



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN SALUD OCUPACIONAL**

**EFFECTIVIDAD DEL USO DE CREMAS
HIDRATANTES EN LA PREVENCIÓN DE LA
DERMATITIS OCUPACIONAL EN EL PERSONAL DE
SALUD**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA ENFERMERA EN SALUD
OCUPACIONAL**

Presentado por:

AUTORES:

ROSALES GASPAR, GIANNINA KARINA.
PAUCAR QUISPE, ADA RAQUEL.

ASESOR:

Mg. BONILLA ASALDE, CÉSAR ANTONIO

LIMA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A Dios que nos dio la vida y fortaleza, para terminar este trabajo, a nuestros padres que estuvieron ahí para apoyarnos de una y otra manera y por brindarnos su constante apoyo y comprensión durante esta etapa de continuar nuestra vida profesional y sobretodo un hogar donde siempre podemos encontrarlos con los brazos abiertos. A nuestros hermanos que con sus ocurrencias y cariño hacen de nuestras vidas una experiencia hermosa.

AGRADECIMIENTO

A la plana docente de nuestra especialidad, que día a día nos transmitieron sus saberes, haciendo de nosotras profesional de éxito y a nuestro asesor Mg. César Antonio Bonilla Asalde, que con sus sugerencias hicieron que se dé por culminado el presente trabajo

Asesor: Mg. BONILLA ASALDE, CÉSAR ANTONIO.

JURADO

Presidente: Mg. Cèsar Antonio Bonilla Asalde

Secretario: Mg. Reyda Ismaela Canales R\$imachi

Vocal: Mg. Wilmer Calsin Pacompia

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ASESOR	v
JURADO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo	16
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	17
2.2. Población y muestra	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos	17
2.4. Técnica de análisis	19
2.5. Aspectos éticos	19
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	20
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	33
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	37
5.2. Recomendaciones	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados sobre uso de cremas hidratantes en la prevención de dermatitis ocupacional en personal de salud	20
Tabla 2: Resumen de estudios sobre uso de cremas hidratantes en la prevención de dermatitis ocupacional en personal de salud	30

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias disponibles para la prevención de dermatitis ocupacional en el Personal de Salud. **Metodología:** Se trata de una Revisión Sistemática de 10 artículos en base de datos scielo, epistemonikos, pubmed, ebsco y elservier, cuya búsqueda se ha restringido a artículos con texto incompleto y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación de Grade para identificar su grado de evidencia. **Resultados:** en el 100 % de los artículos revisados se encontró efectividad en el uso de cremas hidratantes para la prevención de la dermatitis ocupacional en el personal de salud cuando se hace uso de forma permanente y correcta. **Conclusión:** de los 10 de 10 artículos que se revisaron se concluye que el uso de cremas hidratantes previene la aparición de dermatitis ocupacional en el personal de salud y mantiene a la piel con suficiente agua en el estrato córneo, así como esperar el secado después de la aplicación para retomar las actividades laborales.

Palabras clave: “Dermatitis Ocupacional”, “Personal de Salud”, “Prevención de Dermatitis Ocupacional”, “Dermatitis Profesional”, “Dermatitis de Contacto Ocupacional”.

ABSTRACT

Objective: Systematize the available evidence for the prevention of occupational dermatitis in Health Personnel. **Methodology:** This is a systematic review of 10 articles based on data scielo, epistemonikos, pubmed, ebsco and elservier, whose search has been restricted to articles with incomplete text and the selected articles were subjected to a critical reading, using the evaluation of Grade to identify your degree of evidence. **Results:** in 100% of the articles reviewed, effectiveness was found in the use of moisturizers for the prevention of occupational dermatitis in health personnel when it is used permanently and correctly. **Conclusion:** of the 10 out of 10 articles that were reviewed, it is concluded that the use of moisturizers prevents the appearance of occupational dermatitis in the health personnel and keeps the skin with enough water in the stratum corneum, as well as waiting for the drying after the application to resume work activities.

Key Words: "Occupational Dermatitis", "Health Personnel", "Occupational Dermatitis Prevention", "Professional Dermatitis", "Occupational Contact Dermatitis".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el mundo la salud ocupacional es considerada como un ente fundamental para el desarrollo de cada país, así mismo es una estrategia de lucha contra la pobreza, lo cual principalmente el trabajo está dirigido a la promoción y protección de la salud ya que sus acciones están encaminadas en la prevención de los accidentes que puedan ocurrir en los diferentes ambientes de trabajo, así como también por aquellas enfermedades que puedan surgir como consecuencia de las condiciones de trabajo y riesgos ocupacionales en los diferentes rubros económicos. La Organización Internacional del Trabajo a través de un informe en el año 2002, refiere que cada año en el mundo 270 millones de trabajadores sufren algún tipo de accidente laboral y 160 millones adquieren alguna enfermedad ocupacional (1).

En España, Conde y col (2) en la década de 1980 encontraron estudios realizados donde observaron que la dermatitis ocupacional constituía entre el 40 a 60% de todas las enfermedades ocupacionales.

En el 2005, Diepgen y col (3) mencionan que las dermatitis ocupacionales son el 34% del total de enfermedades profesionales presentadas en Alemania.

En Costa Rica, así como en Estados Unidos y varios países europeos, la dermatitis de contacto ha sido atribuida a causas irritativas con frecuencia lo cual constituyen entre 80% y el 90% de las dermatosis ocupacionales.

A nivel mundial, de 15 al 25% representa la dermatitis ocupacional lo cual es considerada como enfermedades ocupacionales. En el Perú, no se han realizado estudios por lo que no se cuenta con información epidemiológica suficiente, sin embargo en 1998 el perfil nacional de trabajadores evaluados en la seguridad social, tuvo como resultado que casi el 5% del total de enfermedades relacionadas al trabajo se supo que la dermatitis por contacto irritativa es la dermatosis más frecuente, sin embargo, no es frecuente que la dermatitis cause invalidez permanente y cuando esto suceda es generalmente parcial la invalidez, salvo algunas excepciones (5).

Las dermatitis constituyen enfermedades ocupacionales, se da con más frecuencia en algunos de los países industrializados, la dermatitis de contacto es la primera enfermedad notificada y representa de 90% - 95% de los casos y más del 30% requieren compensación económica (6).

Las dermatitis ocupacionales incluyen toda afección de mucosas, piel y anexos que es causada, condicionada, mantenida lo cual puede ser empeorada directa o indirectamente por todo material que se utiliza durante el trabajo que realiza el personal de salud o también dichos materiales pueden estar presentes donde se desarrolla el trabajo (7).

La dermatitis de contacto en las manos es una afección frecuente que está incluida en las dermatitis profesionales en el sector salud, seguido de ello la aparición de dermatitis en cara, en la actualidad existen numerosas publicaciones relacionadas con esta información, pero acerca del impacto social, económico y epidemiológico, existe insuficiente atención. Es una enfermedad que va alterar la calidad de vida, así mismo va a producir disminución de la productividad y limitación en las diversas actividades manuales (8).

La alergia al látex y con frecuencia el material con que más se trabaja son los guantes es por ello indica un problema de salud pública que tiene que ser resuelto a tiempo y se da con mayor continuidad en el personal que labora en el sector salud; entre los años 1995 hasta el 2007 se hizo una revisión de estudios de investigación en los cuales se encontró correlación significativa en la aparición de dermatitis ocupacional y el uso de guantes de látex en los profesionales del sector salud (9).

Entre los irritantes que ocasiona la dermatitis ocupacional encontramos agentes de limpieza, el uso de detergentes o jabones antisépticos, químicos diversos, lubricantes y abrasivos, sin embargo, es considerado como primera causa el trabajo que realiza el personal y está en contacto con la humedad, exposición a líquidos por más de 2 horas por día, el uso de

guantes por más de 2 horas en su jornada laboral o la higiene de manos mayor a 20 veces en su turno debido al trabajo que realiza (4).

Para identificar las causas de la dermatitis de contacto de origen profesional es importante saber que agentes irritantes están inmersos de forma continua, así también se tiene que tener en cuenta que existen factores, que pueden ser propios de cada persona a los que llamamos endógenos así como los factores exógenos que están implicados los factores externos y que pueden ser modificables, los cuales los factores están implicados en su evolución de la enfermedad en los profesionales del sector salud (10).

Para la prevención de la dermatosis de contacto tiene que ver con un enfoque multifactorial en donde que incluye: la identificación y la sustitución de las sustancias que tienen reconocida capacidad de irritación o lesión para el organismo del personal de salud, la manipulación automatizada va a mejorar las condiciones de salud ya que su manipulación de estos va a ser limitada trasladando el trabajo a los equipos con que se cuente, la regulación de su uso dentro del lugar de trabajo, se debe contar con reglamentos donde se indique acerca del exceso del uso de los productos irritantes y tomar las medidas preventivas y correctivas para el personal de salud, la información de la composición química que tienen los productos finales, es importante que todo personal conozca así al manipular dichos productos tendrá más cuidado, es por ello que las estrategias de prevención están dirigidas al uso de cremas hidratantes, lo cual previo a ello se tiene que realizar una correcta higiene de manos o zona donde aplicar la crema hidratante y el adecuado uso de productos después de la jornada laboral (11).

Un humectante es un producto de administración tópica que se usa para la prevención y el tratamiento de la piel seca; también se puede utilizar para diversas enfermedades como terapia adyuvante como en el caso de la dermatitis; los productos humectantes son cremas o lociones, que están principalmente diseñadas para restaurar la barrera lipídica y mantener la hidratación epidérmica óptima; la piel seca es caracterizada por una perturbación del proceso descamativo como consecuencia de laceraciones en la composición y organización de los lípidos intercelulares del organismo, lo que a su vez disminuye la capacidad de retención de líquidos en el estrato córneo; (12).

Se encuentra una gran variedad de cremas humectantes, donde los ingredientes activos utilizados en todas las elaboraciones actúan principalmente a través de dos mecanismos primarios: la hidratación proporcionan agua liberándola de la propia formulación o atrayéndola de la dermis y la oclusión forman una barrera lipídica impermeable que reduce la evaporación del agua (13).

Entre los agentes irritantes más comunes se encuentran los jabones y látex, los trabajos que están relacionados con dermatitis de contacto es el personal de salud en especial las enfermeras han sufrido dermatitis de contacto hasta un 55 % (14).

La prevención de la dermatosis ocupacional debería darse en todos los niveles de atención, principalmente para los profesionales de enfermería, ya que son el grupo de profesionales que están expuestos a sustancias irritativas frecuentemente, es por ello la importancia de contar con un trabajo de este tipo donde se demuestre la prevención de la dermatitis ocupacional,

ya que frecuentemente los enfermeros son quienes realizan actividades que están ligadas a la atención directa del paciente, lo cual requiere que se haga uso de guantes de látex, el acto de higienizarse las manos con solución alcohólica o jabón y el contacto entre otras sustancias de manera repetida, hace que genere alteraciones en la piel, dañando la integridad cutánea, en algunos casos llevando al enfermero a tener limitaciones en sus actividades diarias, por tal motivo es importante realizar investigaciones sobre esta enfermedad ocupacional, ya que los enfermeros sufren alteraciones en sus manos como consecuencia de su trabajo diario, afectando a su vida cotidiana y pudiéndose desarrollar con tranquilidad fuera de sus labores, en caso este personal no sería afectado por la dermatitis; es por ello la importancia de difundir información de prevención para el personal de enfermería, para mejorar los signos de esta enfermedad que afecta a miles de enfermeros en nuestro País.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P =	I =	C=	O =
Paciente/ Problema	Intervención	Intervención de comparación	Outcome Resultados
Personal de Salud	Uso de Cremas Hidratantes	Sin uso de cremas hidratantes	Efectividad: prevención de la dermatitis ocupacional

¿Cuál es la efectividad del uso de cremas hidratantes en la prevención de dermatitis ocupacional en el personal de salud?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias disponibles sobre la efectividad del uso de cremas hidratantes en la prevención de dermatitis ocupacional en el personal de salud.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio

La revisión sistemática son búsquedas científicas en las que las unidades de estudio son los artículos originales, a partir de ellos se busca responder a una interrogante de investigación lo cual ha sido claramente formulada a través de un procedimiento sistemático y evidente (15).

2.2. Población y muestra

La población con la que se realizó el presente trabajo está dada por la revisión sistemática de 10 estudios científicos lo cual se encuentran publicados y registrados en las bases de datos científicos y estos dan respuesta a artículos que han sido publicados en el idioma español e inglés y que no tienen más de diez años de antigüedad.

2.3. Procedimiento de recolección de datos

Se realizó a través de la revisión sistemática de artículos de investigaciones procedentes del nivel nacional como internacional que tuvieron en su contenido principal la efectividad del uso de cremas hidratantes comparado sin el uso de cremas hidratantes para prevenir la dermatitis ocupacional en los trabajadores de la salud, de todos los artículos que se incluyeron en el presente trabajo académico fueron revisados y luego de haber realizado una lectura crítica, se incluyeron los artículos importantes según su nivel de evidencia y se descartaron los menos relevantes; para lo cual se estableció en la búsqueda considerar siempre y cuando el artículo científico tuvo acceso al texto completo.

Los términos de búsqueda fueron establecidos a través de Descriptores en Ciencias de la Salud y para los términos de búsqueda en el idioma inglés se consideró el equivalente en ese idioma.

El algoritmo para la búsqueda sistemática de las evidencias fue dada de la siguiente manera:

Dermatitis Laboral AND Personal de Salud AND Agentes Mojantes
Dermatitis Ocupacional AND Proveedores de Atención en Salud AND
Mojantes (Surfactantes)
Dermatosis Laborales AND Efectividad AND
Humectantes(Surfactantes)
Dermatosis Ocupacionales AND Personal de Salud AND Hidratantes
Dermatosis Profesionales AND Efectividad AND Agentes
Hidratantes

Base de datos consultados fueron: Scielo, Epistemonikos, Pubmed, Ebsco y Elsevier.

2.4 Técnica de análisis

El análisis que se realizó en la revisión sistemática está constituida por la elaboración de tablas de resumen (tabla N°1 y tabla N° 2) con datos importantes de cada uno de los artículos que se incluyen en el presente estudio, luego fueron seleccionados y evaluados cada uno de los artículos para llegar a la conclusión.

Así mismo se tomó en cuenta los criterios técnicos pre establecidos, se llevó a cabo una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, lo cual a partir de ello, se estableció la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo que se incluye en el presente estudio.

2.5 Aspectos éticos

La lectura crítica y el análisis de cada estudio científico, está dado de acuerdo a los reglamentos técnicos de la bioética en la investigación analizando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre uso de cremas hidratantes en la prevención de dermatitis ocupacional en personal de salud.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN					
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación		Volumen Y Numero
Smedley J, Williams S, Peel P, Pedersen K.	2012	Management of occupational dermatitis in healthcare Workers (16).	Occupational and Environmental Medicine Link: http://oem.bmj.com/content/69/4/276 Reino Unido		Volumen: 69 Número: 2012
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN					
Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 1677 artículos muestra: 11 artículos	Artículos	No referido	Se demostró que las cremas hidratantes mejoran la dermatitis de contacto ocupacional.	Trabajadores de la salud con dermatitis de contacto ocupacional deben hacer uso de cremas de hidratantes, para disminuir o prevenir las consecuencias de la dermatitis ocupacional.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Molina S, Pérez C, Garcés M, Mejía M, Ossa M, Noreña M, y otros.	2012	Dermatitis de contacto en el personal del Área de la salud (17).	Revista CES Salud Pública Link: http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2127/1530 Colombia	Volumen: 3 Número: 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: No referido Muestra: 29 artículos	Artículos	No referido	La dermatitis de contacto en el personal de salud la parte más afectada son las manos lastimando más el dorso y entre dedos, los insumos comunes que causan son el jabón, agua, látex y alcohol cuando el trabajador se expone de forma continua a estos irritantes es por ello la importancia del uso de cremas hidratantes en este grupo de trabajadores que pertenecen al área de la salud.	El uso de cremas hidratantes en el personal de salud es importante para mantener la piel con suficiente agua en el estrato córneo y de esta manera para que la función fisiológica de la barrera cutánea se conserve y así disminuya la probabilidad de irritación en la parte afectada o expuesta del trabajador.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Mostosi C, Simonart T.	2016	Effectiveness of Barrier Creams against Irritant Contact Dermatitis (18).	Dermatology Link: https://www.karger.com/Article/PDF/444219 Suiza	Volumen: 232 Número: 2016

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 34 artículos Muestra: 27 Artículos	Artículos	No referido	Las cremas de barrera tienen efectos protectores contra los irritantes.	El uso de las cremas de barrera son bien conocidas y sus aplicaciones son efectivas, pero se tiene que hacer uso de una cantidad suficiente así como esperar el buen secado para que puedan retomar las actividades el personal de salud.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Van E, Fedorowicz Z , Christensen R, Lavrijsen A, Arents B.	2017	Emollients andmoisturisers for eczema (19).	British Journal of Dermatology Link: http://www.cochrane.org/CD012119/SKIN_emollients-and-moisturisers-eczema EE.UU.	Volumen: 6 Número: 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 77 artículos Muestra: 36 Artículos	Artículos	No referido	Los estudios muestran mejoría cutánea con más frecuencia con crema y mejoró la sequedad en las manos. Se considera los humectantes son más que efectivos para reducir el eccema, los humectantes redujeron el grado de la enfermedad.	En su mayoría los humectantes mostraron efectos beneficiosos, produciendo mejores resultados cuando se usan de forma permanente y así lograr reducciones en la severidad de la dermatitis. No se encontró evidencia de que una crema hidratante sea mejor que otra. Se sugiere que todo usuario se aplique humectantes en diversos momentos del día, independientemente si el problema se encuentra controlado.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Jaureguizar E, Pérez M, Reinoso L.	2014	Dermatitis aerotrasportada de origen laboral en la industria química, farmacéutica y sector sanitario (20)	<p>Medicina y Seguridad Del Trabajo</p> <p>Link:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext &pid=S0465-546X2014000400009</p> <p>España</p>	<p>Volumen: 60</p> <p>Número: 237</p>

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	<p>Población: 504 artículos</p> <p>Muestra: 15 artículos</p>	Artículos	No referido	<p>El uso de cremas de barrera son las medidas preventivas individuales y colectivas para la dermatitis ocupacional en trabajadores de la salud.</p>	<p>Deben estar protegidos con cremas hidratantes para desarrollar sus actividades laborales el personal de salud.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Giachetti a, Greco M, Scacchi M, Flores M, Castro C.	2013	Consenso Nacional de Dermatitis (21)	<p>Consenso Nacional de Dermatitis Atópica</p> <p>Link: http://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consenso-nacional-de-dermatitis-at-oacutepica-2013.pdf</p> <p>Argentina</p>	Volumen: 1 Número: 2013

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	No referido	Artículos	No referido	<p>En épocas de invierno se aconseja utilizar cremas que no contengan en su composición alérgenos proteicos ya que estos favorecen en la sensibilización y desarrollo de alergias.</p> <p>Las cremas hidratantes se deben utilizar de forma permanente y prefiriendo los de composición lipídica.</p>	<p>Las cremas hidratantes actúan mejorando notablemente la función de la barrera cutánea por ello se aconseja usar de uno a tres veces al día sobre la piel sana y evitar aplicar en zonas inflamadas, el uso de estas cremas hidratantes es la base del tratamiento de mantenimiento.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Lindh J, Bradley M.	2015	Eficacia clínica de los humectantes en la dermatitis atópica y los trastornos relacionados (22).	American Journal of Clinical Dermatology Link: https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs40257-015-0146-4 Nueva Zelanda	Volumen: 16 Número: 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 595 artículos Muestra: 45 artículos	Artículos	No referido	Una gran mayoría de los estudios indican que las cremas hidratantes tienen efectos beneficiosos sobre la dermatitis.	El efecto clínico de los humectantes está bien documentado. Las preparaciones como las cremas hidratantes, es recomendado para el uso diario y es de primera elección para la prevención de dermatitis ocupacional en el personal de salud.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Schliemann S, Petri M, Elsner P.	2013	Preventing irritant contact dermatitis with protective creams: influence of the application dose (23).	<p style="text-align: center;">Contact Dermatitis</p> <p>Link:https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/ced.12104</p> <p style="text-align: center;">Germania</p>	Volumen: 70 Numero: 2013

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico controlado aleatorizado	<p>Población: 18 y 55 años</p> <p>muestra: 20 personas</p>	No referido	No referido	<p>La eficacia protectora de las cremas depende de la cantidad de producto aplicado por área de superficie de la piel del trabajador.</p>	<p>Las cremas de protección son ampliamente utilizadas en lugares de trabajo para disminuir el impacto de la dermatitis en la barrera cutánea epidérmica y para ayudar a prevenir dermatitis irritante acumulada.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Van der E, Boot C, Van der G, Knol D, Jungbauer F, Coenraads P, et al.	2015	The effects of a multifaceted implementation strategy on hand eczema prevalence in a health care setting (24).	Contact Dermatitis Link: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/cod.12313 EE.UU	Volumen: 72 Número: 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	Población: 2597 trabajadores Muestra: Grupo control: 779 Grupo Intervencion: 887	No referido	No referido	Se recomienda implementar cuidados especiales de manos como medidas preventivas y de control el uso de cremas hidratantes en casos de dermatitis por contacto en las áreas laborales. La prevalencia de eccema de manos en un 30 - 60%.	El uso de emolientes diariamente en el lugar de trabajo húmedo, mediante este ensayo se demostró que son las medidas más eficaces para prevención y control de la dermatitis.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Fajardo A.	2015	Alergia al Látex en trabajadores de la salud (25).	<p align="center">Iatreia</p> <p>Link:http://www.redalyc.org/pdf/1805/180533008002.pdf</p> <p align="center">Colombia</p>	Volumen: 28 Número: 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
<p>Descriptivo De Corte Transversal</p>	<p>Población: 244 Personas</p> <p>Muestra: 140 personas</p>	Encuesta	No referido	<p>El 56,3% manifestaron que los síntomas mejoraban por hacer uso permanente de algún tipo de crema hidratante después de la jornada laboral.</p>	<p>De los trabajadores estudiados la mayoría refirió que los síntomas habían mejorado al hacer uso de cremas hidratantes cuando terminaban la jornada laboral.</p> <p>De los resultados encontrados se puede sospechar que la exposición y contacto con el látex de los guantes es responsable para la exacerbación y aparición de la sintomatología de la dermatitis ocupacional.</p>

Tabla 2: Resumen de estudios sobre uso de cremas hidratantes en la prevención de dermatitis ocupacional en personal de salud.

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Management of occupational dermatitis in healthcare Workers</p>	<p>Trabajadores de la salud con dermatitis de contacto ocupacional deben hacer uso de cremas de hidratantes, para disminuir o prevenir las consecuencias de la dermatitis ocupacional.</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Dermatitis De Contacto En El Personal Del Área De La Salud</p>	<p>El uso de cremas hidratantes en el personal de salud es importante para mantener la piel con suficiente agua en el estrato córneo y de esta manera para que la función fisiológica de la barrera cutánea se conserve y así disminuya la probabilidad de irritación en la parte afectada o expuesta del trabajador.</p>	Alta	Fuerte	Colombia
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Effectiveness of Barrier Creams against Irritant Contact Dermatitis</p>	<p>El uso de las cremas de barrera son bien conocidas y sus aplicaciones son efectivas, pero se tiene que hacer uso de una cantidad suficiente así como esperar el buen secado para que puedan retomar las actividades el personal de salud.</p>	Alta	Fuerte	Suiza

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Revisión Sistemática Emolientes y humectantes para el eczema	<p>En su mayoría los humectantes mostraron efectos beneficiosos, produciendo mejores resultados cuando se usan de forma permanente y así lograr reducciones en la severidad de la dermatitis.</p> <p>No se encontró evidencia de que una crema hidratante sea mejor que otra.</p> <p>Se sugiere que todo usuario se aplique humectantes en diversos momentos del día, independientemente si el problema se encuentra controlado.</p>	Alta	Fuerte	EE.UU
Revisión sistemática Dermatitis aerotrasportada de origen laboral en la industria química, farmacéutica y sector sanitario	<p>Deben estar protegidos con cremas hidratantes para desarrollar sus actividades laborales el personal de salud.</p>	Alta	Fuerte	España
Revisión sistemática Consenso Nacional de Dermatitis	<p>Las cremas hidratantes actúan mejorando notablemente la función de la barrera cutánea por ello se aconseja usar de uno a tres veces al día sobre la piel sana y evitar aplicar en zonas inflamadas, el uso de estas cremas hidratantes es la base del tratamiento de mantenimiento.</p>	Alta	Fuerte	Argentina

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Revisión Sistemática Humectantes en la dermatitis atópica y los trastornos relacionados	El efecto clínico de los humectantes está bien documentado. Las preparaciones como las cremas hidratantes, es recomendado para el uso diario y es de primera elección para la prevención de dermatitis ocupacional en el personal de salud.	Alta	Fuerte	Nueva Zelanda
Ensayo clínico controlado aleatorizado Preventing irritant contact dermatitis with protective creams: influence of the application dose	Las cremas de protección son ampliamente utilizadas en lugares de trabajo para disminuir el impacto de la dermatitis en la barrera cutánea epidérmica y para ayudar a prevenir dermatitis irritante acumulada.	Alta	Fuerte	Germania
Ensayo controlado aleatorizado The effects of a multifaceted implementation strategy on hand eczema prevalence in a health care setting	El uso de emolientes diariamente en el lugar de trabajo húmedo, mediante este ensayo se demostró que son las medidas más eficaces para prevención y control de la dermatitis.	Alta	Fuerte	EE.UU
Descriptivo de Corte Transversal Alergia Al Látex En Trabajadores De La Salud	De los trabajadores estudiados la mayoría refirió que los síntomas habían mejorado al hacer uso de cremas hidratantes cuando terminaban la jornada laboral. De los resultados encontrados se puede sospechar que la exposición y contacto con el látex de los guantes es responsable para la exacerbación y aparición de la sintomatología de la dermatitis ocupacional.	Baja	Muy débil	Colombia

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión

De acuerdo a los resultados hallados de las revisiones sistemáticas muestran que:

En relación a las intervenciones estudiadas y a los resultados evaluados, los trabajadores de la salud deben buscar temprano tratamiento para la dermatitis, así como también el buen cuidado de las manos en los trabajadores de la salud con dermatitis debe comprender educación, cuidado, lavado, secado y uso de cremas hidratantes (16).

En cuanto se muestra la dermatitis, la reacción al látex es una de las principales causas en el personal del área de la salud (17), ya que en su mayoría los trabajadores de la salud usan guantes de látex para prevenir contaminarse durante la atención que se brinda; la reacción alérgica que se produce, se puede eliminar o disminuir a través de la aplicación de

estrategias y para lograr mejoría es eliminar el estímulo(17) esta situación es poco viable ya que los guantes son la única medida para la protección del personal de salud, ante una contaminación durante la atención que se brinda.

Una revisión sistemática menciona que la dermatitis de contacto irritativa se muestra en las partes del cuerpo que están en contacto con agentes tóxicos frecuentemente y no por la hipersensibilidad de la epidermis con algún agente; también refiere otros factores pueden ser condicionantes como la ocupación, edad, atopia y factores ambientales (17).

Otra revisión sistemática (18) tiene en cuenta la temperatura de la piel, el pH y el grosor de la capa de crema, el número de aplicaciones, secado tiempo antes de la exposición, tiempo requerido para la aplicación en las manos, pero menciona que no han tenido en cuenta los movimientos de fricción, sin embargo la protección de la piel aún no comprometida es eficaz y óptima en la prevención.

Las revisiones sistemáticas coinciden que es relevante en la exacerbación de la dermatitis el tiempo de contacto con el irritante, concentraciones, cantidades de los agentes irritantes, la alergia por exposición al látex, alcohol, agua, jabón quirúrgico, si a ello se le agrega el incremento de frecuencia con que se realizan el cambio de guantes durante el turno, resultando la parte más dañada principalmente el dorso y entre dedos de las son las manos, entonces estas condiciones llevan al personal de salud a una exposición crónica y continua lo cual se convierte en un problema de suma importancia de la salud laboral en el ámbito hospitalario(17) (18) (20) y (25).

En la revisión sistemática (19) resalta que la mayoría de los humectantes mostraron efectos beneficiosos, sin embargo la comparación hidratante versus no hidratante siempre la información más confiable es sobre la efectividad de las cremas hidratantes, así como también los resultados que se hallaron fueron que los humectantes más efectivos son las cremas que contienen avena.

La revisión sistemática (16), menciona la importancia de que el personal de salud tenga información, educación, cuidado, lavado, secado y uso de cremas hidratantes y la revisión sistemática (19) refiere que el uso repetido y abundante de humectantes es necesario para reparar o mantener la función de barrera epidérmica

Otra revisión sistemática (21), menciona que las cremas hidratantes son de suma importancia para el tratamiento de mantenimiento que interviene mejorando la función que cumple la barrera cutánea; es por ello que se indica aplicar de uno a tres veces al día sobre la piel limpia y sana; así como es recomendable hacer uso de cremas hidratantes que no incluyan en su composición alérgenos proteicos que condicionen la sensibilización y desarrollo de hipersensibilidad en el personal de salud, ya que por presentar una barrera cutánea dañada la impregnación de alérgenos es más viable. Existen cremas hidratantes que tienen en su constitución moléculas activas que cambian temporalmente la función que cumple la barrera cutánea y favorecen su reparación.

Las revisiones sistemáticas mencionan la restauración de la barrera cutánea, lo cual ha sido demostrado con el uso de las cremas hidratantes, así como el comportamiento preventivo mejora y que la mayoría de trabajadores de salud refirió que los síntomas mejoran al culminar su horario de trabajo (23 - 25).

Se encontró evidencia limitada de que los frotamientos a base de alcohol son menos dañinos para la piel de los trabajadores de la salud que los antisépticos tradicionales como el lavado de mano con jabón (1).

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

De los 10 artículos revisados, se llega al resultado final en donde 9 de 10 de estudios se evidencia que el uso de cremas hidratantes luego de la jornada laboral o luego de la higiene de manos previene la aparición de dermatitis ocupacional, cuando se hace uso de forma permanente y correcta.

5.2. Recomendaciones

Luego de haber realizado una lectura crítica a los estudios que se incluyen en el presente trabajo y confrontando con lo que sucede a diario en el trabajo del profesional de la salud deseamos dejar algunas recomendaciones:

- Que el MINSA en las futuras elaboraciones de normas técnicas norme el uso de cremas hidratantes de forma permanente en el personal de salud

en todos los niveles de atención, así mismo que proporcione gratuitamente a todos los establecimientos de salud y ponga pautas para el uso correcto de las mismas.

- Se sugiere que el Colegio de Enfermeros del Perú y los colegios regionales, así como los diferentes colegios pertenecientes y relacionados al área de la salud emitan un documento sobre la importancia del uso de cremas hidratantes en los diferentes niveles de atención en salud.
- Que las Universidades que cuentan con carreras de ciencias de la salud, en su plan de estudios dispongan cursos con temas, como cuidado a la piel en el trabajo y la importancia del uso de cremas hidratantes.
- Se sugiere que los Institutos Nacionales de Salud, a través de programas educativos implementen el uso de cremas hidratantes de forma permanente para los profesionales de la salud que brinden atención directa a los pacientes.
- Que los Hospitales en sus distintos niveles de atención, realicen planes educativos, cuyo objetivo sea la prevención de dermatitis ocupacional, a través del uso de cremas hidratantes de forma permanente.
- Se sugiere a los Directores de las distintas Instituciones prestadoras de servicios de salud se vean comprometidos con el cuidado de la piel del

personal de salud que labora en su Institución, a través del apoyo y participación a planes y programas educativos.

- En general se recomienda el uso de cremas hidratantes en profesionales de la salud luego de terminar su jornada laboral y después de haberse higienizado las manos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de salud. Gobierno de Perú [Internet]. Lima, Perú: Perugraf Impresores [citado el 8 de Mar. del 2018]. Disponible desde: http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF
2. Conde L, Guimaraens D. Eccema de contacto profesional. Dermatología Peruana. España.1990.6: pp. 369-378. Disponible desde: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/es_%20set%202000/clas_derm.htm
3. Diepgen T, Svensson A, Coenraads J. Therapy of hand eczema. PJ dermatologo. [Internet]. 2005. [citado el 8 de Mar. del 2018]; 56: pp. 224-31. Disponible desde: <https://doi.org/10.1007/s00105-005-0902-0>
4. Salas C. Dermatosis Ocupacionales. [Internet]. 2014. [citado el 10 de Mar. del 2018]. 610 (343): pp. 346 – 2014. Disponible desde: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/610/art34.pdf>
5. Ministerio de salud. Gobierno de Perú. Enfermedades dermatológicas ocupacionales. [Internet]. 2004. [citado el 10 de Mar. del 2018]. Disponible desde:

<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/CT/nuevaversion/parte10.pdf>

6. Ortiz L, Cabrera E, Moreno G, Heras F, Conde E. Dermatitis profesionales en cuidadores de ancianos. Medicina y seguridad en el trabajo. [Internet]. 2007, Jun. [citado el 10 de Mar. del 2018]. 53 (207). Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2007000200006
7. Conde L, Heras F. Concepto actual y clasificación de las dermatosis profesionales. Longares. [Internet]. 2000, Set. [citado el 12 de Mar. del 2018]. Disponible desde: <http://www.ladep.es/ficheros/documentos/Concepto%20actual%20y%20clasificaci%F3n%20de%20las%20dermatosis%20profesionales.pdf>
8. Meza B. Dermatitis Profesionales. Dermatología peruana. [Internet]. 2006 [citado el 12 de Mar. del 2018]. 16(1): pp. 64-69. Disponible desde: [http://www.ladep.es/ficheros/documentos/Dermatitis%20Profesionales.%20Beatriz%20Mesa%20-%20Dermatol%20Peru%202006%2016\(1\)64-69..pdf](http://www.ladep.es/ficheros/documentos/Dermatitis%20Profesionales.%20Beatriz%20Mesa%20-%20Dermatol%20Peru%202006%2016(1)64-69..pdf)
9. Albarelo A, morales María. Relación entre el uso de guantes de látex en los trabajadores del sector Salud y la aparición de dermatitis ocupacional. Bogotá. 2008. Disponible desde: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis01.pdf>

10. De la Cuadra J. Dermatitis de contacto irritativa. Piel. [Internet]. 2011, Feb. [citado el 12 de Mar. del 2018]. 102(5): pp. 336 - 343. Disponible desde: <http://www.ladep.es/ficheros/documentos/Rodr%EDguez-Serna%20M.%20Dermatitis%20de%20contacto%20irritativa%20profesional.pdf>

11. Rodríguez M. Dermatitis de contacto irritativa profesional. Piel. [Internet]. 2003. [citado el 12 de Mar. del 2018]. 18 (4): pp. 198 – 204. Disponible desde: <http://www.ladep.es/ficheros/documentos/Rodr%EDguez-Serna%20M.%20Dermatitis%20de%20contacto%20irritativa%20profesional.pdf>

12. Hernández N, Moncada B, Navarrete J, Fuentes C, Torres B, Castanedo J, Cano P. Evaluación de cremas humectantes disponibles en México. Gaceta Médica de México. [Internet]. 2011. [citado el 18 de Mar. del 2018]. 147: pp. 270-274. Disponible desde: <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2011/gm113m.pdf>

13. Polo R, Paz D, Cárdenas J, Olarte J, Millán A. Elaboración de crema humectante con extracto vegetal de naranja. Scribd. [Internet]. [citado el 18 de Mar. del 2018]. Disponible desde: <https://edoc.site/informe-crema-humectante-pdf-free.html>

14. Lampel H, Patel N, Boyse K, Brien S, Zirwas M. Prevalence of Hand Dermatitis in Inpatient Nurses at a United States Hospital. *Dermatitis*. [Internet]. 2007, Set. [citado el 18 de Mar. del 2018]. 18(3): pp.140 – 143. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17725920>

15. Ferreira I, Urrútia G y Coello P. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: bases conceptuales e interpretación. *Revista española de cardiología*. [Internet]. 2011; Ago. [citado el 18 de Mar. del 2018].64 (08): pp. 688-96. Disponible desde: <http://www.revespcardiol.org/es/revisiones-sistematicas-metaanalisis-bases-conceptuales/articulo/90024424/>

16. Smedley J, Williams S, Peel P, Pedersen K. Management of occupational dermatitis in healthcare workers. *Occupational and Environmental Medicine*. [Internet]. 2012. [citado el 10 de Mar. del 2018]. 69 (2012): pp. 276 – 279. Disponible desde: <http://oem.bmj.com/content/69/4/276>

17. Molina S, Pérez C, Garcés M, Mejía M, Ossa M, Noreña M, y otros. Dermatitis De Contacto En El Personal Del Área De La Salud. *Revista CES Salud Pública*. [Internet]. 2012; Jul. [citado el 10 de Mar. del 2018].3 (2): pp. 259-272. Disponible desde: http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2127/1530

18. Mostosi C, Simonart T. Effectiveness of Barrier Creams against Irritant Contact Dermatitis. *Dermatology*. [Internet]. 2016; Ene. [citado el 14 de Mar. del 2018].232 (2016): pp. 353–362. Disponible desde: <https://www.karger.com/Article/PDF/444219>
19. Van E, Fedorowicz Z, Christensen R, Lavrijsen A, Arents B. Emollients andmoisturisers for eczema. [Internet]. 2017. [citado el 14 de Mar. del 2018].6 (2): pp. 1–15. Disponible desde: http://www.cochrane.org/CD012119/SKIN_emollients-and-moisturisers-eczema
20. Jaureguizar E, Pérez M, Reinoso L. Dermatitis aerotrasportada de origen laboral en la industria química, farmacéutica y sector sanitario. *Medicina y salud del trabajo*. [Internet]. 2014. [citado el 15 de Mar. del 2018].60 (237) Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2014000400009
21. Giachetti a, Greco M, Scacchi M, Flores M, Castro C. Consenso Nacional de Dermatitis. [Internet]. 2013. [citado el 15 de Mar. del 2018].1(2013):pp.1–21. Disponible desde: <http://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consenso-nacional-de-dermatitis-at-oacutepica-2013.pdf>
22. Lindh J, Bradley M. Eficacia clínica de los humectantes en la dermatitis atópica y los trastornos relacionados. *Revista americana de dermatología clínica*. [Internet]. 2015. [citado el 15 de Mar. del 2018].

16(5):pp.341–359. Disponible desde:
<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs40257-015-0146-4>

23. Schliemann S, Petri M, Elsner P. Preventing irritant contact dermatitis with protective creams: influence of the application dose. *Contact Dermatitis*. [Internet]. 2013; Apr. [citado el 7 de Mar. del 2018]. 70(2013):pp.19–26. Disponible desde:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/cod.12104>

24. Van der E, Boot C, Van der G, Knol D, Jungbauer F, Coenraads P, et al. The effects of a multifaceted implementation strategy on hand eczema prevalence in a health care setting. *Contact Dermatitis*. [Internet]. 2015. [citado el 8 de Mar. del 2018]. 72(5):pp.321–324. Disponible desde:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/cod.12313>

25. Fajardo A. alergia al látex en Trabajadores de la salud. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*. [Internet]. 2015. [citado el 8 de Mar. del 2018]. 28(1):pp.17–23. Disponible desde: <http://www.redalyc.org/pdf/1805/180533008002.pdf>