

## PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD LABORAL

# RED DE MÉDICOS CENTINELA DE SALUD LABORAL DE NAVARRA

Boletín núm. 26 AÑO 2010

Situación de la Red y resultados – periodo acumulado Enero – Diciembre de 2010

### Comentario:

En este boletín se resumen los datos del año 2010 correspondientes a los casos notificados por los Centros Adheridos al “Programa de Vigilancia Epidemiológica” a través de Sucesos Centinela de salud laboral impulsado y coordinado desde la Sección de Investigación, Epidemiología Laboral y Evaluación sanitaria del Instituto Navarro de Salud Laboral.

Continúan en el Programa los 31 Centros de Atención Primaria, el total de los adheridos hasta el momento, que en conjunto, atienden al 73,3% de la población activa de Navarra.

La evolución de la incorporación de Centros y la notificación de casos se presenta en la *Tabla 1*. La distribución de éstos por trimestres y Centros en el *Grafico 2*.

De las 659 notificaciones realizadas en todo el año 2010, 367 corresponden a "Nominales", casos en los trabajadores que han autorizado la cesión de sus datos para completar su investigación (el 55,7%) y con una razón hombre/mujer de 0,9 en el conjunto de los casos.

De los 367 casos Nominales, en 247 (67,3%) se ha podido contactar con el trabajador y continuado el proceso de investigación del caso. En 199 casos (el 80,6% de los investigados) se ha corroborado la sospecha de posible patología de origen laboral con la que el médico notificó el caso.

Como en períodos anteriores, la distribución porcentual por las patologías propuestas para notificar (*Gráfico 1*) es similar a la de las patologías correspondientes en el "Registro de Enfermedades Profesionales de Navarra del INSL" y, aunque el efectivo de "casos de sospecha" (bajo el concepto de Sucesos Centinela de salud laboral) comunicados únicamente desde los Centros de Atención Primaria adheridos al Programa supone una importante razón (casi el 0,6) sigue la tendencia decreciente de años anteriores, sobre todo debido a la menor razón de los casos de tendinitis del miembro superior, respecto a años anteriores. El incremento de la declaración de enfermedades profesionales durante este año puede ser la causa de la disminución de esta razón.

Instituto Navarro de salud laboral (INSL). Informe de siniestralidad laboral. Navarra 2010. Datos provisionales. Disponible en:  
[http://www.navarra.es/home\\_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Profesionales/Documentacion+y+publicaciones/Publicaciones+tematicas/Salud+laboral/investigacion+estudios.htm](http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Profesionales/Documentacion+y+publicaciones/Publicaciones+tematicas/Salud+laboral/investigacion+estudios.htm)

En relación al tipo de trabajo desarrollado y actividad en que se emplean los trabajadores afectados destacan las tareas de trabajadores manuales, de limpieza, hostelería, construcción o pequeño comercio como de riesgo tanto para tendinitis de codo, muñeca y cuadros de Túnel carpiano. Los trabajadores de pintura y aerografía para riesgo de asma y de limpieza, peluquería, hostelería y operarios del metal (en contacto con taladrinas y aceites) para dermatosis alérgicas o irritativas.

En cuanto a la evolución temporal, se observa que este año se recupera la notificación de años anteriores después del descenso importante en la notificación de casos del año 2008 tanto en números absolutos (659 vs. 614) como en el Índice relativo de declaración que también ha ascendido de forma importante respecto al año anterior (282,3 vs. 264,6 casos por 100.000 trabajadores) debido, sobre todo, al aumento del Índice de “Tendinitis de miembro superior (codo y muñeca)” (185,5 vs. 162,9 casos por 100.000 trabajadores) ya que las tasas del resto de patologías han sido similares o inferiores. *(Tabla 3).*

Como en años anteriores, en este documento se añade, además, un resumen de las consultas que durante este período se han realizado por otras Patologías Relacionadas con el Trabajo (PRT) pero que no cumplen los criterios de vigilancia epidemiológica para que, por el momento, se incluyan en el Programa.

Destaca la demanda creciente por “Trastornos mentales de origen laboral” derivadas de riesgos psicosociales en el trabajo, stress y acoso laboral (mobbing). En total se registraron 68 casos de consulta por estas patologías emergentes. Así, aunque la patología musculoesquelética sigue siendo la principal causa de demanda, los daños asociados a riesgos psicosociales han experimentado un gran aumento en números absolutos (en años anteriores fueron 22 casos en 2009, 29 en 2008 y 24 en 2007), suponiendo el 37% del total de consultas.

## Evolución de la notificación de casos 1999 - 2010

Centros de Salud y Fecha de Adhesión

CENTROS DE SALUD	Fecha Adhesión	nº casos / año											
		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
San Jorge	01/11/1998	27	16	37	50	35	58	44	55	52	36	27	28
Tafalla	25/11/1998	12	24	17	31	33	30	17	38	33	26	38	25
Estella	03/06/1999	3	10	7	11	24	31	14	27	32	22	32	32
Berriozar	01/04/2000		3	11	1	11	34	20	27	15	17	12	19
Irurtzun	05/07/2000		1	8	4	4	15	24	19	17	18	20	18
San Juan	18/10/2000		2	11	2	17	20	21	40	30	25	22	26
Mendillorri	30/11/2000		8	22	12	17	23	11	29	41	31	27	24
Etxarri-Aranatz	24/05/2001			2	2	1	2	3	3	8	4	5	
Villava	08/06/2001			9	16	23	10	9	8	14	7	12	27
Huarte	22/06/2001			1	4	10	16	17	8	11	9	12	21
Rochapea	04/10/2001			12	35	50	70	48	60	65	40	71	98
Peralta	24/06/2002				5	1	10	20	16	21	16	17	16
Elizondc	02/10/2002								4	3	4	10	10
Barañain	26/03/2003					35	41	37	47	52	46	52	60
Cizur-Echavacoiz	22/04/2003						18	18	27	18	5	6	9
Ermitagaña	29/05/2003					13	28	23	4	17	17	16	25
Burlada	18/09/2003					7	20	31	15	21	21	23	16
Segundo Ensanche	02/10/2003						7	13	9	10	6	13	10
Azpilagaña	28/10/2003					4	19	16	7	14	12	6	16
Casco Viejo - I Ensanche	12/11/2003					1	18	8	11	12	7	6	6
Chantrea	12/11/2003					27	94	109	107	106	66	62	58
Ansoain	16/03/2004						20	16	21	23	16	26	27
Corella	22/04/2004						8	22	12	13	3	7	2
Isaba	04/05/2004						1	1		3	4	3	2
Puente la Reina	11/05/2004						4	13	19	21	10	13	13
Milagrosa	17/05/2004						11	16	19	19	8	20	22
Cintruénigo	26/05/2004						9	22	21	19	19	12	12
Lesaka	27/05/2004						10	15	14	17	20	12	9
Altsasu/Alsasua	28/05/2004						36	17	19	9	8	15	14
Iturrama	13/10/2004						11	8	7	10	7	7	4
Cascante	20/05/2005							16	16	12	9	10	10
<b>TOTAL CASOS NOTIFICADOS</b>		<b>42</b>	<b>64</b>	<b>137</b>	<b>173</b>	<b>313</b>	<b>674</b>	<b>649</b>	<b>709</b>	<b>738</b>	<b>539</b>	<b>614</b>	<b>659</b>

Tabla 1

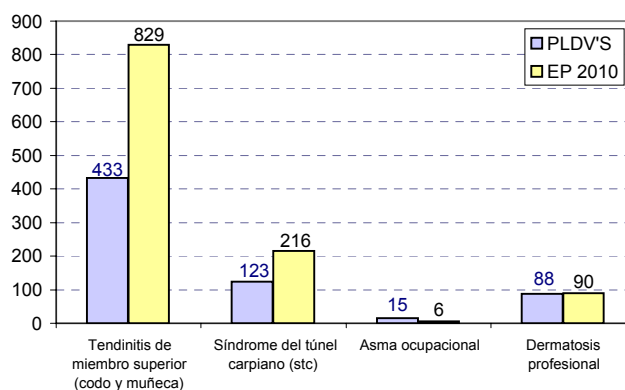
### Casos notificados por género: Enero a Diciembre 2010

NOMINAL / NO NOMINAL	Hombres	Mujeres	TOTAL
Nominal	175	192	367
No Nominal	133	159	292
<b>TOTAL</b>	<b>308</b>	<b>351</b>	<b>659</b>

Tabla 2

### Casos notificados según diagnóstico. Enero a Diciembre 2010

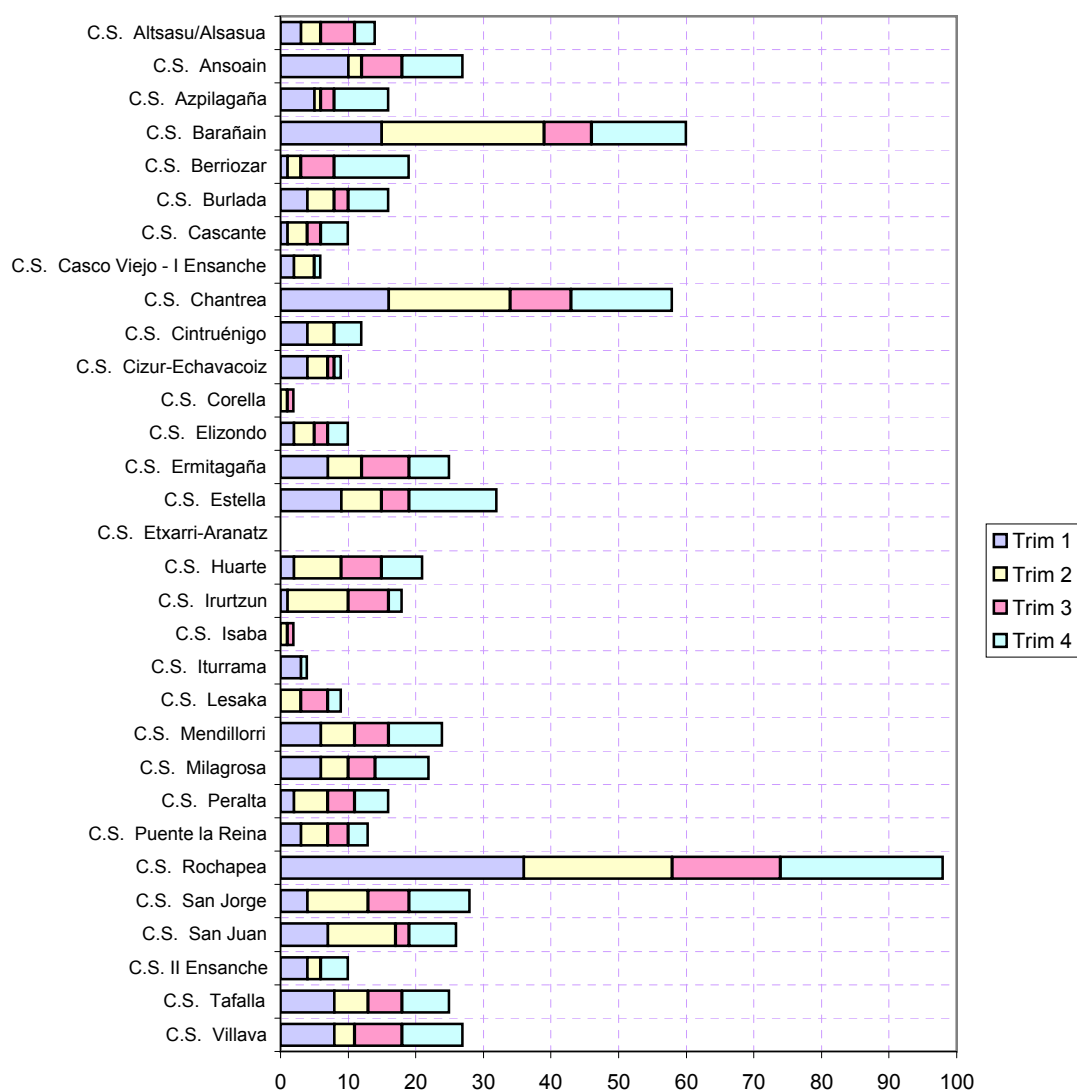
Comparación Programa de Vigilancia Epidemiológica y Registro de Enfermedades Profesionales de Navarra



Fuente: Red de Vigilancia Epidemiológica de Salud Laboral en Atención Primaria y Registro de Enfermedades Profesionales de Navarra.

Gráfico 1

## Casos notificados en Navarra: Enero a Diciembre 2010



Notificaciones

Gráfico 2

## Tasa de Incidencia de casos notificados. Enero a Diciembre 2010 - 2009

ENFERMEDADES	2010	Incid. Acum.(*) por 100.000 trab	2009	Incid. Acum.(*) por 100.000 trab
Tendinitis de miembro superior (codo y muñeca)	433	185,5	378	162,9
Síndrome del túnel carpiano (stc)	123	52,7	129	55,6
Asma ocupacional	15	6,4	12	5,2
Dermatosis profesional	88	37,7	95	40,9
<b>TOTAL</b>	<b>659</b>	<b>282,3</b>	<b>614</b>	<b>264,6</b>

Fuente: I.N.S.L. Sección de Epidemiología Laboral, Investigación y Evaluación Sanitaria.

Población a riesgo: Trabajadores en Activo, Titulares de la Tarjeta Sanitaria de Navarra. Datos cedidos por la Dirección de Atención Primaria.

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD LABORAL**  
**RED DE MÉDICOS CENTINELA DE SALUD LABORAL**  
**CASOS NOTIFICADOS EN NAVARRA - Año 2010**

CENTROS DE SALUD DECLARANTES	Tendinitis de miembro superior (codo y muñeca)				Síndrome del túnel carpiano (STC)				Asma ocupacional				Dermatosis profesional				Total Anual	Población a riesgo	Incidencia acumulada por 100.000 trabajadores
	Trim 1.º	Trim 2.º	Trim 3.º	Trim 4.º	Trim 1.º	Trim 2.º	Trim 3.º	Trim 4.º	Trim 1.º	Trim 2.º	Trim 3.º	Trim 4.º	Trim 1.º	Trim 2.º	Trim 3.º	Trim 4.º			
ALTSASU / ALSASUA	3	2	5	2				1						1			14	4.933	283,8
ANSOAIN	6	2	5	8	3							1	1		1		27	5.512	489,8
AZPILAGAÑA	3	1	1	6	2		1									2	16	7.254	220,6
BARAÑAIN	11	17	4	9	2	5	2	5					2	2	1		60	13.264	452,4
BERRIOZAR		1	1	5	1	1	2	3				1			2	2	19	6.530	291,0
BURLADA	3	3	2	4	1	1		1								1	16	10.330	154,9
CASCANTE		3	1	2			1	1					1			1	10	5.529	180,9
CASCO VIEJO	2	1		1										2			6	7.790	77,0
CHANTREA	11	17	6	13	4	1	2						1		1	2	58	11.261	515,1
CINTRUÉNIGO	1	2		3	2	1		1					1	1			12	4.825	248,7
CIZUR-ECHAVACOIZ	3	3	1						1							1	9	10.601	84,9
CORELLA		1	1														2	5.920	33,8
ELIZONDO		2	2	2	1			1	1					1			10	3.921	255,0
ERMITAGAÑA	7	3	4	5			1			1				1	2	1	25	8.625	289,9
ESTELLA	3	4	3	5	1	1	1	3				2	5	1		3	32	8.767	365,0
ETXARRI-ARANATZ																	0	3.107	0,0
HUARTE	1	3	6	5		2		1					1	2			21	6.479	324,1
IRURTZUN	1	6	2	2		3	1								3		18	3.971	453,3
ISABA		1	1														2	447	447,4
ITURRAMA	2			1									1				4	9.822	40,7
LESAKA		2	2	2										1	2		9	4.317	208,5
MENDILLORRI	6	2	5	6		3						1				1	24	13.401	179,1
MILAGROSA	4	3	2	7	1		1					1	1	1	1		22	7.581	290,2
PERALTA	2	5	3	2											1	3	16	6.953	230,1
PUENTE LA REINA		1	2	3	1	3	1						2				13	3.523	369,0
ROCHAPEA	16	9	10	16	16	11	6	5	2			1	2	2		2	98	14.839	660,4
SAN JORGE	3	4	4	7		3		2					1	2	2		28	9.739	287,5
SAN JUAN	4	7	2	5	1	1		1	1				1	2		1	26	12.112	214,7
SEGUNDO ENSANCHE	1	2		3	1							1	2				10	8.811	113,5
TAFALLA	5	3	4	6	1								2	2	1	1	25	6.390	391,2
VILLAVA	4	2	2	8	2		3			1			2		2	1	27	6.853	394,0
<b>TOTAL</b>	<b>102</b>	<b>112</b>	<b>81</b>	<b>138</b>	<b>40</b>	<b>36</b>	<b>22</b>	<b>25</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>22</b>	<b>659</b>	<b>233.407</b>	<b>282,3</b>

Fuente: I.N.S.L. Sección de Epidemiología Laboral, Investigación y Evaluación Sanitaria.

Fecha última actualización 24/03/2011

Población a riesgo: Trabajadores en Activo, Titulares de la Tarjeta Sanitaria de Navarra. Datos cedidos por la Dirección de Atención Primaria.

Tabla 4

Elabora: Sección de Epidemiología Laboral, Investigación y Evaluación Sanitaria. Teléfono de contacto: 848 42 37 46

**Consultas de Atención Primaria por Patologías Relacionadas con el Trabajo PRT  
Año 2010**

CENTRO SALUD	MOTIVO	casos
C.S. DE ALLO	Lumbalgia por embarazo	1
C.S. DE ALTSASU/ALSASUA	Patología cervical	1
	Hipoacusia	1
	Patología Rodilla	1
	Epicondilitis	1
	Tendinitis Hombro	1
C.S. DE ANSOAIN	Patología Dorsal	1
	Patología Hombro	1
	Tendinitis Hombro	1
	Tinnitus y otalgia relacionado con exposicion a ruido	1
	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE AZPILAGAÑA	Cistocele por sobreesfuerzo	1
	Patología Dorsal	1
	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE BARAÑAIN	Patología Cervical	1
	Patología Dorsal	1
	Patología Lumbar	1
	Riesgo laboral para embarazo	1
	Tendinitis Hombro	1
	Trastornos mentales de origen laboral	4
C.S. DE BERRIOZAR	Conjuntivitis alérgica	1
	Patología Hombro	2
	Tendinitis Hombro	2
	Trastornos mentales de origen laboral	9
C.S. DE BURLADA	Alergia a latex	1
	Lesion nervio supraescapular	1
	Lumbalgia por embarazo	1
	Riesgo laboral para embarazo	1
	Tendinitis Hombro	2
	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE CASCANTE	Patología Muñeca y mano	1
C.S. DE CASCO VIEJO	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE CHANTREA	Cervicobraquialgia	1
	Contractura de trapecio	1
	Fascitis plantar y gonalgia	1
	Patología Hombro	3
	Patología Rodilla	2
	Trastornos mentales de origen laboral	3
	Trastorno Sistémico	1
C.S. DE CORELLA ALONSO LOPEZ	Epicondilitis	1
	Patología Lumbar	1
	Patología Muñeca y mano	1
C.S. DE ECHAVACOIZ	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE ERMITAGAÑA	Patología Cervical	1
	Patología Hombro	2
	Patología Lumbar	2
	Patología Rodilla	2
	Tendinitis Hombro	1
	Trastornos mentales de origen laboral	1

**Consultas de Atención Primaria por Patologías Relacionadas con el Trabajo PRT  
Año 2010**

CENTRO SALUD	MOTIVO	casos
C.S. DE ESTELLA	Patología Dorsal	1
	Parálisis de nervios EESS debidos a presión	2
	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE ETXARRI-ARANATZ	Trastornos mentales de origen laboral	2
C.S. DE HUARTE	Bronquitis por exposición a polvo de madera	1
	Conjuntivitis por soldadura	1
	Dolor tobillo izquierdo secuela Accidente de Trabajo	1
	Fibromialgia_Adaptación puesto de trabajo	1
	Patología Lumbar	1
	Patología Muñeca y mano	1
	Patología Rodilla	1
	Tendinitis Hombro	1
C.S. DE IRURTZUN	Patología Cervical	1
	Patología Hombro	1
	Tendinitis D'Quervain	1
	Tendinitis Hombro	1
C.S. DE ITURRAMA	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE LEKUMBERRI	Dermatosis por cromo	1
C.S. DE LODOSA	Patología Lumbar	1
	Tendinitis zona inguinal	1
	Trastornos mentales de origen laboral	1
	Verrugas en manos que empeoran con el frio	1
C.S. DE MENDILLORRI	Patología Dorsal	1
	Patología Rodilla	1
	Tendinitis Hombro	1
	Trastornos mentales de origen laboral	9
C.S. DE MILAGROSA	Patología Cervical	1
	Tendinitis Hombro	2
	Trastornos mentales de origen laboral	3
C.S. DE NOAIN	Patología Cervical	1
	Patología Hombro	1
	Patología Muñeca y mano	1
	Patologías varias articulación brazo	1
	Síndrome Túnel Carpiano	1
	Tendinitis codo	1
	Trastornos mentales de origen laboral	2
C.S. DE ORCOYEN	Tendinitis codo	1
	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE PERALTA	Patología Muñeca y mano secuela accidente de trabajo	1
C.S. DE PUENTE LA REINA	Alteración cutánea secuela accidente de trabajo	1
C.S. DE ROCHAPEA	Alergia sin especificar	1
	Cervicodorsalgia	1
	Contractura de trapecio	1
	Patología Dorsal	1
	Patología Hombro	1
	Patología Muñeca y mano	1
	Tendinitis Hombro	1
	Tendinitis zona inguinal	1
	Trastornos mentales de origen laboral	6

**Consultas de Atención Primaria por Patologías Relacionadas con el Trabajo PRT  
Año 2010**

<b>CENTRO SALUD</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>casos</b>
C.S. DE SAN JORGE	Patología Dorsal	1
	Patología Lumbar	1
	Tendinitis Hombro	2
	Trastornos mentales de origen laboral	6
C.S. DE SAN JUAN	Lipoatrofia semicircular	1
	Patología Dorsal	1
	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE SANGÜESA	Patología Muñeca y mano	1
	Trastornos mentales de origen laboral	1
	Trastorno Sistémico	2
C.S. DE TAFALLA	Tendinitis Hombro	1
	Trastornos mentales de origen laboral	3
C.S. DE VALTIERRA	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. DE VILLATUERTA	Tendinitis Hombro	1
C.S. DE VILLAVA	Cervicobraquialgia	2
	Contractura de trapecio	1
	Patología Lumbar	1
	Patología Rodilla	1
	Riesgo laboral para embarazo	3
	Tendinitis Hombro	3
	Trastornos mentales de origen laboral	3
C.S. DE ZIZUR	Tendinitis Hombro	1
	Trastornos mentales de origen laboral	1
C.S. II ENSANCHE	Patología Lumbar	2
	Riesgo laboral para embarazo	1
	Tendinitis 1 <sup>er</sup> dedo pie por ropa de trabajo	1
	Trastornos mentales de origen laboral	3
CLINICA UBARMIN	Patología Cervical	1
<b>Total</b>		<b>186</b>



## CASO DE LIPOATROFIA SEMICIRCULAR DE ORIGEN LABORAL DETECTADA EN UN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA DE NAVARRA.



Imagen característica de lipoatrofia semicircular

En Abril del 2010, mediante el sistema de comunicación de PRT (Patología Relacionada con el Trabajo) que soporta la aplicación OMI, desde un CS urbano de Pamplona se nos ha comunicado a la Sección la detección de una lesión compatible con *lipoatrofia semicircular de origen laboral*. Se trataba de una enfermera de una consulta de electrocardiografía que presentaba una lesión anterolateral en muslo derecho. La lesión se encontraba a “72cm de altura, era de unos 10cm de longitud, 15mm de ancho y menos de 5mm de profundidad”.

Según se recoge en recientes publicaciones de casos similares, en España estudiados sobre todo a raíz del brote de Barcelona en trabajadores de distintas empresas (Gas Natural, La Caixa y Agbar, entre otras <sup>1</sup>), todos ellos tenían en común la mayor afectación de mujeres, de edad entre 30 y 40 años, con localización de lesiones en muslos, trabajadores en tareas administrativas-ofimáticas y como factores de riesgo se identificaron el apoyo en mesas de trabajo, la existencias de cargas electrostáticas y la baja humedad relativa ambiental. Clínicamente se caracterizan por ser lesiones que afectan al tejido subcutáneo, en forma de depresión en banda y que se localizan principalmente en cara anterolateral de muslos, abdomen y antebrazos. Son benignas, no afectan ni a piel ni a tejido muscular y reversibles cuando se elimina la causa.

Se derivó el caso para el estudio de su puesto de trabajo al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de su empresa y se adoptaron medidas que incluían la redistribución del mobiliario para evitar apoyos repetidos sobre la misma zona del muslo, la reordenación del cableado y sustitución de materiales con capacidad de producir electricidad estática (sabanillas sintéticas por otras de papel), conexión a tierra de todos los elementos y cambio de calzado de trabajo. En septiembre de 2010 se confirma la desaparición de la lesión en consulta médica. Además se procede a la valoración de otra compañera con lesión compatible.

<sup>1</sup>Rodríguez Bayarri MJ, Madrid San Martín F. Lipoatrofia semicircular de origen laboral Arch Prev Riesgos Labor 2009; 12 (1): 14-18