

LIPOATROFIA SEMICIRCULAR, EXPERIENCIA Y PERSPECTIVA DESDE EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES PROPIO

M. Piñaga Sole (ponente). Grupo Banco Popular

A. Mota Olmeda. Grupo Banco Popular

L. Reinoso Barbero. Grupo Banco Popular

R. Díaz Garrido. Grupo Banco Popular

Introducción: desde octubre de 2008 a marzo de 2010 se diagnosticaron 46 casos en nuestra empresa

Descripción: la lipoatrofia semicircular es una lesión benigna y reversible que se presenta en el entorno laboral

Objetivos: describir los casos, el protocolo y los resultados de las medidas correctoras tomadas en nuestra empresa. Pretendemos generar conocimiento científico útil para otros Servicios de Medicina del Trabajo.

Metodología: se consideraron "accidente de trabajo" sin baja. Se iniciaron varias acciones basándose en los protocolos elaborados por la Generalitat Catalana y el Osalan, junto con recomendaciones de otros médicos de empresas que ya lo habían padecido, de nuestra mutua y sociedad de prevención, y de una empresa externa experta. Se realizaron mediciones ambientales mensuales y seguimientos médicos de los afectados trimestralmente, tanto por nuestro servicio (condiciones ambientales, anamnesis y exploración) como por la mutua (incluyendo además analítica y ecografía).

Resultados: cinco edificios afectados. Personal administrativo (100%), participación (100%), alteración localizada únicamente en muslos (100%). De ellos, 32 trabajadores son del grupo y 14 son externos (siete empresas), lo que supuso un esfuerzo para cumplir el deber de coordinación empresarial. Predomina en mujeres (76%), y entre los 31 y 41 años (49%). Los edificios mostraban valores termo-higrométricos legales, niveles elevados de cargas electrostáticas y límites bajos de humedad.

Tabla 1. Resumen temporal de los resultados

Lesiones	Encuesta de agosto 2009	Encuesta de noviembre 2009	Encuesta de febrero 2010
Mejoría	51,21%	81,39%	74,40%
Desaparición	17,00%	48,83%	44,18%
Empeoramiento	0,00%	0,00%	7,97%
Aparición nuevas	0,00%	0,00%	7,97%

Conclusiones: hemos comprobado que ciertamente es una lesión benigna y reversible de origen laboral, de etiología multifactorial y compleja de erradicar. Nuestros resultados son similares a los de otros autores. Las medidas más efectivas fueron el consejo individual al trabajador y las acciones antielectrostáticas. Actualmente, hemos obtenido mejoría o desaparición en tres de cada cuatro afectados, pero nuestros resultados demuestran que no podemos abandonar las medidas iniciadas