



ENFERMEDADES POR AGENTES BIOLÓGICOS EN EL SECTOR DE LA PESCA

Autora: MIRO N HERNANDEZ M^a ASUNCIÓN
Centro Nacional de Medios de Protección - INSHT - Sevilla

INTRODUCCIÓN

Cuando hablamos de riesgos en el sector pesquero, generalmente solemos pensar en accidentes por caídas, golpes, atrapamientos y cortes al manejar la maquinaria y aparejos de pesca, pero no debemos olvidar que los trabajadores de la pesca están expuestos a una serie de factores de riesgos: psicosociales, físicos, químicos y biológicos que pueden llegar a producir enfermedad (mentales, infecciosas, alérgicas, musculoesqueléticas, etc.).

Esta presentación pone de manifiesto aquellas patologías que puede sufrir el trabajador del sector pesquero, como consecuencia de la exposición a Agentes Biológicos durante su trabajo. Algunas de estas patologías son consideradas por la legislación como enfermedades profesionales.

Destacar que muchas de las enfermedades causadas por Agentes Biológicos en el ámbito laboral, pueden pasar a ser un problema de salud pública.

OBJETIVOS

Poner de manifiesto las principales enfermedades infecciosas, parasitarias y alérgicas que pueden afectar a los trabajadores del mar.

Describir los síntomas más característicos de cada patología, facilitando el diagnóstico y la rápida aplicación del tratamiento eficaz para paliar las consecuencias de la enfermedad y evitar su propagación a la colectividad.

Alertar de factores de riesgos ligados a la tarea que faciliten la entrada del patógeno al organismo.

Información de las principales medidas preventivas.

ENFERMEDAD Agente biológico	VÍAS DE ENTRADA	SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS	PREVENCIÓN	TRATAMIENTO
FIEBRE AMARILLA Virus	PARENTERAL: Picadura de mosquitos zancudos	Fiebre súbita Cefaleas Dolores musculares Nauseas, vómitos	Orden y limpieza, evitar acumulo de basuras al descubierto y charcos Vacunación (10 días antes de viajar a la zona endémica) Control de vectores: insecticidas, repelentes, mosquiteros Uso de ropa, jersey manga larga y pantalón largo	Sintomático, aporte nutricional y de líquidos, bajar la fiebre
PESTE Bacteria	PARENTERAL: Picadura de la pulga de la rata	BUBÓNICA ○ Fiebre, escalofríos ○ Cefaleas ○ Bubones dolorosos al tacto, en ingles, axilas y cuello NEUMÓNICA ○ Bronconeumonía ○ Espustos purulentos	Control de vectores, pulgas y roedores (programa DDD: desratización, desinsectación y desinfección) Vacunación del personal que viaja a zonas endémicas	Sintomático: para reponer líquidos. Tratamiento antibiótico: estreptomocina y como sustitutos gentamicina y tetraciclina
	DÉRMICA: Contacto con animales infectados			
	AÉREA: De persona a persona, por aerosoles contaminados			
TETANOS Bacteria	DÉRMICA: Contaminación de heridas	Rigidez de los músculos mandibulares, abdominales y de la espalda Dificultad al tragar Pulso rápido Fiebre y sudoración Espasmo doloroso de los músculos cercanos a la herida	Vacunación en la infancia y dosis de recuerdo cada 10 años Limpieza y desinfección de la herida, dejarla al descubierto Uso de guantes	Tratamiento con medicamentos para controlar los espasmos y a veces inyecciones de antitoxina tetánica
LEPTOSPIROSIS Bacteria	DÉRMICA: A través de abrasiones o mucosas	Fiebre repentina, escalofríos Dolor de cabeza y de cuerpo Fatiga Puede afectar hígado, riñones y sistema nervioso	Buenas prácticas de higiene Uso de guantes y botas Control de roedores Utilización profiláctica de doxiciclina en zonas de alto riesgo	Tratamiento antibiótico: penicilina, tetraciclina o ampicilina
INFECCIONES DÉRMICAS Bacterias	DÉRMICA: Por medio de lesiones en la piel al manipular las capturas	Lesiones rojizas, elevadas, dolorosas, generalmente en antebrazo y mano Linfadenitis dolorosa localizada e incluso fascitis y aparición de furúnculos A veces septicemia	Disponer en el barco de un botiquín con antisépticos, vendas, desinfectantes, etc. Limpieza y desinfección inmediata de heridas Limpieza y desinfección de las zonas del barco que están en contacto con las capturas Buenas prácticas higiénicas al manipular las capturas Uso de guantes impermeables hasta el antebrazo, botas impermeables y antideslizantes, ropa impermeable a ser posible de fibras naturales	Tratamiento con antibióticos de amplio espectro si la infección se complica
ESQUISTOSOMIASIS (prurito del pescador de almejas) Endoparásito	DÉRMICA: Por la piel húmeda	Inicialmente prurito y urticaria Malestar, dolor muscular, alteraciones digestivas, hematuria y micción dolorosa Síntomas intestinales, diarrea sanguinolenta, dolor abdominal	Mejora de las condiciones higiénicas Formación e información de las formas de contagio Reconocimientos médicos previos, tratamiento de los positivos Secado inmediato de la piel húmeda Control de hospedadores intermediarios del parásito (caracol)	Tratamiento con prazicuantel, si la infección es aguda se pueden administrar corticoides
AMEBIASIS Endoparásito	DIGESTIVA: Ingesta de agua, o alimentos contaminados con el parásito	Diarreas frecuentes con cólicos; pueden ser mucosas y sanguinolentas Dolor abdominal tipo cólico Dolor al evacuar (tenesmo)	Orden y limpieza en el barco Control de vectores Higiene personal En países con malas condiciones higiénicas, hervir el agua, lavar y pelar frutas y hortalizas	Tratamiento con fármacos antidiarreicos
DERMATOMICOSIS Hongos: Dermatofitos y levaduras	DÉRMICA: Contacto con persona afectada	Placas escamosas, placas de coloración eritemato-marrónácea, maceración de la piel y fisuras pruriginosas o dolorosas en distintas zonas del cuerpo como en: cuero cabelludo, inglés y región perianal, espacios interdigitales, pulpejos, planta y dorso del pie, en palma y dorso de la mano. Engrosamiento, despegamiento y cambio de color de la lámina ungueal.	Buenas condiciones higiénicas a bordo Mantener la piel seca, aplicar polvos de talco Evitar calzado oclusivo Evitar el intercambio de efectos personales, ropa, calzado, guantes, toallas, ropa de cama Evitar que los tejidos en contacto con la piel sean sintéticos Usar antitranspirantes locales para el exceso de sudoración	Tratamiento local o sistémico con antifúngicos
DERMATITIS Seres vivos o productos derivados	POR CONTACTO	Ronchas enrojecidas, elevadas, con prurito en el dorso y zonas interdigitales de las manos A menudo excoriación en principio en dorso de la mano y antebrazo, que se puede extender al resto del cuerpo	Uso de EPIs: guantes hasta el antebrazo Limpieza y desinfección de heridas Impedir la exposición del trabajador sensibilizado al alérgeno. (disminuir tiempo de exposición, cambio de puesto de trabajo)	Tratamiento con antihistamínicos
ASMA Productos derivados de seres vivos	AÉREA O POR CONTACTO	Tos, respiración sibilante, presión en el pecho y disnea Los síntomas remiten durante los permisos o vacaciones y retornan al volver al trabajo	Evitar la exposición del trabajador sensibilizado al agente nocivo (cambio puesto trabajo) Uso de EPIs: macarillas, guantes Instalar campanas de extracción localizada	Tratamiento con antiinflamatorios y con broncodilatadores

RECOMENDACIONES GENERALES

Información y formación de los riesgos y medidas de prevención a armadores y pescadores
Formación profesional adecuada en el uso de maquinaria y artes de pesca
Control de vectores en el barco, Desratización, Desinsectación y Desinfección
Buenas prácticas higiénicas
Orden y limpieza en el lugar de trabajo
Disponer de botiquín (Real Decreto 258/1999 modificado por la Orden Pre/930/2002)
Lavado y desinfección de heridas, cubrir la zona lesionada con apósitos estériles
Uso de guantes impermeables hasta el antebrazo, resistentes a corte y pinchazos
Utilización de botas impermeables antideslizantes
Ropa impermeable que permita la transpiración corporal
Reconocimientos médicos previos
Vacunación y profilaxis si se va a faenar en zonas endémicas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Rodrigo Poblete U, Max Andresen H, Carlos Pérez C, Alberto Dougnac L, Orlando Díaz P, VinKo Tomacic F. *Vibrio vulnificus*: una causa infrecuente de shock séptico. Revista médica de Chile 2002; 130: 787-791
Luis Alberto Romano, José Mejía. Infección por *Streptococcus iniae*: una enfermedad emergente que afecta a peces de cultivo y a humanos. Revista Aquatic 2003; 18: 25-32
Mira Gutiérrez J., García Martos P. Vibrios de origen marino en patología humana. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Vol 15, n°7; Agosto-Septiembre 1997.
Yolanda Estevez, Isabel Celis Ramírez. Piodermitis en los marineros del atún de Lanzarote. Medicina y Seguridad del Trabajo, 1999; n° 180 : p 43-53

Guía sanitaria a bordo. Instituto Social de la Marina. 20001
Armentia A, Lombardero M, Callejo A, Martín Santos JM, Martín Gil FJ, Vega J, et al. Asma ocupacional provocada por el Anisakis simplex (Occupational asthma by anisakis simplex. J. Allergy Clin Immunol 1998; 102(5):831-4.
Drs. A Avellaneda, M. Izquierdo. Fiebre Amarilla. Peste Bubónica. Federación Española de Asociaciones de Enfermedades Raras (FEDER). Enero-2003
Miguel Angel Martínez González, Enrique Gómez García. Epidemiología y Prevención de Enfermedades Infecciosas Vacunas. Publicaciones Digitales S.A. (Sevilla)
Medline Enciclopedia Médica