

ETILBENCENO

El etilbenceno es un hidrocarburo líquido, volátil, que penetra en el organismo por inhalación y por contacto dérmico. **RECORDAR** que el etilbenceno se absorbe fácilmente a través de las manos. Es muy importante tenerlo en mente e incidir en que cumpla con los EPIs.

El etilbenceno es biotransformado en más de un 90% en ácido mandélico y ácido fenilglioxílico, que son rápidamente excretados por, la orina.

Es sobre todo neurotóxico y presenta la particularidad de ser especialmente **ototóxico**, pudiendo dañar la audición en combinación con la exposición al ruido.

¿Qué biomarcador debemos usar?

-Suma del ácido mandélico más el ácido fenilglioxílico al final de jornada de la semana laboral (700 mg/g de creatinina). **Es muy importante recordar que este valor ha cambiado en la guía de este año (2011)**, ya que anteriormente el parámetro que se analizaba era sólo el ácido mándelico y el valor de referencia era de 1500 mg/g de creatinina. **Insisto en recordarlo porque en muchos protocolos figura este último valor y se sigue solicitando sólo ácido mándelico.**

Así pues, nuestro INSHT y la ACGIH americana tienen el mismo parámetro y el mismo valor de referencia.

No obstante, una puntualización con respecto a la guía de la ACGIH americana: además del parámetro anteriormente citado, incluye un análisis con el que personalmente no estoy de acuerdo, **el etilbenceno en aire exhalado**. No es sólo por las dificultades técnicas de las que ya hemos hablado, sino porque lleva en la guía la anotación “**no crítico**” y **sin valor de referencia**, o dicho de otra forma, se puede extraer la muestra en cualquier momento para su análisis, y además, no existe consenso con el valor de referencia.

ES DECIR, LAS CONDICIONES IDEALES PARA QUE SEA UN PARÁMETRO QUE NO SIRVA PARA NADA PRÁCTICO.

El valor TLV admitido en USA es de 20 ppm. En nuestro país, por el momento, el valor admitido es de 100 ppm, aunque yo interpreto que se va a cambiar al haberse bajado este año el valor BEI.