

# REVISTAS ELECTRÓNICAS – N°41

(Nota: Para visualizar los contenidos clickear en el [texto azul subrayado](#). Si quiere leer un artículo y no posee conexión a Internet, por favor contáctese con la Biblioteca SRT - [biblioteca@srt.gov.ar](mailto:biblioteca@srt.gov.ar) ó Int. 1300).

---

## CONTENIDO

- ❖ [ENVIRONMENTAL HEALTH PERSPECTIVES](#)
- ❖ [GACETA SANITARIA](#)
- ❖ [JOURNAL OF OCCUPATIONAL MEDICINE AND TOXICOLOGY](#)
- ❖ [PERSPECTIVES INTERDISCIPLINAIRES SUR LE TRAVAIL ET LA SANTE](#)
- ❖ [SALUD COLECTIVA](#)



ENVIRONMENTAL HEALTH PERSPECTIVES (EHP)

National Institute of Environmental Health Sciences (USA)

EJEMPLAR: Volume 116, Number 8, August 2008

IDIOMA: inglés

CONTENIDO DESTACADO:

[PENTACHLOROPHENOL AND CANCER RISK: FOCUSING THE LENS ON SPECIFIC CHLOROPHENOLS AND CONTAMINANTS](#)

**Abstract.** *Objective:* Pentachlorophenol, a fungicide widely used as a wood preservative, was classified in 1999 by the International Agency for Research on Cancer as a possible human carcinogen. We reviewed currently available data to determine the extent to which recent studies assist in distinguishing the effect of pentachlorophenol from that of its contaminants (e.g., dioxins and other chlorophenols). *Data sources and extraction:* We performed a systematic review of published studies pertaining to cancer risk in relation to pentachlorophenol exposure, focusing on results pertaining specifically to all cancer sites and specific hematopoietic cancers, and data pertaining to risks associated with other types of chlorophenols, dioxins, or furans. *Synthesis:* The pentachlorophenol studies presented considerable evidence pertaining to hematopoietic cancers, with strong associations seen in multiple studies, in different locations, and using different designs. There is little evidence of an association between these cancers and chlorophenols that contain fewer than four chlorines. The extension of a large cohort study of sawmill workers, with follow-up to 1995, provided information about risks of relatively rare cancers (e.g., non-Hodgkin lymphoma, multiple myeloma) , using a validated exposure assessment procedure that distinguishes between exposures to pentachlorophenol and tetrachlorophenol. In contrast with dioxin, pentachlorophenol exposure has not been associated with total cancer incidence or mortality. *Conclusions:* The updated cohort study focusing on pentachlorophenol provides increased statistical power and precision, and demonstrates associations between hematopoietic cancer and pentachlorophenol exposure not observed in earlier evaluations of this cohort. Contaminant confounding is an unlikely explanation for the risks seen with pentachlorophenol exposure. *Key words:* cancer, childhood leukemia, chlorophenols, dioxins, furans, multiple myeloma, non-Hodgkin lymphoma, pentachlorophenol, soft-tissue sarcoma.

❖ [Página de la revista](#)



[Subir](#)



GACETA SANITARIA

Sociedad Española de Salud Pública y Administración  
Sanitaria

EJEMPLAR: v.22 n.1 Barcelona ene.-feb. 2008

IDIOMA: español

CONTENIDO DESTACADO:

**[RIESGO DE LESIÓN POR ACCIDENTE LABORAL EN TRABAJADORES EXTRANJEROS \(ESPAÑA, 2003 Y 2004\)](#)** / Fernando G. Benavides, Emily Q. Ahonen, Cristina Bosch.

*Objetivos:* Comparar el riesgo de lesiones por accidente de trabajo (LAT) según la nacionalidad para 2003 y 2004. *Métodos:* Las LAT fueron agrupadas en trabajadores españoles y extranjeros. Para 2003, primer año en que se recogía esta variable y con un número importante de LAT con códigos inexistentes, hubo dos categorías de extranjeros: A, considerando las LAT con códigos inexistentes como extranjeros, y B, excluyendo las LAT con códigos inexistentes. *Resultados:* El riesgo relativo (extranjeros frente a españoles) de LAT no mortales fue de 4,39 (intervalo de confianza [IC] del 95%, 4,38–4,42) y de 5 (IC del 95%, 4,5–5,6) para las LAT mortales, según la definición A, y de 0,72 (IC del 95%, 0,71–0,73) para las no mortales y 1,2 (IC del 95%, 0,9–1,5) para los mortales, según la definición B. En 2004, donde no hubo problemas en la codificación, el riesgo relativo de LAT mortales fue de 0,95 (IC del 95%, 0,94–0,96) y de 1,2 (IC del 95%, 0,9–1,4) para las no mortales. *Conclusiones:* Estos resultados, tan contradictorios, obligan a seguir haciendo un seguimiento de este problema de salud laboral, a la vez que solicitar una gestión adecuada de la calidad de los datos. *Palabras clave:* Salud laboral; Accidentes de trabajo; Prevención de riesgos laborales.

**[LIPOATROFIA SEMICIRCULAR: UN NUEVO TRASTORNO DE SALUD RELACIONADO CON EL TRABAJO](#)** / Helena Pañella, Elena Juanola, Josep Lluís de Peray, Lucía Artazcoz.

En febrero de 2007, una gran empresa de Barcelona notificó un brote de una rara lesión llamada lipoatrofia semicircular que afectaba a casi 200 personas de los aproximadamente 1.000 trabajadores de plantilla. En septiembre de ese mismo año se habían notificado más de 600 casos, también en otros centros de trabajo, sobre todo de Barcelona pero también del resto de España. Se realizó un estudio de casos y controles que identificó como factores de riesgo de esta lesión la baja humedad relativa del interior de los edificios y la utilización de mesas de trabajo con bordes delgados y angulares. Cuatro meses después de notificarse los primeros casos, se presentó un protocolo de actuación ante casos de lipoatrofia dirigido a los profesionales sanitarios de los servicios de prevención de las empresas y de las mutuas de accidentes de trabajo y de enfermedades profesionales. La implantación de estas medidas de control se ha traducido en una drástica reducción de la incidencia y en la curación de una proporción significativa de los casos. *Palabras clave:* Brote; Lipoatrofia semicircular; Salud laboral.

❖ [Página de la revista](#)



[Subir](#)



JOURNAL OF OCCUPATIONAL MEDICINE AND TOXICOLOGY (JOMT)

BioMed Central

EJEMPLAR: July – August 2008

IDIOMA: inglés

CONTENIDO:

**FINDING TOXICOLOGICAL INFORMATION: AN APPROACH FOR OCCUPATIONAL HEALTH PROFESSIONALS.**

*Background:* It can be difficult for occupational health professionals to assess which toxicological databases available on the Internet are the most useful for answering their questions. Therefore we evaluated toxicological databases for their ability to answer practical questions about exposure and prevention. We also propose recommended practices for searching for toxicological properties of chemicals. *Methods:* We used a systematic search to find databases available on the Internet. Our criteria for the databases were the following: has a search engine, includes factual information on toxic and hazardous chemicals harmful for human health, and is free of charge. We developed both a qualitative and a quantitative rating method, which was used by four independent assessors to determine appropriateness, the quality of content, and ease of use of the database. Final ratings were based on a consensus of at least two evaluators. *Results:* Out of 822 results we found 21 databases that met our inclusion criteria. Out of 21 databases 14 are administered in the US, five in Europe, one in Australia, and one in Canada. Nine are administered by a governmental organization. No database achieved the maximum score of 27. The databases GESTIS, ESIS, Hazardous Substances Data Bank, TOXNET and NIOSH Pocket Guide to Chemical Hazards all scored more than 20 points. The following approach was developed for occupational health professionals searching for the toxicological properties of chemicals: start with the identity of the chemical; then search for health hazards, exposure route and measurement; next the limit values; and finally look for the preventive measures. *Conclusions:* A rating system of toxicological databases to assess their value for occupational health professionals discriminated well between databases in terms of their appropriateness, quality of information, and ease of use. Several American and European databases yielded high scores and provide a valuable source for occupational health professionals.

**HEART RATE IN PROFESSIONAL MUSICIANS.** *Background:* Very few studies have analysed heart rate (HR) with regard to music playing, and the scarce evidence available is controversial. The purpose of this study was to analyse the HR response of professional musicians during their real-work activity. *Methods:* Sixty-two voluntary professional musicians (20 women, 42 men), whose ages ranged between 15 and 71 years old, underwent the test while playing their instruments in real life scenarios, i.e. rehearsals, practice and public concerts. The musicians carried Sport Tester PE4000 (Polar®, Finland) pulsometers to record their HR. In order to compare data from differently aged subjects we calculated their Maximum Theoretical Heart Rate (MTHR). Later on we found out the MTHR percentages (%MTHR) corresponding to the registered HR of each subject in different situations. The value of the MTHR for every musician was obtained by means of the  $220 - \text{age}$  (in years) formula. *Results:* Throughout the

HR recordings, we have observed that musicians present a heightened HR while playing (in soloists, mean and maximum HR were 72% and 85%MTHR, respectively). Cardiac demand is significantly higher in concerts than in rehearsals while performing the same musical piece. The HR curves corresponding to the same musician playing in repeated concerts (with the same programme) were similar. Conclusion: The cardiac demand of a professional instrument player is higher than previously described, much greater than what would be expected from a supposedly sedentary activity.

**SKIN PROTECTION CREAMS IN MEDICAL SETTINGS: SUCCESSFUL OR EVIL?** *Background:*

Chronic exposure to mild irritants including cleansing and antiseptic products used for hand hygiene generates insults to the skin. To avoid unpleasant reactions, skin protection creams are commonly employed, but some fail to afford protection against a variety of xenobiotics. In this study, two skin protection creams were assayed comparatively looking for a protective effect if any against a liquid soap and an alcohol-based gel designed for hand hygiene in medical settings.

❖ [Página de la revista](#)

JOURNAL OF OCCUPATIONAL MEDICINE  
AND TOXICOLOGY

[Subir](#)



PERSPECTIVES INTERDISCIPLINAIRES SUR LE TRAVAIL ET LA  
SANTÉ – PISTES

EJEMPLAR: Vol. 10, N°1, Mai 2008

IDIOMA: inglés y francés

CONTENIDO:

**CONTRIBUTION OF ERGOTOXICOLOGY TO THE DETERMINATION OF ACTUAL PPE EFFECTIVENESS IN PROTECTING USERS FROM PHYTOSANITARY RISKS: FROM CONTAMINATION ANALYSIS TO THE COLLECTIVE WHISTLE-BLOWING PROCESS.**

El objetivo de este artículo es presentar los resultados recientes de una investigación/acción en ergotoxicología sobre los riesgos relacionados con el uso de productos fitosanitarios. Esta investigación propone una doble articulación: la primera, entre resultados que emergen de análisis realizados en situaciones de trabajo sobre la contaminación externa de los viticultores y resultados provenientes de tests de laboratorio sobre la permeabilidad de la vestimenta de protección. La segunda articulación trata de la relación entre el conjunto de resultados ya citados y un análisis de los fallos técnicos y organizacionales del diseño y de los procesos de certificación de los EPI (equipos de protección individual). La problemática de los EPI será abordada desde el ángulo de una transferencia de tecnología entre los medios industriales y las realidades de las situaciones agrícolas. Esto conduce a un diagnóstico muy preocupante sobre la eficacia real de las vestimentas de protección. Abordaremos también las preguntas sobre la responsabilidad jurídica que emergen de estas carencias. Finalmente, explicaremos el rol de whistler blower (Vaughan, 1996) que decidimos jugar y el proceso de alerta que construimos para plantear de otra manera el problema de los EPI y hacer emerger el interés del conjunto de los actores sobre esta cuestión. *Keywords:* ergotoxicología, riesgos fitosanitarios, agricultura, EPI, vestimenta de protección, transferencia de tecnología, ergonomía, prevención, multidisciplinario (artículo en inglés).

**"WE WORK BY THE SECOND!" PIECEWORK REMUNERATION AND OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY FROM AN ETHNICITY- AND GENDER-SENSITIVE PERSPECTIVE.**

Pocos estudios cualitativos describieron los mecanismos por los cuales el trabajo a destajo influencia la salud. Presentamos los resultados de 25 entrevistas realizadas entre el 2004 y el 2006 en una gran empresa de confección de vestimenta en Montreal. Describimos la mano de obra, constituida en gran parte por mujeres e inmigrantes; las exigencias y las dificultades de la producción; las estrategias de los trabajadores y de las trabajadoras que favorecen la producción como también aquellas que favorecen la salud; y la gestión y el impacto de los problemas de salud que se viven en el trabajo. Además, confrontamos la realidad del trabajo a destajo con la representación que sobre ella se hacen diferentes personas claves (empleadores, trabajadores, trabajadoras, médicos y personas con poder de decisión). Esta representación se deduce de lo señalado en los reportes de 62 decisiones rendidas por la Comisión de lesiones profesionales (C.L.P.) entre el 2000 y el 2007. Estas decisiones, relacionadas con reclamos por lesiones profesionales, corresponden a casos ocurridos en la industria de la confección, en los que se mencionaba el trabajo a destajo. Examinamos

las causas y discutimos las implicancias de los resultados. *Keywords:* trabajo a destajo, salud y seguridad en el trabajo, etnicidad, inmigrantes, género (artículo en inglés)

[HOW SHOULD COLLECTIVE AND DISTRIBUTED SKILLS BE CONSIDERED IN PROFESSIONAL SKILLS MANAGEMENT?](#) El objetivo de este artículo es asociar los enfoques sociológicos y ergonómicos del trabajo para discutir cómo tomar en cuenta las competencias colectivas y distribuidas en un dispositivo de gestión de competencias. El trabajo colectivo en la empresa es, hoy en día, paradójico: valorizado en la organización por diferentes formas de cooperación y coaccionado y fragilizado en su constitución y perennidad frente a nuevas formas de empleo. Sin embargo, los resultados de este estudio, realizado en una gran empresa industrial y comercial de un sector de riesgo, muestran que no puede haber un “único” modelo de dispositivo de gestión de competencias, sino que se deben tomar en cuenta los contextos, las especialidades, la evolución de la población, las evoluciones tecnológicas, etc. Es necesario hacer una articulación de los puntos de vista individual y colectivo para que la gestión de competencias permita preveer: las organizaciones propicias al desarrollo de competencias distribuidas o colectivas así como las situaciones de formación que favorezcan su construcción y su transmisión. *Keywords:* trabajo colectivo, competencias colectivas, competencias distribuidas, organización del trabajo, gestión de competencias (artículo en inglés).

[WORK LOAD AND JOB STRESS: TWO FACETS OF THE SAME SITUATION? EXPLORATORY STUDY IN A GERONTOLOGY DEPARTMENT.](#) Este artículo intenta abordar de manera conjunta los conceptos de carga de trabajo y estrés profesional, combinando los enfoques psicosocial y ergonómico. Este estudio exploratorio implicó a enfermeras de un servicio de gerontología de un hospital. El objetivo es saber, por un lado, si un aumento de la carga de trabajo conduce a un aumento del nivel de estrés percibido, y por otro lado, si las enfermeras adoptan procesos de regulación basados en el apoyo social. Los primeros resultados muestran que el aumento de los niveles de estrés percibido está asociado a un aumento del número de aspectos del trabajo percibidos como estresantes y a una disminución de los esfuerzos físicos. Los niveles más bajos de estrés aparecen cuando las enfermeras reciben ayuda para realizar su tarea y cuando su actividad laboral no es interrumpida. Finalmente, los niveles de estrés más elevados surgen cuando las enfermeras no se ayudan mutuamente. Los resultados muestran el desarrollo de un proceso de regulación que es a la vez adaptativo y patógeno. Para afrontar la carga de trabajo elevada y cumplir sus tareas, las enfermeras se aíslan y este aislamiento tiene repercusiones sobre su salud. *Keywords:* Hospital-Ergonomía Estrés-Carga de trabajo- Regulación (artículo en inglés)

❖ [Página de la revista](#)



[Subir](#)



## SALUD COLECTIVA

Universidad Nacional de Lanús

EJEMPLAR: Número 001, Vol (4), año 2008

IDIOMA: español

CONTENIDO:

**EDITORIAL.** [INTERDISCIPLINARIEDAD Y PENSAMIENTO COMPLEJO EN EL ÁREA DE LA SALUD](#) / de Souza Minayo Maria Cecília.

### ARTÍCULOS

[LA REPRESENTACIÓN SOCIAL NEGATIVA DE LOS PROCESOS DE SALUD/ENFERMEDAD/ATENCIÓN EN LA PRENSA ESCRITA](#) / Menéndez Eduardo L., Di Pardo Renée B. El análisis de la información de los diez principales periódicos mexicanos de circulación nacional permite observar la gran frecuencia y continuidad de información que difunden sobre los procesos de salud/enfermedad/atención, así como la constante tendencia a presentarla en términos negativos y sensacionalistas. En este artículo se revisan las principales explicaciones teóricas que existen respecto de esta tendencia, y sobre todo se analizan el significado y sentido que puede tener el continuo énfasis en la salud como catástrofe, en función de los intereses y objetivos no sólo de los periódicos, sino de las diferentes "elites" que aparecen y operan a través de los mismos. Analizamos en particular cómo la representación catastrófica de la salud se expresa en los periódicos a través de muy diferentes actores sociales, que pese a formular propuestas diferentes e incluso antagónicas, se potencian sin embargo para promover dicho tipo de representación social. PALABRAS CLAVE: Medios de Comunicación de Masas; Proceso Salud-Enfermedad; Atención a la Salud; Comunicación Social; Antropología Cultural.

[LA DESCENTRALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA](#) / Ugalde Antonio, Homedes Núria. Los actuales promotores de la descentralización de los servicios de salud afirman que su implementación mejorará la calidad, la equidad y la eficiencia de los sistemas de salud, y al mismo tiempo incrementará la satisfacción de los usuarios. Además, quienes abogan por la descentralización piensan que la descentralización facilitará la participación de las comunidades en la toma de decisiones relacionadas con la salud, y en consecuencia la democracia. En este trabajo se discute primero la falta de consenso que existe sobre el significado del concepto de descentralización y la dificultad de medir el nivel de descentralización de un sistema de salud. También se identifica a los actores que formularon estas hipótesis, se examinan las razones detrás de su formulación, y si los resultados alcanzados tras la descentralización de los servicios de salud en América Latina las confirman. PALABRAS CLAVE: Reforma del Sector Salud; Descentralización; Financiación en Salud; Banco Interamericano de Reconstrucción y Fomento.

[UTILIZACIÓN Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD DE LOS INDIVIDUOS EN ARGENTINA EN 2005. COMPARACIONES INTERNACIONALES DE DIFERENCIALES SOCIO-ECONÓMICOS EN SALUD](#) / Jorrat Jorge Raúl, Fernández María de las Mercedes, Marconi Elida H. Este trabajo, continuidad de un relevamiento nacional anterior (2003), intenta actualizar las pautas de utilización y gasto en servicios de salud explorando, como en el pasado, las bases sociales de tales comportamientos. La indagación contempló el interés de



políticas públicas en este sentido. Los resultados considerados, surgidos de una muestra nacional a 1.546 personas de 0 años y más, muestran que – dentro de lo esperado – el gasto en salud es relevante dentro del gasto total de los hogares y que el gasto de bolsillo en medicamentos es una proporción muy importante (40%) de ese gasto en salud. Como parte sustantiva del artículo, se agrega un apartado especial referido a aspectos de desigualdad en salud. La posibilidad de comparar resultados locales tomando como parámetro Japón resulta de indudable interés para evaluar los diferenciales socioeconómicos en salud. La metodología básica es similar en ambos estudios, descansando en ecuaciones de regresión logística. PALABRAS CLAVE: Atención a la Salud; Desigualdades en la Salud; Gastos en Salud; Financiación en Salud; Políticas Públicas

[LA OFICINA DEL GOBERNANTE: APORTES PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE CONDUCCIÓN POLÍTICA DE LAS ORGANIZACIONES PÚBLICAS](#) / Babino Luis Guillermo.

En las últimas décadas, los países de América Latina adoptaron la democracia como única forma legítima de gobierno. A pesar de ello, la ciudadanía se muestra desesperanzada en relación con la política y su capacidad para transformar la realidad. La política no logra hacer foco ni impactar satisfactoriamente en los problemas de la sociedad. Cada vez se plantea con más fuerza el desafío de mejorar la institucionalidad democrática. Este artículo argumenta que enfrentamos una crisis de capacidad de gobierno. Esta crisis se explica porque la política carece de las herramientas adecuadas para la mejora de la gobernabilidad del sistema que conduce. El artículo propone una manera de abordar el problema de la capacidad de gobierno en los países de América Latina, a través de dos componentes: 1) fortalecer los procesos de formación específica en gestión de gobierno y 2) desarrollar dispositivos en torno a la Oficina del Gobernante que permitan mejorar la direccionalidad, la eficacia y pertinencia del proyecto de gobierno. PALABRAS CLAVE: Gobierno; Programas de Gobierno; Capacitación; Gestión en Salud; Políticas Públicas de Salud

[DE NEUROCIRUJANO A PRIMER MINISTRO DE SALUD DE LA ARGENTINA](#) / Ramacciotti

Karina Inés. La trayectoria y los vínculos que entabló Ramón Carrillo con anterioridad a ejercer el cargo de primer secretario de Salud Pública en Argentina (1946) no ha sido objeto de estudio pormenorizado. Así pues en este artículo se analizarán en primer lugar, una serie de cartas de lectores publicadas en la Semana Médica en los primeros años de la década del '40 del siglo XX. Estas notas permiten comprender las disputas internas que se produjeron en la Facultad de Ciencias Médicas al producirse el concurso de Titular de Neurocirugía de la Universidad de Buenos Aires. En segundo lugar, se revisará cómo Carrillo pasa de ocupar este prestigioso cargo académico a convertirse en decano interino de la Facultad de Ciencias Médicas. Son las relaciones que anuda durante estos años las que lo posicionan en un escenario político privilegiado para alcanzar un relevante puesto en la administración pública. PALABRAS CLAVE: Historia del siglo XX; Salud Pública; Universidades; Políticas Públicas de Salud.

**DOCUMENTO**

[CARTA DE RÍO DE JANEIRO FRENTE A LA VIOLENCIA EN AMÉRICA LATINA](#)

❖ [Página de la revista](#)



[Subir](#)