

Peligros en el Trabajo

Silvia del Castillo



CONducir



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Núm. 89

Jueves 12 de abril de 2018

Sec. I. Pág. 37773

I. DISPOSICIONES GENERALES






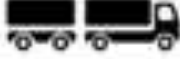











MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA Y PARA LAS ADMINISTRACIONES TERRITORIALES

4958

Orden PRA/375/2018, de 11 de abril, por la que se modifica el anexo IV del Reglamento General de Conductores, aprobado por Real Decreto 818/2009,

Grupo 1: AM, A1, A2, A, B,
B+E y LCC (art. 45.1a) (2)

Grupo 2: (1), C1+E, C, C+E,
D1, D1+E, D, D+E
(art. 45.1b y 2) (3)

AM 	D 
A1 	BE 
A2 	C1E 
A 	CE 
B1 	D1E 
B 	DE 
C1 	L 
C 	T 
D1 	

Síndrome de QT largo:

- **Grupo 1: NO** con síncope, taquicardias polimorfas o QTc > 500 ms. Bien tratados: se renueva anualmente con informe del cardiólogo.
- **Grupo 2: NO** en ninguna circunstancia, lleven o no DAI.

Síndrome de Brugada:

- **Grupo 1: NO** con síncope o muerte súbita previos sin llevar DAI
- **Grupo 2: NO** en ninguna circunstancia, lleven o no DAI.

Portadores de DAI




















NO pueden conducir vehículos del Grupo 2

Grupo 2: (1), C1+E, C, C+E,
D1, D1+E, D, D+E
(art. 45.1b y 2) (3)

Portadores de DAI

Conducir vehículos del Grupo 1

AM 	D 
A1 	BE 
A2 	C1E 
A 	CE 
B1 	D1E 
B 	DE 
C1 	L 
C 	T 
D1 	

Permisos solo renovables
año a año

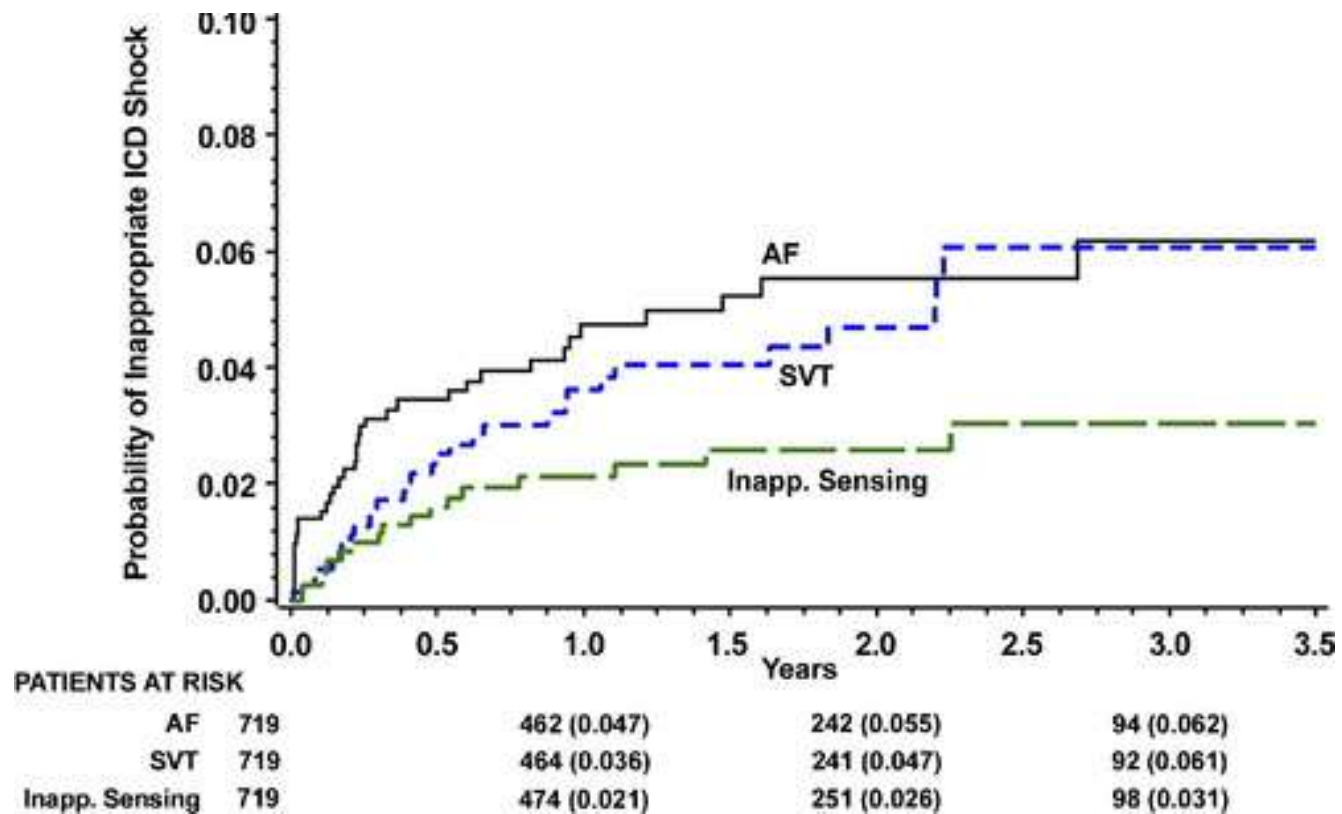
¿Cuándo puedo conducir un coche tras la operación?

- Si es prevención primaria: a los 15 días del implante *
- Si es prevención secundaria: a los 3 meses*



¿Y si me da una descarga?

- **Apropiada:** legalmente a los 3 meses* con informe favorable del cardiólogo.
- **Inapropiada:** cuando se haya tratado la causa



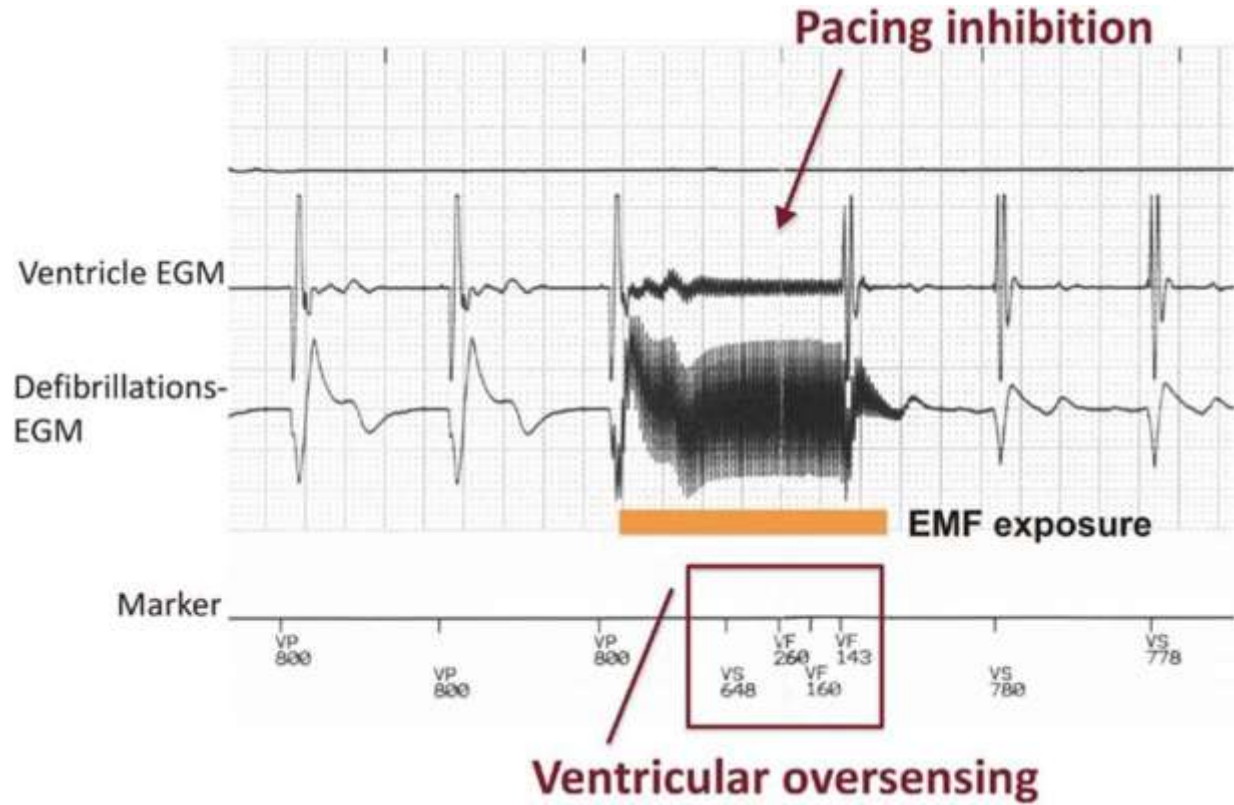
- Fibrilación auricular

- Taquicardia benigna

- Detección inapropiada del DAI

James P. Daubert et al. *J Am Coll Cardiol* 2008; 51:1357-1365.

Los DAIs actuales están bien protegidos y tienen programas para evitar efectos de las interferencias externas



Andreas Napp. Circulation. Electromagnetic Interference With Implantable Cardioverter-Defibrillators at Power Frequency, Volume: 129, Issue: 4, Pages: 441-450, DOI: (10.1161/CIRCULATIONAHA.113.003081)

En la reincorporación al trabajo:
consultar a salud laboral de la empresa.

En la oficina, salones de belleza, tiendas...
en principio sin riesgo:

- Ordenadores
- Impresoras, fotocopadoras y escáneres
- Lectores de tarjeta identificativa
- Secadores de peluquería
- Camas de bronceado
- Máquinas tragaperras
- Sillas de masaje
- Cableado eléctrico de bajo voltaje

SEGMENTO INDUSTRIAL

- Soldadura dieléctrica de plásticos
- Soldadura por Inducción de metales
- Soldadura por Resistencia de metales
- Calentamiento Inductivo de metales
- Calentamiento Dieléctrico en Alimentación
- Imanes Permanentes (fabricación y empleo)
- Electrolisis en recubrimientos metálicos y procesos químicos
- Máquinas eléctricas de alta potencia de todo tipo
- Sistemas de identificación por radiofrecuencia (RFID, IoT)

SEGMENTO MÉDICO

- Electroterapia por diatermia y magnetoterapia
- MRI-Resonancia Nuclear Magnética
- TMS-Estimulación Magnética Transcraneal
- Equipos de Laboratorio (esterilización por radiofrecuencia)

Tabla de Factores que influyen en la interferencia electromagnética

- Intensidad del campo.
- Espectro de la señal.
- Distancia y posición del paciente.
- Duración de la exposición.
- Características no programables de los aparatos.
- Configuración del electrodo.
- Parámetros programados.
- Sensibilidad.
- Modo (base, cambio de modo por ruido).

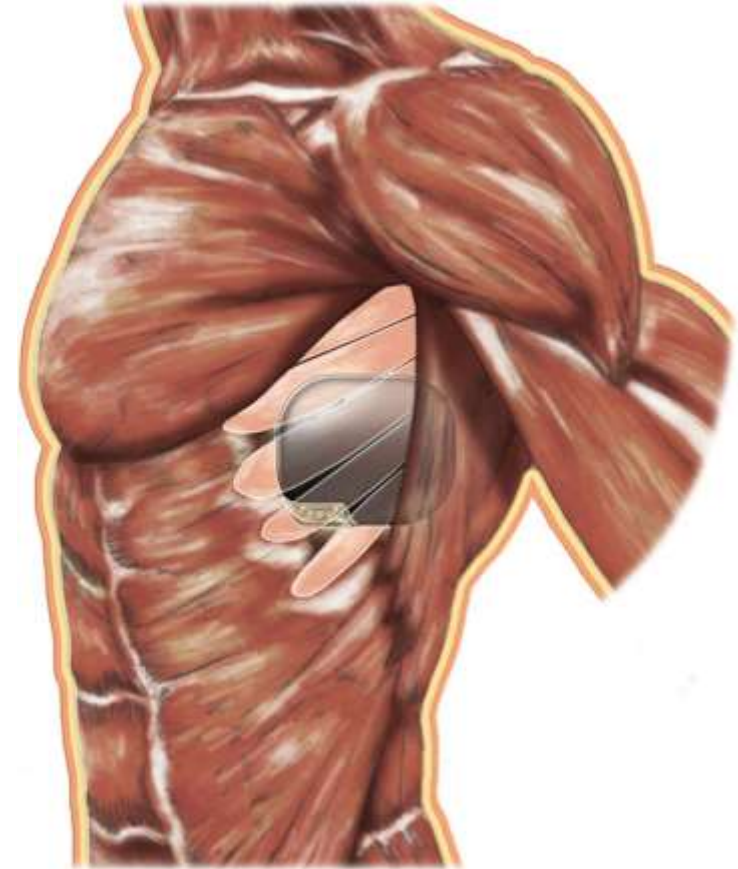
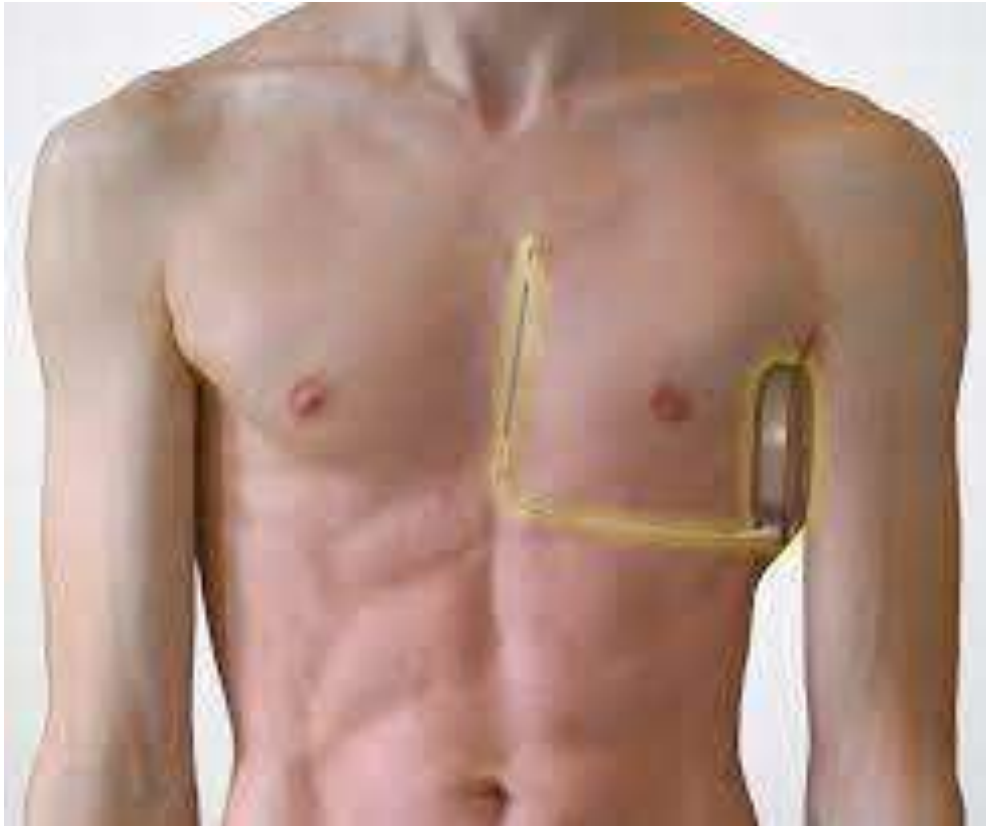
- Características del paciente:
 - Dependencia al marcapasos
 - Susceptibilidad a frecuencias rápidas de marcapaso.

Arcos de soldadura y motores grandes

- Mantener distancia de al menos 60 cm.
- No exceder las corrientes que marca la normativa de seguridad.
- Usar guantes aislantes,
- Verificar tomas de tierra.
- Alejarse de inmediato si se sufre una descarga o mareo

Esfuerzos con un DAI subcutáneo

Es el tipo de DAI que menos nos preocupa en cuanto a que se dañe con el ejercicio por su localización y robustez.



Gracias

The word "Gracias" is displayed in a playful, multi-colored font. Each letter is held up by a hand of a different skin tone, representing diversity. The letters are: 'G' (blue), 'r' (green), 'a' (red), 'c' (purple), 'i' (yellow), 'a' (light blue), and 's' (pink). The hands are positioned below the letters, with fingers gripping the bottom edges. The background is plain white.

	Grupo 1: AM, A1, A2, A, B, B+E y LCC (art. 45.1a) (2)	Grupo 2: (1), C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E (art. 45.1b y 2) (3)		
4.2.4 Arritmias ventriculares.	No se admiten las taquicardias con historia de síncope o síntomas limitantes secundarios a éstas, ni la taquicardia ventricular sostenida con enfermedad cardíaca estructural.	No se admiten las taquicardias con historia de síncope o síntomas limitantes secundarios a éstas. No se admiten, incluso asintomáticos, la taquicardia ventricular (TV) polimórfica no sostenida, la TV sostenida o con indicación de desfibrilador (DAI), ni las TV sostenidas con enfermedad cardíaca estructural.	Con informe favorable del cardiólogo en el que se acredite el tratamiento efectivo se podrá obtener o prorrogar el permiso con reducción del periodo de vigencia a 1 año	Con informe favorable del cardiólogo en el que se acredite el tratamiento efectivo se podrá obtener o prorrogar el permiso con reducción del periodo de vigencia a 1 año
4.2.5 Síndrome del QT largo.	No se admite en presencia de historia de síncope, torsade de pointes (taquicardia helicoidal) o QT corregido mayor de 500 ms.	No se admite.	Una vez tratado el paciente, y previo informe de un especialista, se podrá obtener o prorrogar el permiso o licencia de conducción con periodo de vigencia de 1 año.	No se admiten excepciones.
4.2.6 Síndrome de Brugada.	No se admite si existe síncope previo o se ha superado un episodio de muerte súbita cardíaca.	No se admite si existe síncope previo o se ha superado un episodio de muerte súbita cardíaca.	Cuando el paciente haya sido tratado con un desfibrilador automático implantable, se aplicará el apartado correspondiente.	No se admiten excepciones.

4.3.2 Desfibrilador automático implantable.	No se admite.	No se admite.	<p>Transcurridos 3 meses desde la implantación del desfibrilador para los casos de prevención secundaria y 2 semanas para la prevención primaria, se podrá obtener o prorrogar el permiso con periodo de vigencia de 1 año</p> <p>En el caso de sufrir una descarga apropiada, no se podrá obtener o renovar el permiso hasta transcurridos al menos 3 meses sin recurrencia y con informe favorable de un especialista. En el caso de descargas inapropiadas, no se podrá obtener o renovar el permiso hasta establecer las medidas que eviten nuevas descargas inapropiadas.</p>	No se admite el desfibrilador automático implantable.
---	---------------	---------------	--	---