

Seguimiento de 30 casos de *lipoatrophia semicircularis* en una empresa de la Administración Pública

Gabriel Martí Amengual*, Marisa Ruiz Martos**, Pere Sanz-Gallen*, Matías Tomás-Salvá***

*Unitat de Medicina Legal, Laboral i Toxicologia. Facultat de Medicina i Ciències de la Salut. Universitat de Barcelona. (C/ Casanova 143, 08036 Barcelona, España)

** Prevengraf. Servei de Prevenció de Riscos Laborals. Terrassa (Barcelona).

*** Servei de Prevenció de Riscs Laborals. Administració del Govern de les Illes Balears.

Introducción

La *lipoatrophia semicircularis* (LS) es una atrofia del tejido adiposo caracterizada por depresiones que afectan principalmente a la cara ántero-lateral de los muslos. No implica la piel ni la zona muscular, es de carácter benigno y en la gran mayoría los casos corresponden a trabajadores de sexo femenino.

En una empresa de la administración pública de 180 empleados, durante el período 2010-2015 se diagnosticaron 30 casos de LS. La empresa, siguiendo el Protocolo de la Generalitat de Catalunya (http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/L/lipoatrofia_semicircular/protocol_lipoatrofia_semicircular.pdf), realizó todas las medidas para controlar las condiciones termo-higrométricas, los campos electromagnéticos, la carga electrostática y las condiciones ergonómicas de todos los puestos de trabajo afectados.

Material y Métodos

Durante el último trimestre de 2018 se estudian 28 mujeres y 2 varones. A todos ellos se les realiza una historia clínica y laboral, un estudio ecográfico de las zonas afectadas y una analítica general donde se incluye la determinación de adipocinas en sangre (leptina).

Se realiza el estudio técnico de todos los puestos de trabajo de la empresa, que consiste en la determinación de los campos electromagnéticos de bajas frecuencias, ondas electromagnéticas de altas frecuencias, campos eléctricos continuos (carga electrostática), calidad de ambiente interior, calidad de la iluminación y perturbaciones geofísicas.

Resultados

De los 30 casos evaluados, 8 (27%) no han experimentado ninguna mejoría, 12 (40%) presentan una franca mejoría y 10 (33%) se encontrarían dentro de la normalidad.

De los resultados del estudio analítico destaca que 27 (90%) presentaban concentraciones de leptina alta en sangre.

Del estudio técnico debe destacarse que se encontraron campos eléctricos alternos altos en lámparas de sobremesa, calefactores, neveras e impresoras y campos

eléctricos continuos (carga electrostática) altos en bastantes sillas y en los cantos de muchas mesas.

Recomendaciones y conclusiones

Se recomienda realizar un estudio individualizado de cargas electrostáticas en los 8 casos que no han experimentado mejoría.

Además, se aconseja efectuar el seguimiento médico de todos los afectados y modificar las causas que ocasionan una elevada concentración de los campos electromagnéticos alternos y de los campos eléctricos continuos (carga electrostática). Igualmente, se propone realizar campañas de información, formación y control de los riesgos ergonómicos (corregir posturas incorrectas) del colectivo de trabajadores de la empresa.

Suivi de 30 cas de lipoatrophie semi-circulaire dans une entreprise de l'Administration publique

Gabriel Martí Amengual*, Marisa Ruiz Martos**, Pere Sanz-Gallen*, Matías Tomás-Salvá***

*Unitat de Medicina Legal, Laboral i Toxicologia. Facultat de Medicina i Ciències de la Salut. Universitat de Barcelona. (C/ Casanova 143, 08036 Barcelona, Espanya)

** Prevengraf. Servei de Prevenció de Riscos Laborals. Terrassa (Barcelona).

*** Servei de Prevenció de Riscs Laborals. Administració del Govern de les Illes Balears.

Introduction

La lipoatrophie semi-circulaire (LS) est une affection d'origine encore controversée qui se caractérise par une atrophie (dépression) des tissus adipeux sous-cutanés alors que la peau et les muscles ne sont pas atteints. Les lésions se situant habituellement sur la face antéro-latérale de la cuisse, la LS est de nature bénigne et se manifeste surtout chez des employés de sexe féminin.

Dans une société de l'Administration publique comptant 180 employés, 30 cas de LS ont été diagnostiqués au cours de la période 2010-2015. À la suite du protocole de la Generalitat de Catalunya¹ l'entreprise prit toutes les mesures pour contrôler les conditions thermo-hygrométriques, les champs électromagnétiques, la charge électrostatique et les données ergonomiques de tous les postes de travail concernés.

Matériel et méthodes

Au cours du dernier trimestre 2018, les 28 femmes et les deux hommes atteints ont été évalués. Dans tous les cas, l'étude des antécédents cliniques et professionnels a été complétée par une analyse générale comprenant une détermination des adipokines sanguines (leptine) et une échographie des zones touchées.

D'un point de vue technique, l'étude a porté sur l'ensemble des postes de travail, comprenant l'évaluation des champs électromagnétiques de basses fréquences, des ondes électromagnétiques de hautes fréquences et des champs électriques continus (charge électrostatique). La qualité de l'environnement intérieur, la qualité de l'éclairage et les perturbations géophysiques ont été également mesurées.

Résultats

Sur les 30 cas évalués, 8 (27%) n'ont connu aucune amélioration, 12 (40%) présentent une nette amélioration et 10 (33%) sont considérés normaux.

Parmi les résultats de l'étude analytique, il convient de noter que 27 (90%) des cas avaient des concentrations élevées de leptine dans le sang.

¹http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/L/lipoatrofia_semicircular/protocol_lipoatrofia_semicircular.pdf

L'étude technique des postes montre que des champs électriques alternatifs élevés ont été détectés dans les lampes de table, les appareils de chauffage, les réfrigérateurs et les imprimantes. De plus, l'étude technique trouve des champs électriques continus (charge électrostatique) élevés dans de nombreuses chaises et sur les bords de nombreuses tables.

Recommandations et conclusions

Il est recommandé de réaliser une étude individualisée des charges électrostatiques dans les 8 cas n'ayant pas connu d'amélioration.

De plus, il est conseillé d'effectuer le suivi médical de tous les salariés touchés et de corriger les causes qui provoquent une concentration élevée de champs électromagnétiques alternatifs et de champs électriques continus (charge électrostatique).

De même, il est proposé de mener des campagnes d'information, de formation et de contrôle des risques ergonomiques (postures incorrectes correctes) de l'ensemble des employés de l'entreprise.