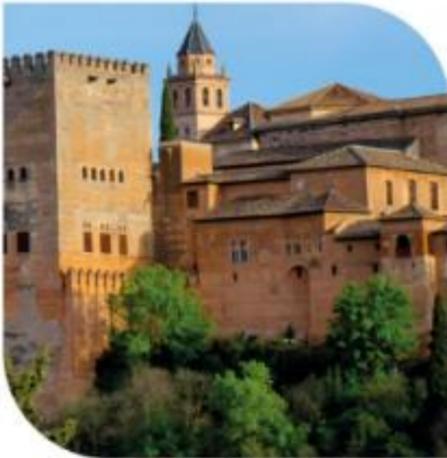
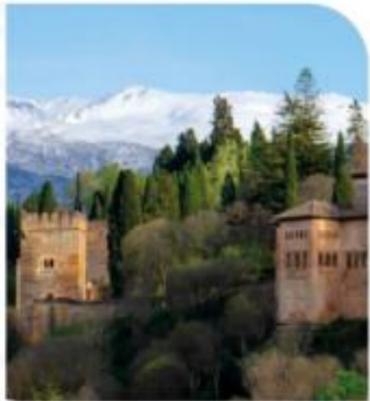




III Jornadas Andaluzas de
ENFERMERÍA DEL TRABAJO



*“Liderando
el cambio
en entornos
de trabajo”*



13
JUNIO
2025

H.U.C San Cecilio (PTS)
Granada

AET 
Asociación de Especialistas
en Enfermería del Trabajo

ASANDET 
Asociación Andaluza de Enfermería del Trabajo

LOS RIESGOS LABORALES DE LAS MUJERES MASTECTOMIZADAS TRAS SU RETORNO AL PUESTO DE TRABAJO SANITARIO

AUTOR:

Carmen Olga Lucas Fuentes

Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería

colga.lucas.sspa@juntadeandalucia.es



Resumen

- Palabras clave: mastectomía, ergonomía, prevención, riesgos laborales, cáncer de mama

He realizado una revisión bibliográfica sobre la prevención de riesgos laborales en el retorno al puesto de trabajo hospitalario de trabajadoras mastectomizadas, tras sufrir un proceso oncológico, el cual aborda un tema relevante dentro del ámbito de la salud laboral y la reincorporación laboral tras enfermedades graves. La legislación española en materia de prevención de riesgos laborales (Ley 31/1995) establece la obligación del empleador de garantizar la seguridad y salud de los trabajadores, incluyendo medidas específicas para colectivos con necesidades especiales.



Introducción

Contexto y Justificación

- Las trabajadoras mastectomizadas enfrentan desafíos físicos, psicológicos y sociales al reincorporarse a sus puestos de trabajo, especialmente en entornos hospitalarios donde los riesgos ergonómicos, biológicos y psicosociales son significativos.
- La prevención de riesgos laborales debe adaptarse a las necesidades específicas de estas trabajadoras, considerando su recuperación, posibles limitaciones físicas y el impacto emocional del tratamiento.



Objetivos

Las trabajadoras mastectomizadas enfrentan desafíos físicos, psicológicos y sociales al reincorporarse a sus puestos de trabajo, especialmente en entornos hospitalarios donde los riesgos ergonómicos, biológicos y psicosociales son significativos.

La prevención de riesgos laborales debe adaptarse a las necesidades específicas de estas trabajadoras, considerando su recuperación, posibles limitaciones físicas y el impacto emocional del tratamiento. La legislación española en materia de prevención de riesgos laborales (Ley 31/1995) establece la obligación del empleador de garantizar la seguridad y salud de los trabajadores, incluyendo medidas específicas para colectivos con necesidades especiales.

Los objetivos de mi bibliografía serán la identificación de riesgos laborales en la incorporación al puesto de trabajo sanitario en mujeres mastectomizadas y proponer medidas preventivas en respuesta.



Metodología

He realizado una revisión bibliográfica sobre la prevención de riesgos laborales en el retorno al puesto de trabajo hospitalario de trabajadoras mastectomizadas, tras sufrir un proceso oncológico, el cual aborda un tema relevante dentro del ámbito de la salud laboral y la reincorporación laboral tras enfermedades graves.



Resultados

Riesgos Laborales Identificados

- Ergonómicos: Movimientos repetitivos, posturas forzadas o manipulación de cargas que pueden afectar la zona intervenida.
 - Biológicos: Exposición a agentes infecciosos en el entorno hospitalario.
- Psicosociales: Estrés laboral, estigmatización y falta de apoyo emocional en el entorno laboral.

Medidas Preventivas Propuestas:

- Adaptación del Puesto de Trabajo: Diseñar tareas que minimicen esfuerzos físicos excesivos y permitan una recuperación progresiva.
- Formación y Sensibilización: Capacitar a los equipos sobre las necesidades específicas de las trabajadoras mastectomizadas.
 - Apoyo Psicológico: Implementar programas de acompañamiento emocional para facilitar la reintegración laboral.
- Evaluaciones Individualizadas: Realizar análisis ergonómicos y médicos para ajustar las condiciones laborales.



Conclusiones

La reincorporación laboral de trabajadoras mastectomizadas requiere un enfoque multidisciplinar que combine medidas preventivas específicas, adaptación del puesto y apoyo psicológico. Además, es esencial fomentar una cultura organizacional inclusiva que facilite su integración plena en el entorno hospitalario. Aunque los resultados no ofrecen una revisión específica sobre este tema exacto, las fuentes consultadas destacan la importancia de adaptar las estrategias preventivas a las características particulares del colectivo afectado.



Bibliografía

1. Albadalejo, C. V. (2016). Cirugía del cáncer de mama. Técnicas quirúrgicas de tratamiento y de reconstrucción, momento y tiempos de recuperación. *MEDICINA y SEGURIDAD del trabajo*, 116-124.
2. J.M. del Val Gil*, M. L. (2001). Cáncer de mama y mastectomía. Estado actual. *CIRUGÍA ESPAÑOLA*. Vol. 69, Enero 2001, Número 164, 69.
3. Garcia-Etienne CA, Tomatis M, Heil J, Danaei M, Rageth CJ, Marotti L, Rosselli Del Turco M, Ponti A. Fluctuating mastectomy rates across time and geography. *Ann Surg Oncol*. 2013 Jul;20(7):2114-6. doi: 10.1245/s10434-013-2982-x. PMID: 23640480.
4. Osborne MP, Borgen PI. Role of mastectomy in breast cancer. *Surg Clin North Am*. 1990 Oct;70(5):1023-46. doi: 10.1016/s0039-6109(16)45228-x. PMID: 2218817.



III Jornadas Andaluzas de ENFERMERÍA DEL TRABAJO

"Liderando el cambio en entornos de trabajo"

¡Muchas Gracias!

Viernes 13 de Junio, 2025

Hospital Clínico Universitario San Cecilio – Granada

AET 
Asociación de Especialistas
en Enfermería del Trabajo

ASANDET 
Asociación Andaluza de Enfermería del Trabajo