

Alérgenos en la dermatitis de contacto alérgica de origen laboral

Cristina Boitos¹, Patricia Castañeda-Gordillo², Joaquín Andani-Cervera³, María Teresa Fuente Goig⁴.

¹Médico Interno Residente de cuarto año de la especialidad de Medicina del Trabajo, Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

²Médico especialista en Medicina del Trabajo, Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, Hospital de la Ribera, Alzira, España.

³Médico especialista en Medicina del Trabajo, Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

⁴Médico especialista en Medicina del Trabajo, Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

Correspondencia:

Joaquín Andani Cervera

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales,

Hospital Universitario y Politécnico La Fe.

Avenida Fernando Abril Martorell 106,

46026, Valencia, España.

andani_joa@gva.es

La cita de este artículo es: Joaquín Andani Cervera. Alérgenos en la dermatitis de contacto alérgica de origen laboral. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2015; 24: 62-67

RESUMEN

Introducción: Las dermatosis profesionales tienen una alta incidencia, lo que conlleva considerables consecuencias médicas y laborales.

Objetivos: Describir las características de la población afectada por dermatitis de contacto alérgica de origen laboral y los alérgenos responsables. **Material y Métodos:** Durante cinco años se incluyó a todos los pacientes diagnosticados de Dermatitis de Contacto Alérgica en una consulta de Dermatología en un hospital de referencia, con positividad a al menos un alérgeno presente en su puesto de trabajo.

Resultados: En sector de cosmética el 93,7% fue causada por acrilatos, en peluquería un 72,7% fue causada por PPDA, en alimentación un 63,3% de los alérgenos fueron productos alimentarios, en construcción el 60% fueron causadas por cemento y en industria PPDA causó un 30%. Las manos fueron la principal área corporal afectada en todos los grupos laborales. **Conclusión:** parece recomendable mejorar

ALLERGENS IN OCCUPATIONAL ALLERGIC CONTACT DERMATITIS

Abstract

Introduction: The occupational dermatosis have a high incidence, leading to considerable medical and occupational consequences.

Objectives: Describe the characteristics of the population affected by allergic contact dermatitis of labor origin and allergens responsible.

Methods: During 5 years, all Allergic Contact Dermatitis were included at the time of diagnosis, on a Dermatology outpatient department in a tertiary hospital, with positivity for at least 1 allergen present in their workplace. **Results:** In Cosmetics a 93.7% was caused by acrylates, in Hairdressing a 72.7% was caused by PPDA in Food Workers 63.3% of allergens were food products, in Construction a 60% were caused by cement and in Industry PPDA caused a 30%. The hands were the main body area affected in all labor groups. **Conclusions:** it seems to need an improvement about the communication and protocols between

la coordinación entre los facultativos de Medicina del Trabajo y de atención primaria con los facultativos dermatólogos, estableciéndose protocolos de actuación conjuntos que permitan disponer de un diagnóstico definitivo en el menor tiempo posible. **Palabras clave:** Dermatitis de Contacto Alérgica, Dermatitis ocupacional, Pruebas epicutáneas.

Occupational Medicine, Family Medicine and Dermatology to short the time of the diagnosis of these occupational diseases. **Key words:** Allergic Contact Dermatitis, Occupational Dermatitis, Patch Tests.

Fecha de recepción: 16 de marzo de 2015

Fecha de aceptación: 12 de mayo de 2015
