

# **Recomendaciones**

## **Guía de atención integral de Seguridad y Salud dermatitis de contacto de origen ocupacional**

## 1.1 Resumen de recomendaciones Guia Dermatitis de Contacto de Origen Ocupacional

### 1.1.1. Factores de riesgo identificados

De acuerdo a la evidencia revisada, los factores de riesgo para dermatitis de contacto alergica o irritativa de origen ocupacional son:

<b>Agente irritante o alérgeno</b>	<b>Fuente</b>	<b>Ocupación</b>
Níquel	Metales, soldaduras, herramientas, monedas	Revestimiento, electrónica, metalurgia, peluquerías, cajeros, trabajadores de fundición y refinería
Cromo	Cemento, guantes de cuero, metales	Construcción, industria del metal, cuero, curtido
Mercurio	Metales	Metalurgia o metalmecánica
Arsénico	Metales	Metalurgia o metalmecánica
Resinas Epoxi	Pinturas y barnices	Pintura, electrónica, industria manufacturera, construcción
Isocianatos	Espumas aislantes, pinturas, barnices	Construcción, pintura, fabricación o manufactura
Formaldehído	Cosméticos, plásticos, resinas	Adhesivos, cuidado de la salud, embalsamamiento, fabricante de tableros de fibra de fluidos y textiles
Parafenilendiamina	Colorantes oxidativos para el cabello	Peluquerías
Colorantes de textiles y pigmentos	Colorantes de textiles y pigmentos	Fabricación de textiles, tintorería
Solventes	Cetonas, ciclohexano, compuestos de cloro, ésteres, glicol, benceno, hidrocarburos aromáticos o alifáticos o sus derivados halogenados tóxicos.	Industria petroquímica
Productos químicos de caucho, aceleradores de tiuram, derivados de	Cosméticos, conservantes de la madera, pinturas al	Peluquerías, trabajadores de la madera, fabricación o

<b>Agente irritante o alérgeno</b>	<b>Fuente</b>	<b>Ocupación</b>
fenilendiamina	agua, pegantes	manufactura
Detergentes	Detergentes	Industria de alimentos, salud
Enzimas industriales	Amilasas en la harina, proteasas en detergentes	Industria de alimentos, industria de detergentes y productos de limpieza
Proteínas de látex de caucho natural	Guantes de protección, instrumentos médicos	Trabajadores de la salud, peluqueros
Aceites de corte	Corte de metal	Fabricación, tintorería, carpintería metálica, salud, caucho, impresión, plásticos, pinturas
Polvo de madera	Cedro rojo occidental, abedul, haya, caoba, roble, teca, nogal	Proyectos de construcción, muebles Mfg., Trabajadores de aserraderos, tableros de partículas mfg.
Resina epoxi cicloalifática, 1,2 ácido ciclohexanodicarboxílico, bis(oxiranilmetil) éster, añadido al aceite como un estabilizador	fluidos de corte	Trabajadores Metalúrgicos, Mecánicos
Glutaraldehído, óxido de etileno	agente esterilizante	Trabajadores de la salud
Metacrilato de metilo	Fabricación de resinas y plásticos	Laboratorios de ortodoncia
Etil metacrilato	Industria de uñas artificiales	Cosmetólogos
Abonos, fertilizantes, pesticidas, vegetales y plantas, polen	Abonos, fertilizantes, pesticidas, vegetales y plantas, polen	Floristas, jardineros, horticultores, agricultores
Agua	Humedad constante	Peluqueros , trabajadores de la salud, Industria de alimentos

Tomado y modificado de Occupational Dermatitis. Occupational Disease Working Group. Occupational Health and Safety Council of Ontario

### 1.1.2. **Recomendación para la vigilancia de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional**

Recomendación	Grado de recomendación
<p>Se sugiere que el programa de vigilancia para dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional incluya los siguientes elementos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Historia clínica y ocupacional detallada que incluya:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Datos de identificación y demográficos</li> <li>b) Descripción de las condiciones de trabajo</li> <li>c) Antecedentes personales y familiares de dermatitis</li> <li>d) Antecedentes personales y familiares de atopia</li> <li>e) Historia de actividades extra-ocupacionales con exposición a factores de riesgo para dermatitis</li> <li>f) Examen médico con énfasis en la piel y faneras</li> <li>g) Descripción de las características clínicas de lesiones dermatológicas</li> <li>h) Comportamiento de las lesiones en períodos de cesación de la exposición</li> </ol> </li> <li>2. Análisis del puesto de trabajo actual (actividades a realizar y exposiciones potenciales)</li> </ol> <p><i>Consenso de expertos</i></p>	Débil a favor
<p>Se sugiere que el seguimiento se lleve a cabo de forma periódica, una vez al año en los trabajadores expuestos a factores de riesgo para dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional.</p> <p><i>Consenso de expertos</i></p>	Débil a favor
<p>Se sugiere promover el diligenciamiento de un cuestionario auto administrado en los trabajadores expuestos a factores de riesgo para dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional.</p> <p><i>Consenso de expertos</i></p>	Débil a favor
<p>Se sugiere que todos los trabajadores expuestos a factores de riesgo ocupacionales para dermatitis de contacto alérgica o irritativa se sometan a una evaluación final o de egreso cuando se retiren del sitio de trabajo o de la exposición.</p> <p><i>Consenso de expertos</i></p>	Débil a favor

Punto de buena práctica	
✓	Debe llevarse a cabo un adecuado diseño e implementación de un programa de vigilancia en salud y seguridad en el trabajo en ambientes laborales con exposición a factores de riesgo para dermatitis de contacto alérgica o irritativa.

### 1.1.3. Recomendación para la prevención de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional

Recomendación	Grado de recomendación
<p>Se recomienda, siempre que sea posible, la sustitución de el o los agentes irritantes o alergénicos por materiales menos dañinos, para reducir la incidencia de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional</p> <p><i>Consenso de expertos</i></p>	Fuerte a favor
<p>Se recomienda, en los escenarios que sea posible, la implementación de medidas de control de higiene ocupacional que conlleven a la eliminación o reducción de la exposición a factores de riesgo ocupacionales para dermatitis, para reducir la incidencia de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional</p> <p><i>Consenso de expertos</i></p>	Fuerte a favor
<p>Se recomienda, sumado a las medidas de control de higiene ocupacional, la implementación de un programa de intervención en los trabajadores expuestos a factores de riesgo ocupacional para dermatitis, para reducir la incidencia de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional. El programa debe incluir aspectos técnicos descritos en la hoja de seguridad de las sustancias químicas empleadas, selección apropiada de elementos y ropa de protección, indicaciones sobre la aplicación, cuando sea pertinente, de cremas hidratantes y una adecuada técnica de aseo y trabajo.</p> <p><i>Calidad de la evidencia baja</i></p>	Fuerte a favor
<p>Se recomienda realizar entrenamiento y capacitación continua en el uso adecuado de los elementos de protección personal y de las medidas de control de higiene ocupacional a los trabajadores expuestos a factores de riesgo ocupacionales para dermatitis, para reducir la incidencia de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional</p> <p><i>Calidad de la evidencia baja</i></p>	Fuerte a favor
<p>No se recomienda el uso de cremas de barrera como medida de protección laboral entre los trabajadores expuestos a factores de riesgo ocupacionales para dermatitis de contacto alérgica o irritativa.</p> <p><i>Calidad de la evidencia alta</i></p>	Fuerte en contra

#### Punto de buena práctica

✓	Se debe proporcionar guantes adecuados a los trabajadores expuestos a factores de riesgo ocupacionales para dermatitis de contacto alérgica o irritativa de las manos cuando el riesgo no puede ser sustituido ni eliminado
---	---

#### 1.1.4. Recomendación sobre el diagnóstico de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional

Recomendación	Grado de recomendación
Se sugiere que el diagnóstico de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional se lleve a cabo mediante historia clínica y ocupacional que documente la exposición a factores de riesgo y examen físico realizado por médico especialista <i>Consenso de expertos</i>	Débil a favor
Se sugiere que un especialista experimentado realice la prueba epicutánea de parche para la confirmación diagnóstica de dermatitis de contacto alérgica de origen ocupacional <i>Calidad de la evidencia baja</i>	Débil a favor

#### 1.1.5. Recomendación sobre la intervención ocupacional de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional


Recomendación	Grado de recomendación
Se sugiere modificar las condiciones de la tarea o reubicar al trabajador con diagnóstico de dermatitis de contacto alérgica o irritativa de origen ocupacional, para evitar o minimizar la exposición al agente alergénico o irritante cuando las medidas de prevención no han sido efectivas. <i>Consenso de expertos</i>	Débil a favor
Se recomienda que en los pacientes con diagnóstico de dermatitis alérgica o irritativa de origen ocupacional el tratamiento sea prescrito por un médico. <i>Consenso de expertos</i>	Fuerte a favor



**MINTRABAJO**

---

---

 Carrera 14 No. 99-33. Bogotá, D.C.

 [www.mintrabajo.gov.co](http://www.mintrabajo.gov.co)

 @MintrabajoCol

---



Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud

---

 Autopista Norte #118-30, oficina 201  
Bogotá D.C.

 [contacto@iets.org.co](mailto:contacto@iets.org.co)

 [www.iets.org.co](http://www.iets.org.co)

 [ietscolombia](https://www.instagram.com/ietscolombia)

 [ietscolombia.blogspot.com](http://ietscolombia.blogspot.com)

 @ietscolombia

---