ADVERTENCIA DE PELIGRO

CPWR
THE CENTER FOR CONSTRUCTION RESEARCH AND TRAINING

MUERTES POR OPIOIDES EN LA CONSTRUCCIÓN

¿Por qué los trabajadores de la construcción están en riesgo?

- La construcción tiene una de las tasas de lesiones más altas de cualquier industria, y los opioides a menudo se recetan a los trabajadores incluso con lesiones.
- Un trabajador puede volverse dependiente de los opioides con una receta inicial a corto plazo, y las posibilidades de que eso suceda aumentan drásticamente con el uso a largo plazo. [3]
- El riesgo de muerte de un trabajador aumenta cuando se recetan opioides.[2]
- Los factores relacionados con el trabajo, como el empleo incierto, los trabajos exigentes, la discriminación y los conflictos entre el trabajo y la familia, pueden provocar angustia psicológica que aumenta la probabilidad de consumo de opioides.[4,5]

Trabajadores de la construcción lesionados a menudo...

- Tratan de continuar trabajando a través del dolor y el deterioro.
- Sufren una pérdida de ingresos. Incluso si un trabajador lesionado recibe una indemnización laboral, a menudo no es suficiente para compensar el salario perdido.
- Experimentan ansiedad, estrés y depresión, que pueden aumentar el dolor y son factores de riesgo adicionales para la adicción.
- Regrese al trabajo antes de estar completamente sanos

Las muertes por sobredosis están en aumento.

- En 2021, más de 80,000 personas en los EE. UU. murieron por sobredosis de opioides, y más de 1 de cada 6 era un trabajador de la construcción. Dicho de otra manera, los trabajadores de la industria tienen 15 veces más probabilidades de morir por una sobredosis que por una lesión en el lugar de trabajo. En 2022, por ejemplo, hubo 17.967 sobredosis y 1.092 lesiones mortales entre los trabajadores de la construcción.[6,7]
- Si bien hay muchas razones por las que los trabajadores de la construcción podrían tomar opioides, un estudio encontró que más de la mitad de las personas que murieron de una sobredosis habían sufrido una lesión relacionada con el trabajo.[8]

¡Protéjase!

1 Evite Lesiones

El trabajo no debe doler— su empleador debe proporcionar un lugar de trabajo seguro para evitar que ocurra una lesión. Un compromiso con la seguridad reduce la necesidad de medicamentos para el dolor.

Obtener ayuda para levantar materiales pesados puede reducir el riesgo de lesiones.

Siga prácticas seguras de trabajo.

2 Hable con un Doctor

Los opioides son adictivos y pueden tener efectos secundarios.

Pregunte acerca de:

- Otras formas de analgésicos que no sean adictivas y tengan menos efectos secundarios.
- Otras formas de manejo del dolor como la terapia física o la acupuntura.

Los opioides deberían ser la última opción para tratar su dolor. Si le prescriben opioides, estos deben usarse durante el menor tiempo posible. Deseche cualquier medicamento no utilizado.

3 Busque Ayuda

Los opioides cambian la forma en que funciona su cerebro. Activan una parte del mismo para demandar más opioides y hacen que sea más difícil para otra parte resistirlos.[9]

Consulte con su sindicato o empleador para averiguar si tienen un programa para ayudar, como:

- un programa de asistencia al empleado (EAP, employee assistance program); o
- programa de asistencia al miembro (MAP, member assistance program).

O pida ayuda a su médico para encontrar la mejor opción de tratamiento de adicción para usted.

Recuerde que la adicción es una enfermedad que puede tratarse.

Si usted o alguien que usted conoce necesita ayuda:

- Comuníquese con la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias en https://www.samhsa.gov/ o llame a su línea nacional confidencial: **1-800-662-HELP (4357).**
- Visite el Centro de recursos en línea para recuperación:https://www.recoveryresourcehub.org.prescripcion-medica
- Contacte su sindicato.
- Encuentre una lista de opioides comunes aquí: https://bit.ly/common-opioids.
- Proporcione a su médico la información de Alerta sobre Manejo del Dolor en Trabajadores de la Construcción: https://bit.ly/physicians-alerts.

Aprenda más acerca de los peligros de la construcción.

Para recibir copias de esta Advertencia de Peligro o tarjetas en otros temas, **llame**

301-578-8500

CPWR
THE CENTER FOR CONSTRUCTION RESEARCH AND TRAINING

8484 Georgia Avenue
Suite 1000
Silver Spring, MD 20910
301-578-8500
www.cpwr.com

Fuentes: 1) CPWR. El libro de cartas de construcción. 2018. Gráfico 38e. 2) Freeman A, Davis KG, Ying J, Lang DA, Huth JR, Liu P. Patrones de medicamentos recetados de compensación para trabajadores y resultados asociados. Soy J Ind Med. 2022 enero;65(1):51-58. doi: 10.1002/ajim.23306. Epub 2021 2 de noviembre. PMID: 34727383. 3) Shah A, Hayes CJ, Martin BC. Características de los episodios iniciales de prescripción y probabilidad de uso de opioides a largo plazo: Estados Unidos, 2006–2015. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2017;66:265–269. DOI: http://dx.doi.org/10.15585/mmwr. mm6610a1 4) Chan APC, Nwaogu Factores de riesgo de enfermedad mental en la industria de la construcción: Revisión sistemática. doi: 10.1061/(asce)co.1943-7862.000171. 5) Dennerlein JT, Eyllon M, Garverich S, Weinstein D, Manjourides J, Vallas SP, Lincoln AK. Asociación entre factores relacionados con el trabajo y sufrimiento psicológico entre trabajadores de la construcción.doi: 10.1097/JOM.0000000000002311. 6) La demolición de la compensación obrera https://www. propublica.org/article/the-demolition-of-workers-compensation. 7) Datos de mortalidad del NVSS y 8) BLS CFOI Data. Calculations by CPWR's Data Center. 9) Cheng et al. Comparación de las muertes relacionadas con opioides por lesiones relacionadas con el trabajo. American Journal of Industrial Medicine 56:308-316. 2013. https://doi.org/10.1002/ ajim.22138. 10)Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas para Adolescentes. Fuera de control: Los opioides y el cerebro.2018. https://teens.drugabuse.gov/blog/post/out-control-opioids-and-brain

©2023, CPWR – The Center for Construction Research and Training.All rights reserved. CPWR is the research and training arm of NABTU. Production of this document was supported by cooperative agreement OH 009762 from the National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH). The contents are solely the responsibility of the authors and do not necessarily represent the official views of NIOSH.