicología y Educación*, 18(2), 107-117.

Presentación de Comunicaciones (28/11/2024)

Título: GRADO DE SATISFACIÓN DE LOS TRABAJADORES CON EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Autoras: Cordero de la Heras, María Beatriz (1); Díaz Sanz, Ana Belén (2); El Majjaoui Sekkaki, Ouafae (3); Solera Abad, Eva María (4); Moral Soriano, Ana María (5); Pérez Zapata, Aurora (6)

(1) Enfermera especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, trabaja en Servicio Prevención del Hospital Universitario Príncipe de Asturias (HUPA).

(2) Facultativo especialista Medicina del Trabajo en HUPA.

(3) EIR 2ª año Enfermería del Trabajo en HUPA.

(4) Enfermera especialista en Enfermería del Trabajo en HUPA.

(5) Enfermera especialista en Enfermería del Trabajo en HUPA.

(6) Responsable del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del HUPA.

Hospital Universitario Príncipe de Asturias (HUPA). Alcalá de Henares (Madrid)

INTRODUCCIÓN

EL Hospital Universitario Príncipe de Asturias (HUPA) cuenta con un Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL) propio, encargado de tareas de Vigilancia de la Salud (VS) para dar cumplimiento a la Ley 31/1995. Es objetivo del HUPA proporcionar servicios con elevados estándares de calidad.

DESCRIPCIÓN

Para evaluar la calidad de nuestra actividad, planteamos analizar el grado de satisfacción y las opiniones de los trabajadores atendidos en Salud Laboral (SL). Las encuestas de satisfacción son herramientas valiosas para medir la calidad de un Servicio, permiten conocer las percepciones y juicios sobre la calidad de la atención prestada.

OBJETIVOS

- Conocer la calidad percibida de los trabajadores sobre la atención en SL.
- Identificar áreas de mejora con objeto de definir acciones para su implantación.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo efectuado en el área de VS del SPRL del HUPA. La recogida de datos se hizo durante 3 meses (febrero-abril 2024).

Tras realizar una búsqueda bibliográfica se elaboró una encuesta propia para autocumplimentar, mediante enlace QR, con carácter voluntario y anónimo.

Se ofertó a todos los profesionales que acudieron a SL por distintos motivos.

RESULTADOS

A fecha 31/01/2024 el HUPA contaba con 2.845 trabajadores. Participaron 136 profesionales de 368 ofertados (36,95%). La muestra es representativa con un intervalo de confianza del 95%. Se obtuvieron los siguientes resultados:

CONCLUSIONES

El 99,2% de los encuestados refieren satisfacción global positiva (satisfecho-muy satisfecho) con la atención recibida en SL. El grado de satisfacción con la atención enfermera es ligeramente mayor que con la atención médica. El 83% recomendaría el servicio.

Los encuestados sugieren como áreas de mejora el tiempo de espera en ser atendido (1,4%) y las instalaciones y medios disponibles (5,9%).

BIBLIOGRAFIA

- Ley 31/1995, de 8 de noviembre, Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
- RD 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.
- NTP 471. La Vigilancia de la Salud en la Normativa de Prevención de Riesgos Laborales.
- Encuesta de satisfacción de pacientes. Propia del Hospital Universitario Príncipe de Asturias.
- Encuesta de satisfacción de la supervisión de enfermería con el servicio de calidad. Propia del Hospital Universitario Príncipe de Asturias.
- Encuesta de satisfacción sobre los servicios certificados o acreditados en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Título: **TORRES MÓVILES DE TRABAJO: NORMATIVAS, MONTAJE, UTILIZACIÓN, DESMONTAJE. RIESGOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS**

AUTORA: Álvarez Amor, Carmen.

INTRODUCCIÓN

Importancia de la correcta elección de los medios de acceso en altura en los diferentes tipos de trabajos y medios.

OBJETIVOS

Sensibilizar e informar sobre la importancia de la elección de los medios de acceso en altura adecuados para el trabajo a realizar.

RESULTADOS

Disminución de los accidentes de trabajo por caída desde escaleras cuando los trabajadores están debidamente formados y eligen los equipos de trabajo más acordes a cada situación. Cuando usan los EPIS necesarios, señalizan la zona y no ponen en peligro su vida ni la de los transeúntes.

CONCLUSIONES

1. La torre móvil está llamada a ser el equipo que sustituya a las escaleras de mano para ayudar a disminuir la accidentalidad en trabajos temporales en altura.
2. Es un equipo aún poco conocido, ya que se usa el andamio europeo fijo o los andamios amarillos tradicionales y su uso sigue estando permitido sin estabilizadores y accediendo por el exterior hasta 2 alturas.
3. La formación que exige el R.D.2177/2004 en muchos sectores como construcción,

industria, limpieza, instalaciones, mantenimiento etc., no se imparte con estos equipos de trabajo en los centros autorizados (FUNDAE).

4. La legislación española no se ha adecuado al cambio de normativa europea UNE EN10041.2 y urge que salgan nuevas NTP y guías de uso de torres móviles actualizadas.

Título: EFECTOS EN LA SALUD DEL TRABAJO A TURNOS Y NOCTURNO. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

Autores: González Puerta, Miguel¹, Núñez Casco, Pamela Aida¹, Álvarez Galán, Carmen¹, Alonso Herrero, Luis Enrique², Asmat Inostrosa, Marita del Pilar², De la Torre Robles, José Manuel²

1. MIR Medicina del Trabajo. SPRL-U. Salud Laboral. Complejo Asistencial Universitario de León.

2. Médico Especialista en Medicina del Trabajo. SPRL-U. Salud Laboral. Complejo Asistencial Universitario de León.

INTRODUCCIÓN

El trabajo por turnos, que abarca horarios fuera del estándar, incluyendo noches, turnos rotativos y horarios irregulares, afecta al 20% de la fuerza laboral mundial, según la Organización Internacional del Trabajo. Este patrón laboral, particularmente prevalente en el sector sanitario, tiene implicaciones significativas en la salud, el bienestar y la productividad de los trabajadores.

DESCRIPCIÓN

Este trabajo revisa los efectos del trabajo a turnos y nocturno sobre la salud, analizando su relación con enfermedades cardiovasculares, trastornos metabólicos, ciertos tipos de cáncer y accidentes laborales.

OBJETIVOS

Conocer la relación entre el trabajo por turnos, especialmente nocturno, y diversas condiciones de salud, incluidas enfermedades cardiovasculares, trastornos metabólicos, cáncer y accidentes laborales.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de metaanálisis, revisiones sistemáticas y estudios observacionales publicados desde 2010 en *MEDLINE* a través de *Pubmed*.

RESULTADOS

Los resultados de los estudios indican una asociación significativa entre el trabajo por turnos y una variedad de resultados adversos para la salud, como mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2, varios tipos de cáncer (mama, próstata, colorrectal y piel) y un incremento en la probabilidad de accidentes de trabajo.

CONCLUSIONES

El trabajo nocturno y por turnos se vincula con importantes efectos negativos en la salud, lo que sugiere la necesidad de políticas laborales que mitiguen estos riesgos y promuevan mejores condiciones de trabajo. Es necesario realizar más investigaciones para entender completamente estos efectos y desarrollar estrategias efectivas de prevención y adaptación.