



FULL EPIDEMIOLÒGIC Gener - desembre del 2009

Taula 1
PATOLOGIA LABORAL NOTIFICADA PER CENTRE

Municipi	Centres notificadors	Trastorns musculò - esquelètic	Malalties del sistema respiratori	Malalties de la pell	Altres per productes químics	Trastorns mentals	Altres malalties professionals	Accidents de treball	TOTAL
BADIA DEL VALLÈS	CAP Badia	1				3		3	7
BARBERÀ DEL VALLÈS	CAP Barberà	1						1	2
	CAP Rosa dels Vents	1							1
CASTELLAR DEL VALLÈS	CAP Castellar	1				1		2	4
CERDANYOLA DEL VALLÈS	CAP Canaletes	1							1
	CAP La Farigola					1			1
	CAP Fontetes								0
MONTCADA I REIXAC	CAP Serraparera	3				2		5	10
	CAP Les Indianes	1				1			2
	CAP Montcada	1		1		1			3
PALAU SOLITÀ I PLEGAMANS	CAP Palau								0
POLINYÀ	CAP Polinyà								0
RIPOLLET	CAP Ripollet	3	1		1	3	1		9
SABADELL	CAP Ca N'Oriac	3				1		2	6
	CAP Can Rull	2	1					4	7
	CAP Centre					3			3
	CAP Concòrdia					1			1
	CAP Creu Alta	3				1		1	5
	CAP Creu Barberà	3					1	2	6
	CAP La Serra					1		1	2
	CAP Lepant		1			2			3
	CAP Merinals								0
	CAP Nord	1				1	1	3	6
	CAP Poblenou							1	1
CAP Sant Fèlix I							1	1	
CAP Sant Oleguer					2			2	
SANT LLORENÇ DE SAVALL	CAP Sant Llorenç								0
SANT QUIRZE DEL VALLÈS	CAP Sant Quirze					2		1	3
STA. PERPÈTUA DE LA MOGODA	CAP STA Perpètua	2						1	3
SENTMENAT	CAP Sentmenat	1							1
CAP II CERDANYOLA-RIPOLLET									0
CAP II SANT FÈLIX									0
CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ									0
ALTRES CENTRES NOTIFICADORS		4	1	2		15	2	4	28
TOTAL		32	4	3	1	41	5	32	118

Comentari Taula 1

Durant el període de gener-desembre del 2009, al sector sanitari de Sabadell s'ha rebut 153 notificacions de casos de patologies amb sospita de relació amb el treball. D'aquestes 153 notificacions, en 118 es confirma la relació amb el treball, 24 eren no laborals i en 11 no s'ha pogut determinar per falta d'informació.

Dins de les malalties relacionades amb el treball (118), el 73% (86) s'ha considerat com a malalties professionals, mentre que el 27% (32) s'ha considerat com a Accidents de Treball.

Taula 2 PATOLOGIA LABORAL PER GRUP D'EDAT I SEXE

Patologies	Dones							Homes							Total
	<20	20-29	30-39	40-49	50-59	>=60	Total Dones	<20	20-29	30-39	40-49	50-59	>=60	Total Homes	
Trastorns musculoesquelètics		4	3	6	3		16		1	4	6	4	1	16	32
Malalties del sistema respiratori				2		1	3				1			1	4
Malalties de la pell			2				2					1		1	3
Altres per productes químics			1				1								1
Trastorns mentals		3	8	10	6		27			3	4	6	1	14	41
Altres malalties professionals			1	1			2			1		2		3	5
Accident de treball		2	3	5	4		14			7	2	6	3	18	32
TOTAL	0	9	18	24	13	1	65	0	1	15	13	19	5	53	118

Comentari Taula 2

Respecte a la classificació per grups d'edat i sexe, ressaltar que en homes, els Accidents de Treball representen el 34% del total de casos notificats. Els trastorns musculoesquelètics ocuparien el segon lloc amb un 30% dels 53 casos notificats, a la vegada que representen el 46% de les malalties professionals trobades en aquest grup.

En dones, els trastorns mentals representen el 41,5% del total de casos notificats, i el 53% de les malalties professionals. En segon lloc trobem els trastorns musculoesquelètics amb un 25% del total.

Taula 3

RELACIÓ DE LA PATOLOGIA LABORAL AMB ELS AGENTS DE RISC IMPLICATS

Patologia	Agent de risc sospitat
Trastorns musculoesquelètics	Fatiga física manipulació de càrregues (2) Moviments repetitius Extremitats Superiors (21) Postures forçades columna cervical (1) Postures forçades Extremitats Superiors (7) Postures forçades Extremitats Inferiors (1)
Malalties del sistema respiratori	p-fenildiamina (1) Pols d'origen animal (1) Asbest/amiant (2)
Malalties de la pell	Altres per productes químics (3)
Altres per productes químics	Àcids forts (1)
Trastorns mentals	assetjament sexual/moral (17) Conductes hostils sistemàtiques dirigides específicament a la persona (11) Conductes hostils sistemàtiques dirigides a un grup/tots els treballadors (1) Exigències psicològiques quantitatives (2) Insatisfacció relacions del treball (2) Insatisfacció baix control de la feina (1) Manca de possibilitats de desenvolupar les habilitats (1) Altres riscos psicosocials (6)
Altres malalties professionals	Pesticides (1) Altres riscos (2) Altres riscos físics (1) Horari irregular o torns (1)
Accidents de treball	Caiguda a alçada (1) Caiguda a nivell (1) Caiguda d'objectes (1) Cops/talls amb objectes o eines (6) Sobreesforços (18) In itinere (2) Altres Accidents de Treball (3)

Comentari Taula 3

Pel que fa a les malalties professionals, els trastorns mentals han desbancat els trastorns musculoesquelètics. Ocupen el 48% de les patologies. En el 41% dels casos, s'atribueix a l'assetjament sexual/moral en el lloc de treball.

Respecte als Accidents de Treball, són causats en un 56% per sobreesforços realitzats al lloc de treball.

DESCRIPCIÓ D'UN CAS

Pacient de 28 anys que treballava des de feia 6 anys com a peixatera a una empresa dedicada a la venda al detall.

DESCRIPCIÓ DEL LLOC DE TREBALL

La feina de la pacient consistia en preparar la parada col·locant el gel i el peix, per posteriorment vendre'l. A primera hora havia de buidar unes 50 caixes de gel que pesaven entre 10 i 15 kg. Les agafava amb les mans i les abocava a la parada, fent força amb flexo-extensions i dorsi-flexions forçades dels canells i donant petits cops a la caixa perquè el gel rellisqués. Després havia d'abocar les caixes de peix, que pesaven entre 15 i 20 kg, fins a 1300-1500 kg de peix, fent els mateixos moviments abans descrits. Durant la resta de la jornada laboral, havia d'anar tallant el peix que venia, fent moviments repetitius d'impacte o sacsejades de la mà dreta. Havia de reposar al taulell el peix que venia, uns 4 cops al dia, buidant les caixes com abans hem descrit.

PATOLOGIA ACTUAL

La treballadora va començar a tenir molèsties a la mà dreta després de tres anys (2006) de fer aquesta feina, abans no n'havia tingut mai. Durant la jornada laboral se li inflava i se li adormia la mà. Al març de 2006, aquestes molèsties es van accentuar i a la feina, fent els moviments abans descrits, va notar un dolor més brusc a la mà. Va anar a visitar-se a la Mútua d'accidents, presentant dolor al carp (zona de l'escafoide) i parestèsies al 3er i 4art dit de la mà dreta. Li van fer un EMG, que va ser normal, i la van enviar a treballar amb tractament antiinflamatori i el canell embenat.

- Juny de 2006: visita a la Mútua per dolor al canell, inflamació i imпотència funcional. Donen tractament antiinflamatori i l'envien a treballar, recomanant un canvi de lloc de treball que l'empresa no realitza.
- Juliol de 2006: visita a la Mútua per dolor. Fan una Ecografia que detecta una tenosinovitis, però l'envien a treballar.
- Octubre de 2007:
 - Continua amb tractament antiinflamatori, dolor al carp i parestèsies. Visita a la Mútua, li fan un EMG i una ECO. Valoren les parestèsies, però no el dolor a la zona de l'escafoide. A l'EMG troben un atrapament del nervi mitjà dret al canal carpià en grau molt lleu i a la ECO, una tenosinovitis dels tendons flexors del 3er i 4 art dit de la mà dreta, però l'envien a treballar al mateix lloc de treball.
 - Octubre de 2007: a l'informe mèdic de l'examen de salut periòdic, de vigilància de la salut del Servei de Prevenció de Riscos Laborals Propi, consta l'afectació osteomuscular a l'exploració física dels canells i la necessitat de control i seguiment de les alteracions, però no fan cap restricció, ni indicació o requeriment perquè sigui valorada de nou per la Mútua, ni per que la canviïn de lloc de treball.
- Febrer de 2008: persisteix el dolor. La Mútua fa una RMN, observa canvis d'hipersenyal a l'escafoide, es dona tractament antiinflamatori i l'envien a treballar.
- Abril de 2008: continua amb dolor. La Mútua dona tractament antiinflamatori i l'envien a treballar.
- Maig de 2008: No marxa el dolor i es visita a la Mútua. Li fan una RMN. S'observa la presència d'un intens augment de la senyal, que suggereix una necrosis avascular de l'escafoide, i una hiposenyal, que podria indicar l'existència d'un traç de fractura. Tot i això, l'envien a treballar.
- Febrer de 2009: continua empitjorant i acut a un centre privat on s'observen les següents patologies: Síndrome de túnel carpià dret, tenosinovitis 3er i 4 arts dits de la mà dreta, tendinitis de l'extensor cubital del carp i Necrosis avascular de l'escafoide dret. La intervenen quirúrgicament i li col·loquen una pròtesis a l'escafoide. El metge de capçalera li fa la baixa per la intervenció quirúrgica i ens deriva el cas. En aquest període, és acomiadada de l'empresa.

CONCLUSIONS

Va ser visitada a la nostra USL per tal de recollir la informació relativa a la seva història personal, laboral i sobre les condicions del seu lloc de treball. Un cop identificats els riscos, sol·licitem l'actuació de la Inspecció de Treball per tal d'acreditar-los.

L'informe d'Inspecció de Treball acredita els riscos: "Segons el que s'ha indicat anteriorment, es constata que durant la realització de les tasques corresponents al lloc de treball de dependenta de peixateria, la treballadora va estar exposada a un risc ergonòmic físic per a les extremitats superiors, derivat del desplaçament vertical manual de materials, valorat com a moderat, derivat de l'adopció de postures forçades, valorat com a greu, i derivat de l'exposició a moviments repetitius, valorat com a ergonòmicament no tolerable".

La USL conclou que la patologia que ha presentat la treballadora va estar desencadenada per la seva activitat laboral:

Va patir una fractura d' escafoide a la feina. Com a mecanismes de producció, de vegades, sol bastar un moviment violent de la mà en dorsi-flexió per a provocar la fractura, sense necessitat de caiguda contra el sòl. No és estrany observar que l'antecedent traumàtic tingui una magnitud molt discreta; això és la causa que en alguns casos no es sospiti l'existència de la fractura, però sempre cal pensar en aquesta fractura quan hi ha dolor en el carp i en la tabaquera anatòmica, quan el dolor no desapareix i empitjora la simptomatologia, com passava en aquest cas. És conegut que són fractures potencialment greus, donada la freqüència de complicacions, no obstant això, no es va diagnosticar oportunament ni va rebre el tractament necessari. La fractura d' escafoide es tracta amb embenat de guix fins a la consolidació, amb mínim de 2 mesos. Com que a la treballadora se li feia continuar treballant, ha acabat patint una necrosis avascular de l' escafoide .

RECORDEU

- **La notificació s'ha de fer sempre per FAX o per correu electrònic.**
- **La USL es posa en contacte amb el treballador o la treballadora una vegada rebuda la notificació.**

UNITAT DE SALUT LABORAL SABADELL
Dra. Marga Tomàs · DUI Susana Serrano
Pl. Sant Roc, 4 3a planta – 08201 Sabadell
Tel. 937453407 – Fax 937453406
matomas@ajsabadell.cat - sserrano@ajsabadell.cat
uslsabadell@ajsabadell.cat