

Nº1

Boletín LADEP

Boletín Nº1 - 1º Trimestre 2021

Boletín LADEP:

Monográfico COVID-19 y Enfermedad profesional

Boletín N°1 - 1º Trimestre 2021 (Enero - Marzo)
Boletín Editado por: Carlos Ruiz Frutos

BÚSQUEDA REALIZADA: en la WEB OF SCIENCE

Idioma: inglés y español

Palabras clave: COVID-19 AND “occupational disease”; COVID-19 AND “enfermedad profesional”

SELECCIÓN DE ARTÍCULOS EN REVISTAS ESPAÑOLAS:

- Archivos de Prevención de Riesgos Laborales
- Gaceta Sanitaria
- Revista Clínica Española
- Revista General de Derecho del Trabajo y de la Seguridad Social
- Trabajo y derecho

Artículo Nº1

Enlace a texto completo: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0232452>

Cita

Baker MG, Peckham TK, Seixas NS. **Estimating the burden of United States workers exposed to infection or disease: A key factor in containing risk of COVID-19 infection.** PLoS One. 2020 Apr 28;15(4):e0232452. doi: 10.1371/journal.pone.0232452.

Traducción

Estimando la carga de los trabajadores expuestos en Estados Unidos a infecciones o enfermedades: un factor clave en la contención del riesgo de infección por COVID-19.

Antecedentes

Con la propagación mundial de COVID-19, existe un gran interés de la salud pública por saber quién tiene un mayor riesgo de contraer la enfermedad. Características laborales, como interactuar con el público y estar cerca de otros trabajadores, no solo pone a un alto riesgo de contraer enfermedades, sino que también las convierten en un nexo para transmitirlo a la comunidad. Esto puede agravarse aún más a través del presentismo, el término utilizado para describir el acto de ir a trabajar a pesar de ser sintomático de enfermedad. Cuantificando el número de trabajadores que están expuestos con frecuencia a infecciones y enfermedades en el lugar de trabajo, y determinar qué grupos ocupacionales representan, puede ayudar a impulsar la respuesta por parte de la salud pública y el manejo para COVID-19 en el lugar de trabajo.

Métodos

Estimar el número de trabajadores estadounidenses expuestos con frecuencia a infecciones y enfermedades. Facilidad en el lugar de trabajo, datos nacionales de empleo (por clasificación de ocupaciones) mantenido por la Oficina de Estadísticas Laborales que se fusionó con una encuesta BLS O4NET, para medir con qué frecuencia los trabajadores de cada ocupación están expuestos a infecciones o enfermedad en el trabajo. Esto nos permitió estimar el número de trabajadores estadounidenses, en todas las ocupaciones, expuestas a enfermedades o infecciones en el trabajo más de una vez al mes.

Resultados

Aproximadamente el 10% (14,4 M) de los trabajadores estadounidenses están empleados en ocupaciones donde la exposición a enfermedades o infecciones ocurre al menos una vez por semana. El 18,4% (26,7 M) de todos los trabajadores de los Estados Unidos están empleados en ocupaciones donde la exposición a enfermedades o infecciones ocurre al menos una vez al mes. Mientras que la mayoría de los trabajadores expuestos están empleados en los sectores de la salud, en otros sectores laborales también hemos encontrado una alta proporción de trabajadores expuestos, que incluyen servicios de protección (policías, penitenciarios, bomberos), mensajeros, educación (maestros preescolar y guardería), servicios comunitarios y sociales (trabajadores de salud comunitarios, trabajadores sociales) y construcción-extracción (fontaneros, instaladores fosas sépticas, reparación ascensores).

Conclusiones

El gran número de personas empleadas en ocupaciones con exposición frecuente a enfermedades infecciosas subrayan la importancia de que todos los lugares de trabajo en Estados Unidos deberían disponer de planes de prevención frente a la COVID-19. Este análisis permite sacar a la luz la importancia de la salud pública en los centros de trabajo, que protege tanto a los trabajadores como a la Comunidad.

Artículo Nº2

Enlace a texto completo: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7543539/pdf/kqaa165.pdf>

Cita

Agius RM. **Covid-19: statutory means of scrutinizing workers' deaths and disease.** *Occup Med (Lond).* 2020 Oct 27;70(7):515-522. doi: 10.1093/occmed/kqaa165

Traducción

Covid-19: medios legales de escrutinio de las muertes y enfermedades de los trabajadores.

Antecedentes

Por ley, la enfermedad por COVID-19 y las muertes de trabajadores pueden dar lugar a investigaciones forenses y/o Investigaciones del Safety Executive (HSE). Este estudio evalúa la idoneidad de estos medios legales para generar recomendaciones para la prevención de la infección por COVID-19 en el trabajo.

Métodos

Se evaluó la orientación de COVID-19 del forense jefe y el Health and Safety Executive (HSE), incluido el uso Datos de Estadísticas Nacionales. Se pidió a los profesionales que estimaran la probabilidad de que la enfermedad por COVID-19 pudiera haber surgido de escenarios de 'cuasi accidente'. Se analizaron datos del poder judicial y el HSE.

Resultado

En la encuesta de profesionales, 62 encuestados consideraron una probabilidad más alta de que los casos de COVID-19 informados hubieran surgido del escenario considerado no reportable como un "evento peligroso" por HSE que el escenario reportable ($P < 0.001$). En promedio, solo hubo un informe forense para prevenir la muerte futura por enfermedad ocupacional cada año en Inglaterra y Gales. El HSE trató un promedio anual de 1611 informes de enfermedades relacionadas con el trabajo, incluidos 104 sobre agentes biológicos, pero ha recibido alrededor de 9000 informes de COVID-19.

Conclusiones

La guía actual de HSE para reportar COVID-19 relacionado con el trabajo puede pasar por alto muchos miles de casos y necesita una mayor iteración. Los forenses tienen una experiencia muy limitada en la investigación de enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos en comparación con el HSE. Las inquietudes con respecto a la política nacional, como sobre equipos de protección, justifican una investigación pública completa.

Artículo Nº3

Enlace a texto completo: https://www.researchgate.net/publication/343888233_COVID-19_as_an_occupational_disease

Cita

Alici NS, Beyan AC, Simsek C. COVID-19 as an occupational disease. Eurasian J Pulmonol 2020;22:S90-100

Traducción

COVID-19 como enfermedad profesional.

Resumen

Durante la pandemia del coronavirus en nuestro país y en el mundo, los trabajadores y particularmente el personal sanitario que combate en primera línea desarrollan la enfermedad e incluso mueren debido a la exposición. De acuerdo con las definiciones internacionales y nuestra legislación nacional, si el personal de salud se infecta mientras realiza su trabajo y en su lugar de trabajo, la condición se definirá como un accidente laboral y la enfermedad como una enfermedad profesional. Los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales son condiciones de salud prevenibles y su notificación es obligatoria.

Lo primero que viene a la mente como resultado de dicha información es adquirir una compensación y derechos similares. Sin embargo, el objetivo principal de la notificación de un accidente de trabajo y enfermedades profesionales debe ser registrar e identificar qué condiciones causan problemas de salud en qué sectores y planificar intervenciones para la prevención. Este artículo de revisión evalúa la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019, la identificación de las condiciones requeridas para el diagnóstico de enfermedades profesionales, especialmente en el personal de salud, los procedimientos necesarios después del diagnóstico, las recomendaciones de regreso al trabajo y las estrategias preventivas especialmente para el personal de salud desde el punto de vista de la exposición laboral.

Artículo Nº4

Enlace a texto completo: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7826036/pdf/main.pdf>

Cita

Sandal A, Yildiz AN. **COVID-19 as a Recognized Work-Related Disease: The Current Situation Worldwide**. Saf Health Work. 2021 Mar;12(1):136-138. doi: 10.1016/j.shaw.2021.01.001.

Traducción

COVID-19 como enfermedad relacionada con el trabajo reconocida: la actual situación a nivel mundial

Resumen

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), que es una enfermedad infecciosa emergente en todo el mundo, puede ser catalogada como una enfermedad profesional, porque los trabajadores, particularmente en el sistema de salud, pueden ser contagiados en el lugar de trabajo. A 15 de diciembre de 2020, resumimos las prácticas de seguridad y salud ocupacional, en una serie de países seleccionados, sobre el reconocimiento de COVID-19 como uno de los riesgos laborales. La situación se ha visto diferente entre los países, tanto en su reconocimiento como en la existencia de una reglamentación específica. Organizaciones internacionales, como la Organización Internacional del Trabajo, la Organización Mundial de la Salud y la Unión Europea, deberían planificar y realizar estudios sobre la relación laboral de la COVID-19, proponer criterios para el reconocimiento y agregar la infección a la lista de enfermedades profesionales, que proporcionaría una base para regulaciones específicas de cada país. Las partes interesadas también deben actuar para ajustar la legislación a nivel de cada país.

Artículo Nº5

Enlace a texto completo: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8014565/>

Cita

Carlsten C, Gulati M, Hines S, Rose C, Scott K, Tarlo SM, Torén K, Sood A, de la Hoz RE. **COVID-19 as an occupational disease**. Am J Ind Med. 2021 Apr;64(4):227-237. doi: 10.1002/ajim.23222.

Traducción

COVID-19 como una enfermedad profesional.

Resumen

El impacto de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) impregna todos los aspectos de la sociedad en todo el mundo. Los informes médicos iniciales y la cobertura de los medios de comunicación han aumentado la conciencia del riesgo impuesto a los trabajadores de la salud, en particular, durante esta pandemia. Sin embargo, las implicaciones para la salud de COVID-19 para la fuerza laboral mundial son multifacéticas y complejas, lo que justifica una cuidadosa reflexión y consideración para mitigar los efectos adversos en los trabajadores de todo el mundo. En consecuencia, nuestra revisión ofrece un marco para considerar este tema, destacando cuestiones clave, con el objetivo de impulsar e informar acciones, incluida la investigación, para minimizar los riesgos laborales impuestos por este desafío continuo. Abordamos la enfermedad respiratoria como una preocupación principal, al tiempo que reconocemos el espectro multisistémico de la enfermedad relacionada con COVID-19 y cómo los aspectos clínicos se entrelazan con fuerzas socioeconómicas más amplias.

Artículo Nº6

Enlace a texto completo: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/a-1393-6668>

Cita

Finkenzeller T, Lenhart S, Reinwald M, Lüth S, Dendl LM, Paetzel C, Szczypien N, Klawonn F, Von Meyer A, Schreyer AG. **Risk to Radiology Staff for Occupational COVID-19 Infection in a High-Risk and a Low-Risk Region in Germany: Lessons from the "First Wave"**. Rofo. 2021 May;193(5):537-543. English, German. doi: 10.1055/a-1393-6668.

Traducción

Riesgo para el personal de radiología de infección laboral por COVID-19, según alto y bajo riesgo, en Alemania: lecciones de la "Primera ola".

Antecedentes y objetivos

La reciente pandemia de COVID-19 ha generado un aumento de la sobrecarga del sistema médico. Los trabajadores sanitarios en los departamentos de radiología están expuestos a un alto riesgo de infección, similar al de los trabajadores sanitarios en la UCI o en salas COVID. El objetivo de este artículo es evaluar la prevalencia de Anticuerpo IgG contra el SARS-CoV-2 entre los trabajadores sanitarios de radiología en dos hospitales y regiones diferentes de Alemania, con un bajo y alta prevalencia de COVID-19, y compararlo con la prevalencia en el otro personal clínico. Además, se ha evaluado el número de procedimientos radiológicos realizados en pacientes con una prueba de PCR positiva (C +) seguida de una breve revisión del riesgo de infecciones nosocomiales de los trabajadores sanitarios de radiología.

Métodos

Durante la primera ola COVID-19 entre marzo y julio de 2020, se evaluó una región con una de las tasas de COVID-19 más altas (776-1570 / 100 000) en Alemania (Hospital A). Además, se evaluó el Hospital B en una región con baja prevalencia (65/100 000). Se midió la prevalencia sérica de anticuerpos IgG contra el SARS-CoV-2 en todo el personal, con un análisis de subgrupos para radiología en ambos hospitales. Se calculó el número total de diferentes tratamientos radiológicos y los procedimientos realizados en pacientes C +.

Resultado

En el Hospital A, 594 pacientes C + probados por PCR fueron tratados, resultando en 2723 procedimientos radiológicos 24% (n = 6) de los técnicos de radiología y 13,35 (n = 2) de los radiólogos tuvo una prueba de IgG positiva. Las tasas fueron similares a las tasas positivas en los trabajadores sanitarios de las salas COVID-19 y las UCI dentro del hospital. Los procedimientos realizados con mayor frecuencia en pacientes C + fueron radiografías de tórax (3,17 / paciente) y exámenes de TC (1,15 / paciente). En el Hospital B se trató a 50 C + pacientes, lo que resultó en 64 procedimientos radiológicos. Ninguno de los trabajadores sanitarios tenían IgG Positiva. Los exámenes realizados con mayor frecuencia también fueron radiografías de tórax (1,04 / paciente) y TC (0,2 / paciente).

Conclusiones

Los trabajadores sanitarios en radiología tienen un alto riesgo de infección, similar al de los trabajadores sanitarios en UCI y los de salas COVID.

Artículo Nº7

Enlace a texto completo: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8006117/>

Cita

Lee EB, Lobl M, Ford A, DeLeo V, Adler BL, Wysong A. **What Is New in Occupational Allergic Contact Dermatitis in the Year of the COVID Pandemic?** Curr Allergy Asthma Rep. 2021 Mar 29;21(4):26. doi: 10.1007/s11882-021-01000-3.

Traducción

¿Qué hay de nuevo en la dermatitis de contacto alérgica ocupacional en el año de la pandemia por COVID-19?

Antecedentes

Este artículo tiene como objetivo resumir algunas tendencias recientes en la dermatitis de contacto alérgica ocupacional (ACD), incluida la dermatitis relacionada con el equipo de protección personal de nivel pandémico en los trabajadores de la salud, los riesgos que los pacientes pueden experimentar cuando trabajan desde casa y las perspectivas ocupacionales sobre la reciente Sociedad Estadounidense de Dermatitis de Contacto. (ACDS) alérgenos del año y actualizaciones de la serie ACDS Core Allergen.

Resultados

Los alérgenos ACDS recientes del año pueden ser particularmente relevantes para los trabajadores de la salud, incluido el acrilato de isobornilo, que está presente en los sensores de glucosa y el propilenglicol presente en los limpiadores y desinfectantes de manos. La lavanda, el limoneno y el linalol, todos los cuales son nuevas adiciones a la serie ACDS Core Allergen, han sido reportados como causas de ACD laboral en masajistas y aromaterapeutas. La alergia a la isotiazolinona sigue aumentando tanto en el entorno laboral como en el consumidor. Finalmente, la pandemia de COVID-19 ha resultado en una ola de ACD laboral en los trabajadores de la salud por los equipos de protección personal, y reveló nuevos alérgenos potenciales para las personas que trabajan desde casa.

Conclusiones

La dermatitis de contacto alérgica laboral continúa ejerciendo una carga significativa de enfermedades laborales. Siendo consciente que las tendencias actuales en alérgenos pueden permitir un reconocimiento, diagnóstico y tratamiento más tempranos, ayudando posteriormente a nuestros pacientes a trabajar en entornos más saludables y seguros

Artículo Nº8

Enlace a texto completo: <https://www.bmj.com/content/bmj/372/bmj.n503.full.pdf>

Cita

Limb M. Covid-19: Recognise long covid as occupational disease and compensate frontline workers, say MPs. BMJ. 2021 Feb 19;372:n503. doi: 10.1136/bmj.n503.

Traducción

Covid-19: los parlamentarios dicen que hay que reconocer el COVID prolongado como una enfermedad ocupacional y compensar a los trabajadores de primera línea

Resumen

Los parlamentarios han aumentado la presión sobre los ministros para reconocer el "COVID prolongado" como una enfermedad ocupacional y para compensar la salud de los trabajadores que viven en primera línea y con sus efectos "debilitantes". La propuesta del Grupo Parlamentario de Todos los Partidos sobre Coronavirus ha ganado el respaldo de 65 diputados y Compañeros. La BMA. Layla Moran, una diputada demócrata liberal que preside el grupo dijo que los "héroes de la pandemia" que hayan contraído COVID-19 mientras ejercían como trabajadores públicos debían poder recibir el pago de una compensación mensual. "Estas son las personas que nos salvaron la vida y es justo que salvemos sus medios de vida", dijo al programa de la BBC Hoy el 18 de febrero. Chaand Nagpaul, presidente del consejo de BMA, comentó: "La dedicación y el altruismo mostrados por los trabajadores de la salud durante el último año, y la deuda gratitud que se les debe, no puede ser subestimado". Aproximadamente una de cada 10 personas con COVID-19 continúan experimentando síntomas más allá de las 12 semanas. COVID persistente puede presentarse con grupos de síntomas que a menudo son superpuestos y fluctuantes, incluyendo dificultad para respirar, dolores de cabeza, tos, fatiga y deterioro cognitivo

Inseguridad financiera: El Grupo Parlamentario de Todos los Partidos, en una carta al primer ministro, Boris Johnson, describió al COVID persistente como la "crisis sanitaria oculta de la pandemia" y estimó que 390 000 personas vivían con sus efectos "debilitantes". Los parlamentarios han escuchado pruebas de muchos trabajadores sanitarios que ejercen en primera línea, y otros trabajadores clave, que estaban incapacitados para trabajar debido a estos síntomas y que ahora se sentía "abandonados". "Estas son las personas por las que salimos a aplaudir cada jueves por la noche, y que ahora se encuentran incapaces de hacer su trabajo, habiendo gastado su tiempo salvando nuestras vidas". Se han encontrado estos síntomas tanto en adultos como niños y es necesario crear un registro nacional para documentar exactamente cuántas personas en el Reino Unido se vieron afectadas. Bélgica, Dinamarca, Francia, Alemania y España se encuentran entre los países que ya ha reconocido al COVID-19 como una enfermedad profesional. Algo que da derecho a los empleados y a los que dependen de ellos a estar protegidos mediante una compensación si contraen el virus mientras trabaja. Ya existe un Plan de compensación para los veteranos militares y que el pago mensual variaría en función de sus circunstancias y nivel de necesidad. Es urgente un plan de compensación para apoyar a los sanitarios y sus familias y para ello es necesario comprender mejor los efectos del COVID persistente e identificar terapias que ayuden a su recuperación.

Artículo Nº9

Enlace a texto completo: <https://europepmc.org/backend/ptpmcrender.fcgi?accid=PMC8003897&blobtype=pdf>

Cita

Ingram M, Wolf AMA, López-Gálvez NI, Griffin SC, Beamer PI. **Proposing a social ecological approach to address disparities in occupational exposures and health for low-wage and minority workers employed in small businesses.** J Expo Sci Environ Epidemiol. 2021 May;31(3):404-411. doi: 10.1038/s41370-021-00317-5.

Traducción

Propuesta de un enfoque socioecológico para abordar las disparidades en las exposiciones laborales y la salud de los trabajadores de grupos minoritarios y con salarios bajos empleados en pequeñas empresas.

Resumen

Las enfermedades y lesiones laborales son la octava causa principal de muerte en los Estados Unidos. Los trabajadores de grupos minoritarios y con salarios bajos tienen más probabilidades de trabajar en industrias peligrosas y, por lo tanto, corren un mayor riesgo. Dentro del sector de las pequeñas empresas, en particular, la salud de los trabajadores de grupos minoritarios y con salarios bajos se ve amenazada por una multitud de factores complejos e interrelacionados que aumentan el riesgo de lesiones, muerte e incluso enfermedades crónicas. La pandemia de COVID-19 ha amplificado estas preocupaciones, ya que muchos trabajadores de esos grupos minoritarios y con salarios bajos son trabajadores esenciales, y muchas pequeñas empresas están reabriendo con poca o ninguna orientación. El artículo describe los riesgos para la salud relacionados con el trabajo y revisa la investigación actual sobre enfoques ecológicos ocupacionales y sociales para mejorar la salud de los trabajadores de grupos minoritarios y de bajos salarios empleados principalmente por pequeñas empresas. Proponemos un marco conceptual que integra el modelo socioecológico con la jerarquía de controles para abordar la salud relacionada con el trabajo entre los trabajadores de grupos minoritarios y de bajos salarios específicamente en el sector de la pequeña empresa. Se recomiendan estrategias basadas en la comunidad para involucrar a los propietarios y trabajadores de pequeñas empresas en los esfuerzos para abordar sus necesidades inmediatas, mientras se construye hacia un cambio de política sostenible a lo largo del tiempo. Estas estrategias son de particular importancia a medida que las pequeñas empresas reabren en la pandemia en curso.

Artículo Nº10**Artículos de Archivos de Prevención de Riesgos Laborales sobre COVID-19**

Benavides FG. **La salud de los trabajadores y la COVID-19.** Arch Prev Riesgos Labor. 2020 Apr 15;23(2):154-158. doi: 10.12961/aprl.2020.23.02.2.

Enlace a texto completo: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/50/21>

Ruiz-Frutos C, Gómez-Salgado J. **Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora.** Arch Prev Riesgos Labor. 2021 Jan 21;24(1):6-11. doi: 10.12961/aprl.2021.24.04.01

Enlace a texto completo: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/110/60>

Agún González JJ, Aguilar-Elena R. **¿Usamos las mascarillas correctas para la COVID-19?** Arch Prev Riesgos Labor. 2021 Apr 15;24(2):84-87. doi: 10.12961/aprl.2021.24.02.07.

Enlace a texto completo: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/122/83>

Moreno-Sueskun I, Díaz-González JA, Acuña Juanbeltz A, Pérez-Murillo A, Garasa Jiménez A, García-Osés V, Extramiana Cameno E. **Reincorporación al trabajo en el contexto de la pandemia de COVID-19 en sectores de industria y construcción en Navarra (España).** Arch Prev Riesgos Labor. 2020 Oct 15;23(4):443-457. doi: 10.12961/aprl.2020.23.04.04.

Enlace a texto completo: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/74/52>

Grupo de trabajo Grupo de trabajo para la elaboración de criterios para la gestión de personas especialmente vulnerables y trabajadores/as especialmente sensibles frente al SARS-CoV-2 en las empresas de Cataluña. **GTPSVTESSARS-CoV-2. Criterios para la gestión de personas especialmente vulnerables y trabajadores/as especialmente sensibles frente al SARS-CoV-2 en las empresas de Cataluña en el contexto de pandemia.** Arch Prev Riesgos Labor. 2020 Apr 15;23(2):234-252. doi: 10.12961/aprl.2020.23.02.8.

Enlace a texto completo: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/51/27>

Iglesias S, Acosta-Quiroz J. **Estrés postraumático en trabajadores de salud expuestos a COVID-19.** Arch Prev Riesgos Labor. 2020 Jul 15;23(3):363-365. doi: 10.12961/aprl.2020.23.03.06.

Enlace a texto completo: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/60/37>

Cockburn W, Hurtado M. **Perspectiva europea sobre los riesgos laborales en el ámbito del teletrabajo.** Arch Prev Riesgos Labor. 2021 Apr 15;24(2):8-11. doi: 10.12961/aprl.2021.24.02.01.

Enlace a texto completo: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/119/77>

García Vela R, Cabanas Valdés R, Huertas Ríos S, Donat Roca R, Monné Cuevas P, Moizé Arcone L, Calvo Sanz J. **Análisis del ajuste de mascarillas autofiltrantes en combinación con las mascarillas quirúrgicas para la protección del profesional sanitario en su atención a pacientes afectados de SARS-COV-2 a partir de un estudio experimental.** Arch Prev Riesgos Labor. 2021 Apr 15;24(2):67-83. doi: 10.12961/aprl.2021.24.02.06.

Enlace a texto completo: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/109/82>

Artículo Nº11: SELECCIÓN DE ARTÍCULOS EN REVISTAS ESPAÑOLAS

Martí Amengual G, Sanz Gallen P, Martín-Fumadó C, Arimany-Manso J. **Profesionales sanitarios diagnosticados de COVID-19 en el trabajo: un derecho a la calificación como enfermedad profesional.** Rev Clin Esp. 2020 Nov 11. doi: 10.1016/j.rce.2020.10.005.

Enlace a texto completo: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359321000587?via%3Dihub>

Barroso MLRM. El contagio por Sars-CoV-2 en el medio laboral. **Entre el accidente de trabajo y la enfermedad profesional.** Semergen. 2021 Mar;47(2):69-71. doi: 10.1016/j.semerg.2021.03.001.

Enlace a texto completo: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7980089/>

Rodríguez-García-de-Cortázar A, Leralta-Piñán O, Jiménez-Pernett J, Ruiz-Azarola A. **COVID-19 en migrantes y minorías étnicas.** Gac Sanit. 2020 Jun 20:S0213-9111(20)30134-5. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.06.002.

Enlace a texto completo:

<https://www.gacetasanitaria.org/es-covid-19-migrantes-minorias-etnicas-avance-S0213911120301345?>

Bilal U, Gullón P, Padilla-Bernáldez J. **Evidencia epidemiológica acerca del rol de la hostelería en la transmisión de la COVID-19: una revisión rápida de la literatura.** Gac Sanit. 2021 Apr 8:S0213-9111(21)00075-3. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.03.004.

Enlace a texto completo: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8030743/>

Legua-Rodrigo MC. **La Covid-19 como nueva enfermedad profesional en el personal sanitario, tras la Directiva 2020/739 de la Comisión Europea, de 3 de junio.** Revista DTSS. 2021; 58.

Resumen: Desde que apareció la pandemia de la enfermedad COVID-19 provocada por el coronavirus SARS-CoV-2, España es el país del mundo con más profesionales sanitarios contagiados, iniciándose desde el inicio la disyuntiva entre la consideración de la misma como contingencia común o profesional. El RD 19/2020, 26 de mayo, establece que las enfermedades padecidas por el personal que presta servicio en centros sanitarios o socio-sanitarios se consideraran como contingencia profesional derivada de accidente de trabajo como consecuencia del contagio del virus SARS-CoV-2 durante el estado de alarma, si bien esta consideración se aplicara hasta el mes posterior a la finalización del estado de alarma, pero la consideración de accidente de trabajo impide al trabajador poderse beneficiar de los privilegios que goza la enfermedad profesional. A partir de la Directiva 2020/739, que modifica el anexo III de la Directiva 2000/54, al incluir el SARS-CoV-2 en la lista de agentes biológicos en el grupo 3, que son los agentes patógenos que pueden causar una enfermedad grave en el hombre y presenta un serio peligro para los trabajadores y existe peligro de su propagación, por tanto, a partir de esta modificación la situación cambia en relación a la lista de enfermedades profesionales del RD 1299/2006, 10 noviembre, porque, en el grupo 3 del anexo I del RD 1299/2006 se consideran enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos, las enfermedades infecciosas causadas por el trabajo de las personas que se ocupan de la prevención, asistencia médica y actividades en las que se ha probado riesgo de infección, siempre que no estén incluidas en el grupo I del RD 664/1997, 12 mayo.

Baz-Rodríguez J. **La covid-19 como contingencia profesional de seguridad social del personal sanitario y sociosanitario: Análisis diacrónico de un precipitado puzzle normativo (1).** Trabajo y derecho 2021, 74.

Resumen: El RD-Ley 19/2020, de 26 de mayo, llevó a cabo, en su artículo 9, la consideración como contingencia profesional derivada de accidente de trabajo ex artículo 156.2 e) TR-LGSS, de las enfermedades padecidas por el personal que presta servicio en centros sanitarios o socio-sanitarios como consecuencia del contagio del virus SARS-CoV-2; previsión inicialmente dispuesta para el estado de alarma y posteriormente prorrogada hasta el final de la crisis sanitaria (RD-L 28/2020, de 22 de septiembre). No obstante, ya con anterioridad el marco normativo «prepandémico» (RD 1266/2006) ofrecía base normativa para operar en este terreno en el marco de las «enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos» (Grupo 3, Agente A, Subagente 01); marco que remite, para la determinación de éstos, al RD 664/1997, de 12 de mayo, sobre protección de los trabajadores frente a la exposición a los riesgos biológicos. Sucede además que la Directiva (UE) 2020/739, de 3 de junio de 2020, ha llevado a cabo la inclusión del SARS-CoV 2 en la lista de agentes biológicos de la Directiva 2000/54/CE (Séptima Directiva específica), sobre protección de los trabajadores frente a los riesgos biológicos. Lo cual obligaba a su transposición urgente antes del 24 de noviembre de 2020, desplegándose, en caso contrario, el efecto directo vertical de la reciente Directiva; transposición finalmente llevada a cabo por la Orden TES/1180/2020, de 4 de diciembre. A partir del análisis de esta sucesión de intervenciones normativas internas y eurocomunitarias, la Comunicación somete a análisis los términos de aplicación de ambas categorías técnicas, al tiempo que repara sobre las repercusiones tutelares diferenciadas de cada una de ellas; resaltando, finalmente, la relevante incorporación del novedoso «principio de precaución» a la actuación preventiva laboral en este terreno.