

# Alerta a los médicos:

## Dermatitis de contacto ocupacional entre los trabajadores de la construcción

Esta Alerta se desarrolló para ayudar a asegurar que todos los trabajadores de la construcción que presentan riesgo de manifestar dermatitis de contacto ocupacional por exposición laboral se diagnostiquen y traten de manera adecuada. **Tenga en cuenta lo siguiente:**

- (1) **Lea e imprima esta Alerta.**
- (2) **Mantenga los consejos de Mejores Prácticas para ayudarle a trabajar de manera segura.**
- (3) **Complete el formulario "Para mi médico" y entrégueselo al médico para que lo incluya en su historial médico.**

### Mejores Prácticas para usted

A continuación encontrará algunas de las mejores prácticas para proteger su piel y prevenir la dermatitis de contacto ocupacional:

- Lávese las manos y séqueselas completamente antes de colocarse los guantes. Limpie el forro del casco a diario.
- Use un jabón o limpiador de pH neutro.
- Intente evitar productos con sensibilizantes, como lanolina o limoneno.
- No use joyas en el trabajo.
- Si no puede dejarla en el trabajo, lleve la ropa del trabajo a su casa en un recipiente aparte. Lave por separado.
- Consulte a un médico si el problema de la piel persiste, incluso uno de importancia.



Para más información visite:

- **ChooseHandSafety.org**  
<https://choosehandsafety.com/>
- **Temas de seguridad y salud de la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (Occupational Safety and Health Administration, OSHA): exposición cutánea**  
<https://www.osha.gov/SLTC/dermalexposure/index.html>
- **Temas de seguridad y salud en el lugar de trabajo del Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (National Institute for Occupational Safety and Health, NIOSH): exposiciones y efectos en la piel**  
<https://www.cdc.gov/niosh/topics/skin/>



©2018, CPWR-The Center for Construction Research and Training. Todos los derechos reservados. CPWR es la sección de investigación y capacitación de NABTU. La elaboración de este documento contó con el apoyo del acuerdo cooperativo OH 009762 del Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (National Institute for Occupational Safety and Health, NIOSH). El contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no representa necesariamente los puntos de vista oficiales del NIOSH.



# Alerta a los médicos:

## Dermatitis de contacto ocupacional entre los trabajadores de la construcción

**Formulario para mi médico:** Soy un trabajador de la construcción que tiene contacto ocupacional frecuente con cáusticos, ácidos y sensibilizantes. Conserve esta información como referencia y para ayudar en la evaluación de posibles afecciones cutáneas.

**Este documento debe archivar en el historial médico de (nombre completo del paciente):**

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes                      Día                      Año

**Su paciente es un trabajador de la construcción con exposición a materiales tales como cemento y yeso húmedo, resinas epoxi, espuma y revestimientos.**

Los trabajadores de la construcción están expuestos a una serie de productos químicos que causan dermatitis irritante y alérgica. El cemento de Pórtland, que se encuentra en las mezclas de hormigón y el yeso, es extremadamente alcalino. El cemento de Pórtland contiene restos de cromo hexavalente, un fuerte agente sensibilizante responsable de la dermatitis alérgica. El yeso húmedo también contiene cal apagada o hidróxido de calcio, que es aún más cáustico que el cemento de Pórtland.

Otros agentes sensibilizantes incluyen variados adhesivos y selladores de resinas epoxi e isocianatos, isocianatos en espumas y recubrimientos de poliuretano, y diversos productos químicos presentes en los aditivos utilizados con el cemento y el yeso.

Los trabajadores de la construcción también pueden utilizar productos que contengan agentes sensibilizantes como cremas o lociones de lanolina para suavizar la piel, o limpiadores de manos industriales que contienen limoneno. Además, los trabajadores de la construcción suelen usar guantes, algunos de los cuales pueden contener agentes sensibilizantes.

En la página 2 de esta Alerta puede encontrar información adicional, que incluye una lista parcial de trastornos cutáneos, agentes etiológicos potenciales y el posible tratamiento.

### Diagnóstico de dermatitis de contacto

Las siguientes preguntas se pueden utilizar para examinar a los pacientes en busca de trastornos cutáneos relacionados con el trabajo:

- ¿Hace cuánto tiempo ha tenido este problema de la piel?
- ¿Hay productos específicos, sustancias que usted usa o tareas que realiza que parecen empeorar el problema de la piel?
- ¿Mejora si no ha ido a trabajar?
- ¿Ha tenido algo como esto antes?

Siempre que sea posible, realice estas pruebas antes de aconsejar al paciente con respecto al empleo. Considere remitir al paciente a un dermatólogo o médico de salud ocupacional familiarizado con las enfermedades relacionadas con el trabajo para ayudar en el diagnóstico y el control, y para proteger los derechos legales del paciente en el sistema de compensación de los trabajadores.

Para más información sobre salud ocupacional, consulte la Asociación de Clínicas Ocupacionales y Ambientales (Association of Occupational and Environmental Clinics, AOEC) en [www.AOEC.org](http://www.AOEC.org).

## Trastornos cutáneos comunes, agentes etiológicos, síntomas y tratamiento

Trastornos cutáneos	Agentes etiológicos	Síntomas	Intervención/tratamiento
<b>Xerosis (piel seca)</b>	Álcalis, limpiadores abrasivos, solventes, jabones, agua, sol, calor, frío, baja humedad	Piel seca, descamación, picazón, ardor, enrojecimiento	<b>Examen cutáneo y tratamiento específico:</b> lubricación de la piel, cambio de prácticas de trabajo, ropa/equipo de protección, guantes, jabones suaves, control de temperatura/humedad
<b>Dermatitis irritante de contacto (Irritant Contact Dermatitis, ICD) aguda, subaguda y crónica</b>	Cemento de Pórtland, yeso, cal, fibra de vidrio, resinas epoxi, solventes, otros productos en el lugar de trabajo, limpiadores abrasivos, jabones alcalinos, cremas para manos y de barrera, y otros productos para el cuidado personal	Examen cutáneo; escozor; ardor; dolor; picazón; ampollas; piel muerta; costras; descamación; fisuras; enrojecimiento; hinchazón; protuberancias, secas o con secreción acuosa; generalmente concentrado donde ocurre la exposición	<b>Examen cutáneo y tratamiento específico:</b> lubricación de la piel, antibióticos para infecciones, baños de Aveeno*, corticosteroides tópicos o sistémicos, antihistamínicos, lavado de manos por lo menos antes de comer o al salir del trabajo con limpiadores de pH neutro, prevención de exposición, guantes adecuados, mangas largas sobre guantes, quitarse la ropa de trabajo si está empapada con yeso húmedo o resinas epoxi
<b>Dermatitis de contacto alérgica (Allergic Contact Dermatitis, ACD) aguda, subaguda y crónica</b>	Cemento de Pórtland, cromo hexavalente, otros metales traza presentes en el cemento o el hormigón, yeso, cal, resinas epoxi, isocianatos en adhesivos y espumas y revestimientos de poliuretano, endurecedores, diluyentes reactivos, algunos aditivos, lanolina, caucho, perfumes	Examen cutáneo; escozor; ardor; dolor; picazón; ampollas; piel muerta; costras; descamación; fisuras; enrojecimiento; hinchazón; protuberancias, secas o con secreción acuosa; generalmente concentrado donde ocurre la exposición, pero también ocurre en otras partes del cuerpo; aparición de 2 a 7 días o más después de la exposición.	<b>Examen cutáneo:</b> ayudas para el diagnóstico; pruebas de aplicación abierta, pruebas epicutáneas disponibles en el mercado (por ejemplo, para algunos compuestos de caucho, epoxi y cemento), no realizar pruebas epicutáneas para irritantes desconocidos, no realizar pruebas epicutáneas para productos químicos desconocidos <b>Tratamiento:</b> lubricación de la piel, antibióticos para infecciones, baños Aveeno*, corticosteroides tópicos o sistémicos, antihistamínicos, UV, lavarse las manos al menos antes de comer o al salir del trabajo por el día con limpiadores de pH neutro, identificar el agente ofensor y prevenir la exposición, guantes adecuados, mangas largas sobre los guantes, quitarse la ropa de trabajo si está empapada con yeso húmedo o epoxi
<b>Quemaduras de cemento/cáustico</b>	Cemento de Pórtland, cal, otros álcalis, componentes epoxi	Ampollas, piel muerta o endurecida, piel negra o verde, úlceras	Enjuagar con abundante agua, solución tampón para neutralizar los álcalis, cuidado de heridas por quemadura, cirugía, injertos de piel, terapia física. <b>Las quemaduras de cemento son quemaduras alcalinas. Pueden avanzar y deben ser remitidas a un especialista sin demora.</b>
<b>Causado por trauma mecánico</b>	Fricción, presión, palpitación	Enrojecimiento, ampollas, abrasiones, engrosamiento, decoloración, fisuras, callos/callosidades, urticaria	<b>Examen cutáneo y tratamiento específico:</b> cambiar las prácticas de trabajo; uso de herramientas adecuadas, ropa/equipo de protección, incluidas gafas de trabajo/gafas de seguridad
<b>Causado por la radiación solar, el clima y la temperatura</b>	Sol, calor, frío, sudor, humedad baja o alta	Quemaduras, piel seca, descamación, picazón, quemazón, ampollas, bloqueo de los poros sudoríparos (miliaria), maceración, quemadura por frío, pie de inmersión, decoloración, piel cerosa, enrojecimiento, hinchazón, sensibilidad, entumecimiento, urticaria, gangrena	<b>Examen cutáneo y tratamiento específico:</b> filtros solares, cambio de prácticas de trabajo, ropa/equipo de protección, control de temperatura/humedad. El cáncer de piel puede deberse a la radiación solar, pero también a algunos materiales para techos como el asfalto.
<b>Urticaria de contacto</b>	Látex, caucho, resinas epoxi, cuero, ropa, frío, calor, sol, agua	Urticaria, hinchazón, enrojecimiento, picazón, dolor	<b>Examen cutáneo, identificar y evitar el agente ofensor:</b> ayudas para el diagnóstico; prueba cutánea de alergia, prueba de radioalergoadsorción (RAST), prueba epicutánea; la urticaria de contacto puede avanzar e incluir síntomas de congestión nasal, asma y rara vez anafilaxia. <b>Tratamiento:</b> antihistamínicos, corticosteroides sistémicos

\* Las referencias a productos comerciales por nombre comercial, marca registrada, fabricante o de otro modo no constituyen ni implican aprobación o recomendación por parte de CPWR.