

Alergias y asma ocupacionales en la industria del cultivo y la producción de cannabis

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Una técnica de flores de 27 años, que hacía cigarrillos preenrollados (cigarrillos de cannabis molido) en un centro de cultivo y procesamiento de cannabis en interiores, tuvo una exacerbación grave de asma en el trabajo que le provocó un paro cardíaco.

HALLAZGOS

La empleada había comenzado a trabajar en la planta contando productos terminados, un puesto en el que no manipulaba cannabis directamente. Sus compañeros de trabajo reportaron que tosía cuando la transfirieron al puesto de técnica de flores. Luego tuvo síntomas adicionales relacionados con el trabajo, incluyendo goteo nasal, falta de aire y pitido en el pecho.

Aproximadamente 5.5 meses después de comenzar a trabajar en la planta y 5 semanas después de incorporarse como técnica de flores, tuvieron que trasladarla en ambulancia desde el trabajo al departamento de emergencias por empeoramiento de la falta de aire con pitido en el pecho. Su respiración mejoró con el tratamiento *durante el traslado*. Según el expediente del departamento de emergencias, le dijeron que era posible que estuviera desarrollando asma. Ella le dijo al proveedor de atención médica que llevaba más de un mes con tos y goteo nasal, y que pensaba que podría ser alérgica a algo en el trabajo. Sin embargo, volvió a trabajar como técnica de flores sin ninguna restricción laboral.

Su empleador intentó mantenerla más alejada del molino y le permitió usar voluntariamente su propio respirador (mascarilla N95 con filtro). Dos meses después, tuvo una exacerbación grave de asma en el trabajo. Esto provocó un paro cardíaco con lesión cerebral por la falta de oxígeno, tras lo cual se le retiró el soporte vital. Su enfermedad progresó rápidamente, con poca evidencia de asma grave antes de su muerte. Durante la inspección posterior

de OSHA, las entrevistas con sus compañeros de trabajo revelaron que cuatro de los diez técnicos de flores también tenían evidencia de alergia o asma relacionada con el trabajo.



Foto: Adobe Stock

PELIGROS PARA LOS PULMONES EN LA INDUSTRIA DEL CANNABIS^{7,8}

- **Alérgenos:** planta de cannabis; hongos, incluyendo moho; polen
- **Agentes irritantes/inflamatorios:** compuestos orgánicos volátiles (VOC); endotoxinas; terpenos; pesticidas; agentes limpiadores; desinfectantes; ozono
- **Agentes que son alérgenos y también irritantes:** [polvo orgánico](#); bacterias

ALERGIAS RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Los síntomas y las señales pueden incluir cualquiera de los siguientes que se produzcan principalmente en las jornadas de trabajo o empeoren en el trabajo:

Vías respiratorias superiores

- Irritación de los ojos, la nariz o la garganta
- Congestión nasal
- Estornudos

Asma

- Tos
- Falta de aire
- Opresión en el pecho
- Pitido en el pecho

Condiciones de la piel

- Comezón, sarpullido o urticaria

Los síntomas pueden aparecer en trabajadores que nunca los habían tenido antes o empeorar en los que ya tenían alergias al exponerse en el trabajo. Los síntomas de alergias ocupacionales varían mucho entre personas, según la afectación del sistema inmunológico. Los trabajadores con cualquiera de los síntomas o los signos mencionados deben informar a su empleador y a su proveedor de atención médica lo antes posible. Reducir o suspender completamente la exposición tan pronto como se detecten alergias relacionadas con el trabajo es fundamental para evitar que los síntomas empeoren y para disminuir el riesgo de que continúen incluso después de finalizada la exposición.

Alergias relacionadas con el trabajo en la industria del cannabis

Este artículo de Hechos Fatales se centra en la primera muerte por asma ocupacional registrada en la industria del cannabis, actualmente en expansión. Los empleados tienen un mayor riesgo debido a la magnitud de la exposición al polvo de cannabis y a la limitada concientización sobre este peligro. Las alergias y el asma relacionadas con el trabajo ya se han reportado en otras publicaciones. Según datos de cuatro sistemas estatales de vigilancia en EE. UU., se identificaron treinta casos de asma ocupacional, incluyendo un segundo caso fatal, entre trabajadores expuestos al cannabis.¹ También se han reportado casos de asma incapacitante. En una revisión más detallada de los casos del estado de Washington publicada anteriormente, se reportó que un empleado de la industria del cannabis legalizada tuvo asma grave persistente exacerbada por el trabajo y no había podido reincorporarse después de cinco años.² En un estudio con trabajadores actuales de la industria del cannabis, el 71 % reportó síntomas alérgicos o respiratorios.³ Aunque no corresponde a la industria del cultivo y la producción de cannabis, se reportó un caso de anafilaxia en un detective de la policía que tuvo contacto laboral con cannabis.⁴

Prevención^{5,6}

Para reducir la incidencia de alergias y asma ocupacionales en esta industria, se recomienda implementar una estrategia multifacética.

- Hacer vigilancia y evaluaciones médicas.
 - Los trabajadores con síntomas de alergia o asma relacionados con el trabajo, como los mencionados arriba, deben recibir atención lo antes posible de un proveedor de atención médica con experiencia en alergia y asma ocupacionales.
 - Los puestos con exposición a alérgenos conocidos, como el cannabis, deben tener programas escritos de vigilancia que evalúen periódicamente a los empleados para detectar signos y síntomas de alergia, y se deben hacer las pruebas médicas recomendadas por un [profesional adecuado de salud ocupacional](#) con experiencia en alergia ocupacional.
 - Se deben identificar los puestos que causen síntomas en los empleados para poder evaluar y controlar las exposiciones.
- Evaluar los peligros en los puestos que provoquen síntomas en los trabajadores para identificar los agentes causantes involucrados.^{5,7}
- [Implementar un control de la exposición mediante controles de ingeniería, controles administrativos, incluyendo prácticas laborales y uso de equipo de protección personal \(PPE\) según corresponda.](#)^{5,7}
- Dar manejo médico.
 - Por ejemplo, en algunos casos puede ser más adecuado el cese total de la exposición con los beneficios aplicables, en lugar de solo la reducción de la exposición o el uso de respirador, especialmente en trabajadores con alergias ocupacionales.
- La capacitación y la educación de los trabajadores debería cubrir:
 - los peligros identificados en el trabajo;
 - el uso de controles de ingeniería, como la ventilación por extracción localizada en el punto de operación;
 - prácticas laborales que minimicen las exposiciones, como la aspiración con filtro HEPA en lugar del barrido en seco;
 - el uso/cuidados adecuados del PPE;
 - las señales y los síntomas de alergia ocupacional y la necesidad de notificación inmediata al empleador y evaluación médica rápida si hay síntomas;
 - [procedimientos para que los empleados informen a su empleador](#) de señales y síntomas potenciales de alergia ocupacional.

Además, los empleadores pueden colaborar con instituciones académicas en iniciativas de prevención y en la identificación de factores de riesgo de alergia ocupacional en esta industria emergente. En particular, la información que contribuya al desarrollo de pruebas de diagnóstico para la sensibilización al cannabis resultaría valiosa para futuras iniciativas de prevención.

NORMAS Y RECURSOS APLICABLES DE OSHA

- Además, la [cláusula de deber general](#), sección 5(a) (1), de la Ley de Seguridad y Salud Ocupacionales (OSH Act) exige que los empleadores les den a sus empleados un lugar de trabajo sin peligros reconocidos que causen o puedan causar la muerte o un daño físico grave.
- 29 CFR 1910.132 – Equipo de protección personal [osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1910/1910.132](https://www.osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1910/1910.132) y [osha.gov/personal-protective-equipment](https://www.osha.gov/personal-protective-equipment)
- 29 CFR 1910.134 – Protección respiratoria [osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1910/1910.134](https://www.osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1910/1910.134) y [osha.gov/respiratory-protection](https://www.osha.gov/respiratory-protection)
- 29 CFR 1910.1200 – Comunicación de peligros [osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1910/1910.1200](https://www.osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1910/1910.1200) y [osha.gov/hazcom](https://www.osha.gov/hazcom)
- 29 CFR 1904 – Mantenimiento de registros y reportes de lesiones y enfermedades ocupacionales [osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1904](https://www.osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1904) y [osha.gov/recordkeeping](https://www.osha.gov/recordkeeping)

Hay 22 [planes estatales](#) aprobados por la OSHA que cubren tanto a trabajadores del sector privado como a trabajadores del gobierno estatal y local, y siete planes estatales que cubren únicamente a los trabajadores del gobierno estatal y local. Los planes estatales deben tener normas y programas de cumplimiento que sean al menos tan eficaces como los de OSHA, y pueden tener requisitos diferentes o más estrictos.

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA TRABAJADORES Y PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA

- [NIOSH - Sobre asma relacionada con el trabajo](#)
- [Temas de salud y seguridad de OSHA - Asma ocupacional](#)
- [Hoja de datos de OSHA sobre asma relacionada con el trabajo](#)

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA

- Weaver VM, Hua JT, Fitzsimmons KM, et al. Fatal Occupational Asthma in Cannabis Production — Massachusetts, 2022. Disponible en www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7246a2.htm?s_cid=mm7246a2_w

- Sack C, Simpson C, Pacheco K. The emerging spectrum of respiratory diseases in the U.S. cannabis industry. Disponible en www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10449032/pdf/nihms-1923988.pdf

INFORMACIÓN ADICIONAL DE PREVENCIÓN PARA EMPLEADORES

- RECUADRO. Medidas para proteger a los empleados de la industria de cannabis de los peligros ocupacionales — Estados Unidos, 2023, disponible en www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7246a2.htm?s_cid=mm7246a2_w
- [OSHA, región de Denver. Programa de énfasis local para industrias del cannabis. CPL 24-04 \(EP\). Julio de 2024](#)
- Programa de consultas en el lugar de OSHA: [osha.gov/consultation](https://www.osha.gov/consultation)

CONOZCA SUS DERECHOS

Los trabajadores tienen derecho a:

- Condiciones de trabajo seguras.
- Capacitación e información sobre los peligros en el lugar de trabajo, cómo evitarlos y las normas de OSHA que se aplican a su lugar de trabajo.
- Revisar registros de lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo.
- Presentar una denuncia ante OSHA si creen que su lugar de trabajo no es seguro o que su empleador no está siguiendo las normas de OSHA.
- Reportar una lesión o expresar preocupaciones sobre la salud y la seguridad sin represalias. Si un trabajador fue víctima de represalias, debe presentar una denuncia ante OSHA lo antes posible, pero en un plazo máximo de 30 días.

Para obtener información adicional, visite [osha.gov/workers](https://www.osha.gov/workers).

Normas y reglamentaciones de OSHA: [osha.gov/laws-regs](https://www.osha.gov/laws-regs)

Publicaciones de OSHA: [osha.gov/publications](https://www.osha.gov/publications)

Planes estatales aprobados por OSHA: [osha.gov/stateplans](https://www.osha.gov/stateplans)

Servicios de consulta en el lugar, sin costo: [osha.gov/consultation](https://www.osha.gov/consultation)

Recursos de capacitación: [osha.gov/training](https://www.osha.gov/training)

Servicios de asistencia para el cumplimiento: [osha.gov/employers](https://www.osha.gov/employers)

REFERENCES

- 1 Pacheco M, Fitzsimmons K, Reeb-Whitaker C, Rosenman K, Flattery J, Weinberg JL, Reilly MJ, Yiu S, Sack C, Todorov D, Harrison R, Dodd KE, Sparer-Fine E. Work-related asthma in the cannabis industry: Findings from California, Massachusetts, Michigan and Washington. *J Occup Environ Med*. 2025 Jun 3. doi: 10.1097/JOM.0000000000003461. Epub antes de la impresión. PMID: 40561210.
- 2 Reeb-Whitaker C, LaSee CR, Bonauto DK. Surveillance of work-related asthma including the emergence of a cannabis-associated case series in Washington State. *J Asthma*. 2022 Aug;59(8):1537-1547. doi: 10.1080/02770903.2021.1955379. Epub 16 de agosto de 2021. PMID: 34288786.
- 3 Sack C, Ghodsian N, Jansen K, Silvey B, Simpson CD. Allergic and Respiratory Symptoms in Employees of Indoor Cannabis Grow Facilities. *Ann Work Expo Health*. 2020 Aug 6;64(7):754-764. doi: 10.1093/annweh/wxaa050. PMID: 32459852; PMCID: PMC7407609.
- 4 Engler DB, Malick AA, Saraf SK, Dargel LA. Severe marijuana allergy controlled with omalizumab. *J Allergy Clin Immunol*. 2013;131(2);AB215.
- 5 Weaver VM, Hua JT, Fitzsimmons KM, Laing JR, Farah W, Hart A, Braegger TJ, Reid M, Weissman DN. Fatal Occupational Asthma in Cannabis Production - Massachusetts, 2022. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 17 de noviembre de 2023;72(46):1257-1261. doi: 10.15585/mmwr.mm7246a2. PMID: 37971937; PMCID: PMC10684356.
- 6 NIOSH [2022]. Evaluation of potential hazards during harvesting and trimming cannabis at an indoor cultivation facility. De Grant MP, Wiegand DM, Green BJ, Lemons AR. Cincinnati, OH: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Institute for Occupational Safety and Health, Health Hazard Evaluation Report 2019-0152-3381, <https://www.cdc.gov/niosh/hhe/reports/pdfs/2019-0152-3381.pdf>.
- 7 Couch JR, Grimes GR, Green BJ, Wiegand DM, King B, Methner MM. Review of NIOSH Cannabis-Related Health Hazard Evaluations and Research. *Ann Work Expo Health*. 2020 Aug 6;64(7):693-704. doi: 10.1093/annweh/wxaa013. PMID: 32053725; PMCID: PMC7416426.
- 8 Sack C, Simpson C, Pacheco K. The Emerging Spectrum of Respiratory Diseases in the U.S. Cannabis Industry. *Semin Respir Crit Care Med*. 2023 Jun;44(3):405-414. doi: 10.1055/s-0043-1766116. Epub 4 de abril de 2023. PMID: 37015286; PMCID: PMC10449032.

Nota: El caso descrito se seleccionó como un ejemplo de prácticas laborales inadecuadas que probablemente contribuyeron a una muerte en el lugar de trabajo. Las recomendaciones para la prevención de incidentes no reflejan necesariamente la resolución de ningún aspecto legal de este caso. La OSHA recomienda a las empresas y organizaciones duplicar y compartir esta información.

Este artículo de Hechos Fatales no constituye una norma ni una reglamentación de OSHA ni crea nuevas obligaciones legales. Las recomendaciones que se incluyen son de carácter consultivo e informativo, y tienen como objetivo ayudar a los empleadores a proporcionar lugares de trabajo seguros y saludables. La *Ley de Seguridad y Salud Ocupacionales de 1970* (OSH Act) requiere que los empleadores cumplan las normas y reglamentaciones de seguridad y salud promulgadas por la OSHA o por un estado con un plan estatal aprobado por la OSHA. Los requisitos de los planes estatales aprobados por la OSHA se pueden consultar en el sitio web de cada estado en: [osha.gov/stateplans](https://www.osha.gov/stateplans). Además, la cláusula de deber general, sección 5(a)(1), de la Ley de Seguridad y Salud Ocupacionales exige que los empleadores den a sus empleados un lugar de trabajo sin peligros reconocidos que puedan causar la muerte o un daño físico grave.



**Administración de
Seguridad y Salud
Ocupacional**

